

KARTA PRZEDMIOTU DLA NABORU 2020/2021							
INFORMACJE OGÓLNE							
1. Nazwa przedmiotu kształcenia Anestezjologia i pielęgniarstwo w zagrożeniu życia							
2. Nazwa jednostki prowadzącej moduł Wydział Nauk o Zdrowiu							
3. Grupa treści kształcenia Nauki w zakresie opieki specjalistycznej							
4. Typ przedmiotu Obowiązkowy							
5. Poziom studiów Studia pierwszego stopnia							
6. Liczba punktów ECTS Zajęcia praktyczne- 3 Praktyki zawodowe -3							
7. Poziom przedmiotu zaawansowany							
8. Rok studiów, semestr III rok, semestr VI- letni							
9. Liczba godzin w semestrze							
Wyk.	Ćw.	L.k.u.p.*	MCSM	Prj.	P.b.n.*	Zp.	P.z.
-			8	-	-	72	80
10.Język wykładowy: polski							
11.Wykładowca (wykładowcy) Dr Katarzyna Jańczuk, mgr Edyta Ganobis							
INFORMACJE SZCZEGÓŁOWE							
12.Wymagania wstępne Brak							
13.Cele przedmiotu							
1. Przygotowanie studenta do wykonywania zaawansowanych zabiegów ratunkowych oraz opieki nad pacjentem w anestezjologii i intensywnej opiece.							
2. Kształtowanie etycznych postaw zawodowych pielęgniarki .							
14.Efekty uczenia się w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych							
Student, który zaliczył przedmiot:						Metody i warunki weryfikacji efektów kształcenia	
WIEDZA - zna i rozumie							
D.W.1.czynniki ryzyka i zagrożenia zdrowotne u pacjentów w różnym wieku;						Kontrola pisemna, wykonanie czynności ,	
D.W18. metody, techniki i narzędzia oceny stanu świadomości i przytomności;						Kontrola pisemna i ustna	
D.W23. czynniki zwiększające ryzyko okołoperacyjne;						Kontrola pisemna i ustna	
D.W28. standardy i procedury postępowania w stanach nagłych i zabiegach ratujących życie;						Kontrola pisemna i ustna	
D.W29. zasady obserwacji pacjenta po zabiegu operacyjnym, obejmującej monitorowanie w zakresie podstawowym i rozszerzonym;						Kontrola pisemna i ustna	

D.W30. metody znieczulenia i zasady opieki nad pacjentem po znieczuleniu;	Kontrola pisemna i ustna
D.W32. metody i skale oceny bólu, poziomu sedacji oraz zaburzeń snu oraz stanów delirycznych u pacjentów w stanach zagrożenia życia;	Kontrola pisemna- zestawy pytań ,kontrola ustna
D.W35. zasady udzielania pierwszej pomocy i algorytmy postępowania resuscytacyjnego w zakresie podstawowych zabiegów resuscytacyjnych (<i>Basic Life Support</i> , BLS) i zaawansowanego podtrzymywania życia (<i>Advanced Life Support</i> , ALS);	Kontrola pisemna- zestawy pytań , wykonanie czynności,
UMIEJĘTNOŚCI-potrafi:	
D.U1. gromadzić informacje, formułować diagnozę pielęgniarstwa, ustalać cele i plan opieki pielęgniarstwa, wdrażać interwencje pielęgniarstwa oraz dokonywać ewaluacji opieki pielęgniarstwa;	Kontrola ustna i pisemna – zestawy pytań, proces pielęgnowania
D.U9. doraźnie podawać pacjentowi tlen i monitorować jego stan podczas tlenoterapii;	Kontrola ustna, pisemna, praktyczne wykonanie czynności
D.U10. wykonywać badanie elektrokardiograficzne i rozpoznawać zaburzenia zagrażające życiu;	Kontrola ustna, pisemna, praktyczne wykonanie czynności
D.U17. prowadzić u osób dorosłych i dzieci żywienie dojelitowe (przez zgłębnik i przetokę odżywczą) oraz żywienie pozajelitowe;	Kontrola ustna, pisemna, praktyczne wykonanie czynności, studium przypadku
D.U19. pielęgnować pacjenta z przetoką jelitową oraz rurką intubacyjną i tracheotomijną;	Kontrola ustna, pisemna, praktyczne wykonanie czynności, studium przypadku
D.U22. przekazywać informacje członkom zespołu terapeutycznego o stanie zdrowia pacjenta;	Kontrola ustna, pisemna
D.U23. asystować lekarzowi w trakcie badań diagnostycznych;	Kontrola ustna, pisemna, praktyczne wykonanie czynności, studium przypadku
D.U24. oceniać poziom bólu, reakcję pacjenta na ból i jego nasilenie oraz stosować farmakologiczne i niefarmakologiczne postępowanie przeciwbólowe;	Kontrola ustna, pisemna, praktyczne wykonanie czynności, studium przypadku
D.U25. postępować zgodnie z procedurą z ciałem zmarłego pacjenta;	Kontrola ustna, pisemna, wykonanie czynności,
D.U26. przygotowywać i podawać pacjentom leki różnymi drogami, samodzielnie lub na zlecenie lekarza;	Kontrola ustna, pisemna, wykonanie czynności, dokumentowanie

D.U27. udzielać pierwszej pomocy w stanach bezpośredniego zagrożenia życia;	Kontrola ustna, pisemna, wykonanie czynności, dokumentowanie
D.U30. wykonywać podstawowe zabiegi resuscytacyjne u osób dorosłych i dzieci oraz stosować automatyczny defibrylator zewnętrzny (<i>Automated External Defibrillator</i> , AED) i bezprzyrządowe udrożnienie dróg oddechowych oraz przyrządowe udrażnianie dróg oddechowych z zastosowaniem dostępnych urządzeń nadgłośniowych;	Kontrola ustna, pisemna, wykonanie czynności, dokumentowanie
KOMPETENCJE SPOŁECZNE- potrafi:	
1) kierowania się dobrem pacjenta, poszanowania godności i autonomii osób powierzonych opiece, okazywania zrozumienia dla różnic światopoglądowych i kulturowych oraz empatii w relacji z pacjentem i jego rodziną; 2) przestrzegania praw pacjenta; 3) samodzielnego i rzetelnego wykonywania zawodu zgodnie z zasadami etyki, w tym przestrzegania wartości i powinności moralnych w opiece nad pacjentem; 4) ponoszenia odpowiedzialności za wykonywane czynności zawodowe; 5) zasięgania opinii ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązaniem problemu; 6) przewidywania i uwzględniania czynników wpływających na reakcje własne i pacjenta; 7) dostrzegania i rozpoznawania własnych ograniczeń w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych oraz dokonywania samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych.	Samoocena Ocena grupy Obserwacja
15.Treści programowe	
Forma zajęć – praktyka zawodowa	
1. Pielęgowania chorego z ostrą niewydolnością oddechową: kontrola sprawności respiratora, toaleta drzewa oskrzelowego chorego zaintubowanego lub z rurki tracheostomijną, pomiar krwi na oznaczenie gazometrii, zmiana opatrunku wokół rurki tracheostomijnej, kontrola szczelności rurki, ocena skuteczności wentylacji, odłączenie chorego od respiratora, podłączenie choremu tlenu- monitorowanie chorego leczonego tlenem. 2. Żywienie dojelitowe i pozajelitowe chorego w oddziale intensywnej opieki. Technika założenia i pielęgnacja dostępu żylnego centralnego. Podłączenie pompy do żywienia. 3. Nagłe zatrzymanie krążenia: pośredni masaż serca, sztuczna wentylacja- najczęstsze błędy w prowadzeniu. Zadania pielęgniarki w nagłym zatrzymaniu krążenia. 4. Przygotowanie pacjenta do znieczulenia i opieka nad pacjentem przed, w czasie i po wykonaniu znieczulenia. 5. Rola i zadania pielęgniarki w zespole terapeutycznym oddziału intensywnej terapii.	
Forma zajęć – zajęcia praktyczne	
1. Zapoznanie z topografią i organizacją pracy oddziału. Przepisami BHP. (Udział w szkoleniu bhp organizowanego przez placówkę ochrony zdrowia) Zapobieganie zakażeniom szpitalnym. Higieniczne mycie rąk. 2. Monitorowanie chorego znieczulanego ogólnie i regionalnie- opieka nad chorym po znieczuleniu 3. Monitorowanie i pielęgnowanie chorego w stanie zagrożenia życia: chory nieprzytomny, z niewydolnością układu krążenia i układu oddechowego 4. Zasady prowadzenia dokumentacji chorego w oddziale intensywnej terapii. Istota pracy zespołowej w intensywnej terapii i anestezjologii. Zasady etyczne, moralne w pracy pielęgniarki. 5. Asystowanie podczas znieczulenia ogólnego i regionalnego.	

Tematy zajęć w MCSM:

1. Nauka przyjęcia pacjenta na blok operacyjny. Pośrednia wierność .
2. Nauka monitorowania pacjenta na bloku operacyjnym oraz asystowania podczas znieczulenia przewodowego. Pośrednia wierność.

16.Narzędzia/metody dydaktyczne

1. Metody praktyczne- ćwiczenia , laboratoria kształtujące umiejętności praktyczne, zajęcia praktyczne, symulacje medyczne
2. Metoda eksponująca- pokaz
3. Metody aktywizujące; metoda przypadków, scenariusze zdarzeń medycznych(symulacja medyczna , pacjent standaryzowany)
4. Metody problemowe i aktywizujące ; praca własna studenta pod kierunkiem nauczyciela akademickiego

1 Sposoby oceny (F – formująca; P – podsumowująca)

Praktyka zawodowa; obserwacja uczestnicząca , rozwiązywanie sytuacji problemowych pacjentów, ocena prowadzonej dokumentacji, sprawdzian umiejętności praktycznych, sprawdzian wiadomości ustny. Pisemne i ustne sprawozdanie – raport z dyżurów.

Zajęcia praktyczne; obserwacja uczestnicząca , rozwiązywanie sytuacji problemowych pacjentów, ocena prowadzonej dokumentacji, sprawdzian umiejętności praktycznych, sprawdzian wiadomości ustny.

2 Obciążenia pracą studenta**forma aktywności****średnia liczba godzin na zrealizowanie aktywności****Zajęcia praktyczne**

Godziny kontaktowe z nauczycielem**- **80 godzin**
Praca własna studenta **10 godzin**
SUMA **90 godzin**
SUMARYCZNA LICZBA PUNKTÓW ECTS
DLA PRZEDMIOTU **3 ECTS**

Praktyki zawodowe

Godziny kontaktowe z nauczycielem**- **80 godzin**
Praca własna studenta **10 godzin**
SUMA **90 godzin**
SUMARYCZNA LICZBA PUNKTÓW ECTS
DLA PRZEDMIOTU **3 ECTS**

3 Literatura podstawowa i uzupełniająca**Literatura podstawowa:**

1. Knipfer E, Kochs E.: Pielęgniarstwo Anestezjologiczne. Urban&Partner Wrocław 2017.
2. Krajewska-Kułak E, Rolka H, Jankowiak B.: Standardy anestezjologicznej opieki pielęgniarskiej. PZWL, Warszawa 2014
3. Wołowicka L, Dyk D.: Anestezjologia i intensywna opieka- klinika i pielęgniarstwo. PZWL Warszawa 2007
4. Wejnert M.: Anestezjologia. Urban&Partner Wrocław 2013.
5. Machała W.: Wykłady z anestezjologii. PZWL, Warszawa 2017
6. Kübler A.: Anestezjologia. Urban&Partner Wrocław 2016.

7. Maciejewski D.: Zrozumieć wentylację mechaniczną. MediPage. Warszawa 2013
8. Marino P.: Intensywna terapia. Urban&Partner Wrocław 2017.
9. Larsen: Anestezjologia. Urban&Partner Wrocław 2003.
10. Andres J.: Atlas technik i metod zabezpieczania dróg oddechowych. Urban&Partner Wrocław 2011.
11. Kruszyński Z.: Anestezjologia i intensywna terapia położnicza. PZWL Warszawa 2013
12. Knipfer E, Kochs E.: Pielęgniarstwo Anestezjologiczne. Urban&Partner Wrocław 2017.
Literatura uzupełniająca:
1. Kleczyński J.: Stany nagłe u dzieci. PZWL Warszawa 2018
2. Plantz S, Wipfler E.: Medycyna ratunkowa. Urban&Partner Wrocław 2015
3. Kruszyński Z.: Wykłady z anestezjologii i intensywnej terapii. PZWL Warszawa 2008
4. Kamiński B, Kübler A.: Anestezjologia i intensywna terapia. PZWL Warszawa 2002
5. Gucwa J, Madeja T.: Zaawansowane zabiegi resuscytacyjne i wybrane stany nagłe. Medycyna Praktyczna, Kraków 2015
6. Jakubaszko J. (red.): ABC resuscytacji. Wytyczne ERC 2015, Wyd. Górnicki 2016
Czasopisma:
1. Magazyn Pielęgniarki i Położnej.
3. Pielęgniarstwo XXI wieku.
4 Formy oceny – szczegóły
Ocena osiągnięcia założonych efektów kształcenia w zakresie wiedzy; Kryteria oceny wiadomości ,(skala ocen- b. dobry, dobry plus, dobry, dostateczny plus, dostateczny, niedostateczny) Bardzo dobry- opanowanie całego materiału, przedstawianie wiedzy w logiczny układ, właściwie rozumie uogólnienia i związków między nimi oraz wyjaśnianie zjawisk , samodzielne wykorzystywanie teorii w praktyce. Posługiwanie się poprawnym językiem, stylem i terminologią naukową. Dobry plus - opanowanie całego materiału, wiązanie wiedzy w logiczną całość , wyjaśnianie zależności pomiędzy zachodzącymi zjawiskami, samodzielne wykorzystywanie teorii w praktyce z niewielkim ukierunkowaniem przez nauczyciela. Posługiwanie się terminologią medyczną. Dobry -Opanowanie materiału programowego, wiązanie wiedzy w logiczną całość, rozumienie uogólnień i związków między nimi , stosowanie wiedzy teoretycznej i praktycznej z pomocą nauczyciela. Posługiwanie się poprawnym językiem i terminologią naukową. Dostateczny plus- opanowanie materiału programowego , wiązanie wiedzy wykazywanie związków logicznego powiązania między zjawiskami z pomocą nauczyciela. Wykorzystanie wiedzy teoretycznej w praktyce po ukierunkowaniu przez nauczyciela. Język poprawny. Posługiwanie się terminologią medyczną. Dostateczny – opanowanie treści programowych do treści podstawowych, trudności w łączeniu ich w logiczną całość. Wykorzystanie wiedzy teoretycznej w praktyce przy pomocy nauczyciela. Język potoczny , styl nieporadny. Niedostateczny – brak wiadomości programowych , brak rozumienia uogólnień , umiejętności wyjaśniania zjawisk i zależności między nimi, liczne i poważne błędy, styl nieporadny, trudności w formułowaniu odpowiedzi. Sprawdzian wiadomości ustny- obejmuje jedno losowo wybrane pytanie za które student może otrzymać ocenę b. dobry – 3 pkt, ; dobry plus – 2,5 pkt, ;dobry – 2,0 pkt,; 1,5pkt dostateczny plus,; 0,5 i mniej – niedostateczny. Sprawdzian wiadomości pisemny – obejmuje pytania otwarte o rozszerzonej odpowiedzi . Za pełną odpowiedź student otrzymuje 1 pkt za niepełną 0,5 pkt. Oceny ; dostateczna – 51-60%; 61-70% dostateczny plus; 71-80% -dobry; 81-90% dobry plus; 91-100% bardzo dobry. Kryteria oceny eseju;

1. Treść zgodna z tematem eseju- 6 pkt
 2. Treść oparta o aktualną wiedzę pielęgnarską (oparta o badania naukowe), humanistyczną -5 pkt
 3. Umiejętność analizy literatury , niezależność oryginalność myślenia- 4 pkt.
 4. Właściwe cytowanie literatury -2 pkt.
 5. Poprawny spis literatury -2 pkt.
 6. Logiczny układ eseju -2 pkt
 7. Osobista refleksja nad zagadnieniem i obrona własnego punktu widzenia – 2 pkt
 8. Poprawność edytorska eseju- 2 pkt.
- Oceny – b. dobry – 25-24 pkt; dobry plus- 23-22 pkt.; dobry- 21- 20 pkt; dostateczny plus 19-18 pkt.- dostateczny 17- 16 pkt. 15 pkt i niżej niedostateczny

W zakresie kompetencji społecznych;

- współpracuje w grupie, bierze odpowiedzialność za podjęte działania,
- wykorzystuje zdobytą wiedzę na temat umiejętności miękkich w pracy w zespole,
- świadomy konieczności ciągłego uzupełniania wiedzy i umiejętności.

Ocenianie ciągłe poprzez informacje zwrotne na podstawie podejmowanych działań, i debrefingu .

Formy i warunki zaliczenia przedmiotu;

Praktyka zawodowa; obowiązkowa obecność na wszystkich zajęciach, zaliczenie umiejętności zgodnie z dzienniczkiem umiejętności.

Bieżące zaliczenie obowiązujących tematów zajęć praktycznych.

Prowadzenie indywidualnej dokumentacji pacjenta.

Uczestniczenie w raportach pielęgnarskich.

Zdawanie Raportów (pisemnych i ustnych) w grupach studenckich, podsumowujących dyżur i przekazujący dyżur

i przyjmujący dyżur.

5 Inne przydatne informacje o przedmiocie

1. Bezpośrednich informacji o problematyce zajęć i treściach programowych udziela Prowadzący w trakcie zajęć i podczas konsultacji
2. Zajęcia odbywać się będą w ABNS w Białej Podlaskiej oraz w podmiotach wykonujących działalność leczniczą
3. Zajęcia odbywać się będą zgodnie z aktualnym planem zajęć
4. Konsultacje odbywać się będą zgodnie z obowiązującym terminarzem

*L – laboratorium (w przypadku zajęć z języka obcego oznacza lektorat)

** Zajęcia prowadzone z bezpośrednim udziałem nauczyciela akademickiego lub innej osoby prowadzącej zajęcia **oraz konsultacje**

L.k.u.p.* - laboratorium kształtujące umiejętności praktyczne

P.b.n.* - praca własna studenta pod kierunkiem nauczyciela akademickiego