

KARTA MODUŁU 2023/2024

I. OGÓLNE INFORMACJE O MODULE							
COLLEGIUM WITELONA UCZELNIA PAŃSTWOWA WYDZIAŁ NAUK O ZDROWIU I KULTURZE FIZYCZNEJ							
<b>Kierunek studiów:</b>	Pielęgniarstwo						
<b>Poziom studiów:</b>	I stopień						
<b>Profil studiów:</b>	praktyczny						
<b>Forma studiów:</b>	stacjonarne						
<b>Nazwa modułu:</b>	<b>Opieka paliatywna. Zajęcia praktyczne.</b>						
<b>Rodzaj modułu:</b>	obowiązkowy						
<b>Język wykładowy:</b>	Język polski*						
<b>Rok studiów:</b>	3	<b>Formy prowadzenia zajęć wraz z liczbą godzin dydaktycznych:</b>					
<b>Semestr:</b>	5	<b>Wykład</b>	<b>Laboratorium</b>	<b>Ćwiczenia</b>	<b>Seminarium</b>	<b>Zajęcia Praktyczne</b>	<b>Praktyka zawodowa</b>
<b>Liczba punktów ECTS ogółem:</b>	2	-	-	-	-	40	-
<b>Forma zaliczenia:</b>	Zaliczenie z oceną						
<b>Wymagania wstępne:</b>	Posiada umiejętności i wykonuje czynności pielęgnacyjno-opiekuńczych oraz posiada kompetencje społeczne niezbędne do pracy w zespole i sprawowania opieki nad pacjentem..						
II. CELE KSZTAŁCENIA							
<b>Cele kształcenia:</b>							
<b>Cel:</b> Wykształcenie umiejętności na poziomie praktycznym do podjęcia działań mających na celu zapewnienie możliwie wysokiej jakości życia chorego w terminalnej fazie choroby. Objęcie pacjentów profesjonalną opieką ze szczególnym uwzględnieniem wsparcia ich rodzin.							
III. EFEKTY UCZENIA SIĘ WRAZ Z ODNIESIENIEM DO EFEKTÓW KIERUNKOWYCH ORAZ METODY WERYFIKACJI EFEKTÓW							
<b>Efekt</b>	<b>Student, który zaliczył moduł w zakresie:</b>					<b>Odniesienie do efektów kierunkowych</b>	<b>Metody weryfikacji</b>
<b>wiedzy:</b>							
-	-					-	-
<b>umiejętności dla zajęć praktycznych</b>							
1	Student potrafi gromadzić informacje, formułować diagnozę pielęgniarstwa, ustalać cele i plan opieki pielęgniarstwa, wdrażać interwencje pielęgniarstwa oraz dokonywać ewaluacji opieki pielęgniarstwa;					D.U1	proces pielęgnowania
2	Student potrafi przygotować pacjenta fizycznie i psychicznie do badań diagnostycznych					D.U12	proces pielęgnowania
3	Student potrafi dokumentować sytuację zdrowotną pacjenta, dynamikę jej zmian i realizowaną opiekę pielęgniarstwa, z uwzględnieniem narzędzi informatycznych do gromadzenia danych;					D.U15	proces pielęgnowania
4	Student potrafi prowadzić u osób dorosłych i dzieci żywienie dojelitowe (przez zgłębnik i przetokę odżywcza) oraz żywienie pozajelitowe;					D.U17.	proces pielęgnowania
5	Student potrafi rozpoznawać powikłania leczenia farmakologicznego, dietetycznego, rehabilitacyjnego i leczniczo-pielęgnacyjnego;					D.U18	praktyczne zaliczenie umiejętności
6	Student potrafi przekazywać informacje członkom zespołu terapeutycznego o stanie zdrowia pacjenta;					D.U22	praktyczne zaliczenie

			umiejętności
7	Student potrafi oceniać poziom bólu, reakcję pacjenta na ból i jego nasilenie oraz stosować farmakologiczne i nefarmakologiczne postępowanie przeciwbólowe;	D.U24	praktyczne zaliczenie umiejętności
8	Student potrafi postępować zgodnie z procedurą z ciałem zmarłego pacjenta;	D.U25	praktyczne zaliczenie umiejętności
9	Student potrafi przygotowywać i podawać pacjentom leki różnymi drogami, samodzielnie lub na zlecenie lekarza;	D.U26	praktyczne zaliczenie umiejętności

#### kompetencji społecznych:

1	Student jest gotów do 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;	K1	Obserwacja zachowań
2	Student jest gotów do przestrzegania praw pacjenta;	K2	Obserwacja zachowań
3	Student jest gotów do samodzielnego i rzetelnego wykonywania zawodu zgodnie z zasadami etyki, w tym przestrzegania wartości i powinności moralnych w opiece nad pacjentem;	K3	Obserwacja zachowań
4	Student jest gotów ponoszenia odpowiedzialności za wykonywane czynności zawodowe	K4	Obserwacja zachowań
5	Student jest gotów do zasięgania opinii ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązaniem problemu;	K5	Obserwacja zachowań
6	Student jest gotów do przewidywania i uwzględniania czynników wpływających na reakcje własne i pacjenta;	K6	Obserwacja zachowań
7	Student jest gotów do dostrzegania i rozpoznawania własnych ograniczeń w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych oraz dokonywania samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych.	K7	Obserwacja zachowań

#### IV. TREŚCI PROGRAMOWE

Treści programowe (tematyka zajęć, zaprezentowana z podziałem na poszczególne formy zajęć z określeniem liczby godzin potrzebnych na ich realizację)

#### Zajęcia praktyczne

Kod	Tematyka zajęć	Liczba godzin S
<b>Szpital</b>		
Zajęcia praktyczne 1	Praktyczne realizowanie opieki nad chorym w terminalnej fazie choroby. Świadczenie opieki nad rodziną i bliskimi osoby chorej.	8
Zajęcia praktyczne 2	Działania zmierzające do podwyższenia jakości opieki i życia osoby w zaawansowanym stadium choroby nowotworowej.	6
Zajęcia praktyczne 3	Niwelowanie niepożądanych objawów ze strony poszczególnych układów.	6
Zajęcia praktyczne 4	Zastosowanie umiejętności porozumiewania się z chorym - aktywne słuchanie i rozumienie. Rozmowy terapeutyczne - praktyczne zastosowanie umiejętności przekazywania niepomysłnych wiadomości.	6
<b>MCSM</b>		
Zajęcia praktyczne 5	Ból nowotworowy, wszechogarniający. Opieka pielęgniarska nad pacjentem. Ocena z zastosowaniem skali VAS, NRS, VRS; planowanie opieki, analiza zastosowanego leczenia; farmakologicznego, nefarmakologicznego, uzupełniającego; Sala – Niska Wierność	2
Zajęcia praktyczne 6	Niedrożność przewodu pokarmowego w przebiegu choroby nad pacjentem z chorobą nowotworową ( zaburzenia połykania, wyniszczenie nowotworowe, wymioty treścią jelitową, bóle); Zaburzenia gospodarki wodno-elektrolitowej i metabolicznej w przebiegu choroby nowotworowej; Sala – Niska Wierność	4
Zajęcia praktyczne 7	Zaburzenia oddychania, ucisk na tchawicę i oskrzela w przebiegu choroby nowotworowej (duszność, kaszel, krwioplucie, panika oddechowa, płyn w jamie opłucnej) ;	4

	Sala – Pośrednia Wierność	
Zajęcia praktyczne 8	Zaburzenia krzepnięcia krwi w przebiegu choroby nowotworowej. Opieka nad pacjentem (krwawienia powierzchniowe, krwawienia z uszkodzonych naczyń, krwiopłucie, krwiomocz, krwotoki); Sala – Wysoka Wierność	2
Zajęcia praktyczne 9	MCSM - zaliczenie zajęć	2

#### V. METODY KSZTAŁCENIA, NARZĘDZIA DYDAKTYCZNE

##### 1. Metody kształcenia:

- Ćwiczenia praktyczne
- Studium przypadku
- Symulacja medyczna
- Dyskusja, praca w zespole
- Studium literatury

##### 2. Narzędzia (środki) dydaktyczne:

- Sprzęt medyczny
- Sprzęt do praktycznej nauki zawodu

#### VI. FORMA I KRYTERIA ZALICZENIA MODUŁU

##### 1. Sposób zaliczenia:

- Zaliczenie z oceną

##### 2. Formy zaliczenia:

- Aktywność na zajęciach
- Kolokwium
- Obserwacja
- Prezentacja umiejętności
- Proces pielęgnowania
- Dzienniczek zajęć praktycznych

##### 3. Podstawowe kryteria:

**5,0** – student aktywnie uczestniczy w zajęciach, planuje i wykonuje zadania. Przestrzega zasad etycznych w pielęgniarstwie. Uczęszcza na wszystkie zajęcia, do których jest przygotowany i uzyskuje najwyższe oceny z treści programowych realizowanych w poszczególnych blokach tematycznych.

**4,5** – student aktywnie uczestniczy w zajęciach, planuje i wykonuje zadania. Przestrzega zasad etycznych w pielęgniarstwie. Uczęszcza na wszystkie zajęcia, do których jest przygotowany i uzyskuje 80% najwyższych oceny z treści programowych realizowanych w poszczególnych blokach tematycznych.

**4,0** – student aktywnie uczestniczy w zajęciach, planuje i wykonuje zadania. Przestrzega zasad etycznych w pielęgniarstwie. Uczęszcza na wszystkie zajęcia, do których jest przygotowany i uzyskuje 60% najwyższych oceny z treści programowych realizowanych w poszczególnych blokach tematycznych.

**3,5** – student biernie uczestniczy w zajęciach, wykonuje podstawowe zadania, wymagające korekty ze strony prowadzącego. Przestrzega zasad etycznych w pielęgniarstwie. Uczęszcza na wszystkie zajęcia, do których jest przygotowany i uzyskuje poprawne oceny z treści programowych realizowanych w poszczególnych blokach tematycznych.

**3,0** – student biernie uczestniczy w zajęciach, wykonuje podstawowe zadania, wymagające korekty ze strony prowadzącego. Przestrzega zasad etycznych w pielęgniarstwie. Uczęszcza na zajęcia, do których jest przygotowany i uzyskuje pozytywne oceny z treści programowych realizowanych w poszczególnych blokach tematycznych.

**2,0** – student biernie uczestniczy w zajęciach, wykonane zadania są nieprawidłowe, większość wymaga korekty ze strony prowadzącego, brak samodzielności w wykonaniu czynności i zadań, nie przestrzega zasad bezpieczeństwa oraz zasad etycznych w pielęgniarstwie. Uczestniczy nieregularnie na zajęcia, nie jest do nich przygotowany i uzyskuje negatywne oceny z treści programowych realizowanych w poszczególnych blokach tematycznych.

#### VII. BILANS PUNKTÓW ECTS - NAKŁAD PRACY STUDENTA

Kategoria	Obciążenie studenta
<b>Liczba godzin realizowanych przy bezpośrednim udziale nauczyciela (godziny kontaktowe)</b>	<b>40</b>
Udział w wykładach	-
Udział w innych formach zajęć (**) zajęcia praktyczne	<b>40</b>
<b>Samodzielna praca studenta (godziny niekontaktowe)</b>	
Przygotowanie do wykładu	
Przygotowanie do innych form zajęć (**)	
Przygotowanie do zaliczenia	
Przygotowanie do zaliczenia innych zajęć (**)	
<b>Łączna liczba godzin</b>	<b>40</b>
<b>Punkty ECTS za moduł</b>	<b>2</b>

#### VIII. ZALECANA LITERATURA

##### Literatura podstawowa:

- Opieka paliatywna / red. Shaun Kinghorn, Sandra Gaines ; [tł. z jęz. ang. Justyna Trelewicz-Sosnowska, Barbara Wencka]. - Wyd. 1. pol., dodr. / red. Krystyna de Walden-Gałuszko, Aleksandra Gaworska-Krzemińska. - Wrocław : Edra Urban & Partner, cop. 2015.
- Medycyna paliatywna / red. nauk. Krystyna de Walden-Gałuszko, Aleksandra Ciałkowska-Rysz. - Wydanie 1, 4 dodruk. - Warszawa : Wydawnictwo Lekarskie PZWL, 2019.
- Pielęgniarstwo opieki paliatywnej / redakcja naukowa Krystyna de Walden-Gałuszko, Anna Kaptacz. - Warszawa : Wydawnictwo Lekarskie PZWL, 2017.
- Pielęgniarstwo onkologiczne / red. nauk. Anna Koper. - Wyd. 1 - 2 dodruk. - Warszawa : Wydawnictwo Lekarskie PZWL, 2015.
- Rozwój opieki paliatywnej w Polsce i na świecie / Daria Klich, Sylwia Kempa.// W: Magazyn Pielęgniarki i Położnej. - 2015, nr 01-02, s. 58-59
- Stany nagłe u chorych na nowotwory w opiece paliatywnej / Wojciech Leppert, Krzysztof Nosek, Adam Tomaszewski.// W: Pielęgniarstwo i Zdrowie Publiczne. - 2015, nr 1, s. 81-88
- Zadbać o najlepszą jakość życia chorego : opieka paliatywna / Daria Klich, Sylwia Kempa.// W: Magazyn Pielęgniarki i Położnej. - 2014, nr 01/02, s. 54-55
- Kodeksy Etyki Lekarskiej. Odcinek 34, Co robić, kiedy nie da się nic zrobić - opieka nad człowiekiem umierającym / Dariusz Kuć.// W: Medycyna Praktyczna. - 2016, nr 5, s. 113-115
- Literatura podana przez prowadzącego

##### Literatura uzupełniająca:

- Communication in the Palliative Care Team / Malcolm Payne.// W: Pielęgniarstwo i Zdrowie Publiczne. - 2012, nr 1, s. 39-48
- Quality of Life Assessment of Patients Under Stationary Palliative Care / Izabella Uchmanowicz, Aleksandra Kołtuniuk, Magdalena Ryznar, Joanna Rosińczuk.// W: Pielęgniarstwo i Zdrowie Publiczne. - 2015, nr 1, s. 5-9
- Eutanazja i samobójstwo z pomocą lekarza : biała księga European Association for Palliative Care / Lukas Radbruch, Carlo Leget, Patrick Bahr, Christof Müller-Busch, John Ellershaw, Franco de Conno, Paul Vanden Berghe. [komentarz] / Andrzej Muszała, Małgorzata Krajnik.// W: Medycyna Praktyczna. - 2016, nr 6, s. 110-125
- Wypalanie się i koszty emocjonalne pracowników w relacji z osobą przewlekle chorą i umierającą / Małgorzata Fopka-Kowalczyk ; Wydział Nauk Pedagogicznych UMK w Toruniu. - 2016. // W: Wychowanie na co Dzień. - 2016, nr 1, s. 39-44
- Rozwój opieki paliatywnej w Polsce i na świecie / Daria Klich, Sylwia Kempa.// W: Magazyn Pielęgniarki i Położnej. - 2015, nr 01-02, s. 58-59