

KARTA MODUŁU KSZTAŁCENIA

L			Informacje ogólne
---	--	--	-------------------

1	Nazwa modułu kształcenia INTENSYWNA TERAPIA I PIELEŃGNIARSTWO W INTENSYWNEJ OPIECE – PRAKTYKA ZAWODOWA
---	---

3 Kod modułu 12.6 I 2/4 I D002	4 Grupa treści kształcenia Nauki w zakresie podstaw opieki pielęgniarskiej	5 Typ modułu obowiązkowy
--	---	------------------------------------

5 Typ modułu obowiązkowy

semestr										
<i>II rok, semestr IV</i>	Wyk.	Ćw.	ZP	P	Proj.	Wyk.	Ćw.	P	MCS M	Proj.

12 Język wykładowy: polski

Informacje szczegółowe

14 Wymagania wstępne	
1.	Brak

15 Cele przedmiotu
Przygotowanie studenta do wykonywania zaawansowanych zabiegów ratunkowych oraz opieki nad pacjentem w intensywnej terapii.

[illegible]

nr	student, który zaliczył przedmiot, potrafi:	Metody i warunki weryfikacji efektów kształcenia
----	---	--

B.W2.	definiuje nagłe stany zagrożenia życia;	Kontrola pisemna, wykonanie czynności , analiza wyników badań w warunkach klinicznych
B.W3.	zna najczęściej stosowane zabiegi resuscytacyjne;	Kontrola pisemna, wykonanie czynności , analiza wyników badań w warunkach klinicznych
B.W4.	charakteryzuje zasady opieki pielęgniarskiej nad chorym w intensywnej opiece neurotraumatologicznej, kardiologicznej oraz kardiochirurgicznej;	Kontrola pisemna, wykonanie czynności , analiza wyników badań w warunkach klinicznych
B.W5.	objaśnia specjalistyczne techniki diagnostyczne i terapeutyczne stosowane w intensywnej opiece neurochirurgicznej, kardiologicznej i kardiochirurgicznej;	Kontrola pisemna, wykonanie czynności , analiza wyników badań w warunkach klinicznych
B.U3.	rozpoznaje problemy pielęgnacyjne oraz stosuje interwencje w opiece nad chorym w intensywnej opiece neurotraumatologicznej, kardiologicznej i kardiochirurgicznej;	Kontrola pisemna, wykonanie czynności , analiza wyników badań w warunkach klinicznych
B.U4.	dobiera i stosuje zaawansowane zabiegi resuscytacyjne w stanach zagrożenia życia;	Kontrola pisemna, wykonanie czynności , analiza wyników badań w warunkach klinicznych
B.K1.	ponosi odpowiedzialność za udział w podejmowaniu decyzji zawodowych	Samoocena Ocena grupy Obserwacja weryfikacja w warunkach klinicznych
B.K2.	krytycznie ocenia własne i cudze działania, przy zachowaniu szacunku dla różnic światopoglądowych i kulturowych;	Samoocena Ocena grupy Obserwacja weryfikacja w warunkach klinicznych
B.K3.	rozwiązuje dylematy etyczne w organizacji pracy własnej i zespołu;	Samoocena Ocena grupy Obserwacja weryfikacja w warunkach klinicznych
B.K5.	ponosi odpowiedzialność za bezpieczeństwo własne i osób znajdujących się pod jego opieką;	Samoocena Ocena grupy Obserwacja weryfikacja w warunkach klinicznych
B.K6.	przestrzega zasad etyki zawodowej w relacji z pacjentem i zespołem terapeutycznym oraz w pracy badawczej;	Samoocena Ocena grupy Obserwacja weryfikacja w warunkach klinicznych

17 Treści programowe

	forma zajęć – praktyka zawodowa	liczba godzin S	liczba godzin NS	Odniesienie do efektów kształcenia
ZP1	Zaawansowane zabiegi resuscytacyjne u dzieci i dorosłych- przyrządowe metody udrażniania dróg oddechowych i prowadzenia sztucznej wentylacji	8		B.U3, B.U4, B.K1, B.K3, B.K5, B.K6

ZP2	Rozpoznanie problemów zdrowotnych chorego w intensywnej terapii	8		B.U3, B.U4, B.K1, B.K3, B.K5, B.K6
ZP3	Przygotowanie chorego do specjalistycznych badań diagnostycznych i leczenia w oddziale intensywnej terapii	8		B.U3, B.U4, B.K1, B.K3, B.K5, B.K6
ZP4	Wybór teorii i modeli pielęgnowania chorego w intensywnej opiece medycznej	8		B.U3, B.U4, B.K1, B.K3, B.K5, B.K6
ZP5	Monitorowanie i pielęgnowanie chorego w stanie zagrożenia życia: chory nieprzytomny, z niewydolnością układu krążenia i układu oddechowego	8		B.U3, B.U4, B.K1, B.K3, B.K5, B.K6
Suma godzin		40		

18 Narzędzia/metody/formy dydaktyczne

1. Metody praktyczne –praktyka zawodowa
2. Metoda problemowa -dyskusja
3. Metody eksponujące- pokaz
4. Metoda aktywizujące; metoda przypadków ,
5. Metody problemowe i aktywizujące ; samokształcenia kierowane

Metody sprawdzania efektów kształcenia

Praktyka zawodowa; obserwacja uczestnicząca , rozwiązywanie sytuacji problemowych pacjentów, sprawdzian umiejętności praktycznych, sprawdzian wiadomości ustny.

Kryteria oceny umiejętności praktycznych i postawy **w czasie praktyk;**

Sposób wykonania czynności; Liczba punktów za poziom wykonania czynności – 2-1-0 . zgodnie z;

Poziom 2pkt;

Zasady -przestrzega zasad, właściwa technika i kolejność wykonania czynności ; 2pkt

Sprawność -czynności wykonuje pewnie, energicznie; 2pkt

Skuteczność -postępowanie uwzględnia sytuację pacjenta, osiąga cel; 2pkt

Samodzielność -działania wykonuje całkowicie samodzielnie; 2pkt

Komunikowanie się z pacjentem -poprawny, samodzielny, skuteczny dobór treści; 2pkt

Postawa -potrafi krytycznie ocenić i analizować swoje postępowanie, współpracuje z zespołem terapeutycznym, pełna identyfikacja z rolą zawodową; 2pkt

Sposób wykonania czynności; poziom wykonania czynności pkt 1 ; zgodnie z;

Poziom 1pkt

Zasady -przestrzega zasad po ukierunkowaniu ; pkt 1

Sprawność -wykonuje mało pewnie, po krótkim zastanowieniu; pkt 1

Skuteczność - nie zawsze uwzględnia sytuację zdrowotną pacjenta, osiąga cel po ukierunkowaniu pkt 1

Samodzielność -wymaga przypomnienia i ukierunkowania w niektórych działaniach pkt 1

Komunikowanie z pacjentem-wymaga naprowadzania, kierunkowania w wyborze treści pkt 1

Postawa -ma trudności w krytycznej ocenie i analizie swojego postępowania, we współpracy z zespołem terapeutycznym oraz w identyfikacji z rolą zawodową- pkt 1

Sposób wykonania czynności; poziom wykonania czynności pkt 0 ; zgodnie z;

Zasady -nie przestrzega zasad, chaotycznie wykonuje działania

Sprawność czynności wykonuje niepewnie, bardzo wolno

Skuteczność -nie bierze pod uwagę indywidualnej sytuacji pacjenta, nie osiąga celu

Samodzielność wymaga stałego naprowadzania i przypominania w każdym działaniu

Komunikowanie z pacjentem nie potrafi utrzymać kontaktu werbalnego z pacjentem

Postawa -nie potrafi krytycznie ocenić i analizować swojego postępowania, nie współpracuje z zespołem terapeutycznym, nie identyfikuje się z rolą zawodową

Punktacja / oceny: 12– pkt.- bardzo dobra; 11-10 dobry plus, 9-8 pkt.- dobra; 7 -6 pkt.- dostateczna plus ; 5 -4 pkt.– dostateczna, 3-0 niedostateczna Obserwacja procedur w praktyce - **zal**

Kryteria oceny umiejętności praktycznych i postawy w czasie zajęć w;

Pracowniach Monoprofilowego Centrum Symulacji Medycznej;

Z zakresu wiedzy;

- zna sprzęt wysokiej wierności, pośredniej i niskiej wierności,
- zna zasady konstruowania informacji zwrotnej opartej o opis, analizę i implementację,
- rozumie znaczenie umiejętności miękkich do prawidłowej pracy w zespole oraz wpływu na zapobieganie zdarzeniom niepożądanym w medycynie,

W zakresie umiejętności ;

- właściwie używać sprzęt podczas zajęć,
- umie skonstruować zaawansowaną informację zwrotną w oparciu o opis, analizę i implementację,
- umie świadomie wykorzystywać wiedzę teoretyczną i praktyczną,

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 ciągle poprzez informacje zwrotne na podstawie podejmowanych działań, i debrefingu .

Metody i kryteria oceny efektów kształcenia w MCSM;

Samooocena i ocena instruktora symulacji medycznej w zakresie; wiedzy, realizacji procedur medycznych (check lista), współpracy w zespole, kierowania zespołem. Skala ocen przypisanych do całego przedmiotu.

Formy i warunki zaliczenia przedmiotu;

Przedmiot kończy się w semestrze , zaliczeniem z oceną.

Warunki zaliczenia przedmiotu

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

Bieżące zaliczenie obowiązujących tematów zajęć praktycznych.

Uczestniczenie w raportach pielęgniarskich.

20 Obciążenie pracą studenta		
forma aktywności	średnia liczba godzin na zrealizowanie aktywności	
	S	NS
Godziny kontaktowe z nauczycielem	40	
Indywidualna praca studenta	10	
SUMA	50	
SUMARYCZNA LICZBA PUNKTÓW ECTS DLA PRZEDMIOTU	2	

21 Literatura podstawowa i uzupełniająca	
Literatura podstawowa:	
1.	Krajewska-Kuślak E, Rolka H, Jankowiak B.: Standardy anestezyjologicznej opieki pielęgniarstwiej. PZWL, Warszawa 2014
2.	Wołowicka L, Dyk D.: Anestezjologia i intensywna opieka- klinika i pielęgniarstwo. PZWL Warszawa 2007
3.	Kübler A.: Anestezjologia. Urban&Partner Wrocław 2016.
4.	Maciejewski D.: Zrozumieć wentylację mechaniczną. MediPage. Warszawa 2013
5.	Marino P.: Intensywna terapia. Urban&Partner Wrocław 2017.
6.	Andres J.: Atlas technik i metod zabezpieczania dróg oddechowych. Urban&Partner Wrocław 2011.
7.	Kleczyński J.: Stany nagłe u dzieci. PZWL Warszawa 2018
Literatura uzupełniająca:	
1.	Gucwa J, Madeja T.: Zaawansowane zabiegi resuscytacyjne i wybrane stany nagłe. Medycyna Praktyczna, Kraków 2015
2.	Jakubaszko J. (red.):ABC resuscytacji. Wytyczne ERC 2015, Wyd. Górnicki 2016
3.	Maciejewski D., Wojnar-Gruszka K.: Wentylacja mechaniczna- teoria i praktyka . Wyd. Alfa-Medica Press, Bielsko-Biała 2016
Czasopisma:	
1	Magazyn Pielęgniarki i Położnej.
2	Zdrowie Publiczne.
3	Pielęgniarstwo XXI wieku.
4	Służba Zdrowia.
5	Pielęgniarka 2000.