

KARTA MODUŁU 2020/2021

I. OGÓLNE INFORMACJE O MODULE							
PAŃSTWOWA WYŻSZA SZKOŁA ZAWODOWA IM. WITELONA W LEGNICY WYDZIAŁ NAUK O ZDROWIU I KULTURZE FIZYCZNEJ							
Kierunek studiów:	Pielęgniarstwo						
Poziom studiów:	I stopnia						
Profil studiów:	praktyczny						
Forma studiów:	stacjonarne						
Nazwa modułu:	Anestezjologia i pielęgniarstwo w zagrożeniu życia						
Rodzaj modułu:	obowiązkowy						
Język wykładowy:	Język polski*						
Rok studiów:	3	Formy prowadzenia zajęć wraz z liczbą godzin dydaktycznych:					
Semestr:	5	Wykład	Laboratorium	Ćwiczenia	Seminarium	Zajęcia Praktyczne	Praktyka zawodowa
Liczba punktów ECTS ogółem:	3	40	-	-	-	30	-
Forma zaliczenia:	Zaliczenie na ocenę						
Wymagania wstępne:	1. Wiedza z zakresu anatomii, fizjologii, patologii i podstaw pielęgniarstwa. - dla wykładów 2. Posiada wiedzę z zakresu patologii, podstaw pielęgniarstwa i umiejętności wykonywania czynności pielęgniarstwa oraz posiada kompetencje społeczne. .- dla zajęć praktycznych						
II. CELE KSZTAŁCENIA							
Cele kształcenia:							
Cel 1:Nabycie wiedzy dotyczącej przyczyn, objawów, rozpoznawania i zasad postępowania z pacjentem w ostrym stanie zagrożenia życia oraz nabycie wiedzy dotyczącej zasad postępowania z pacjentem i sprzętem anestezjologicznym przed, w trakcie i po zabiegu operacyjnym - dla wykładów Cel 2.Kształtowanie umiejętności rozpoznawania i pielęgnowania pacjenta w stanie zagrożenia życia - dla zajęć praktycznych							
III. EFEKTY UCZENIA SIĘ WRAZ Z ODNIESIENIEM DO EFEKTÓW KIERUNKOWYCH ORAZ METODY WERYFIKACJI EFEKTÓW							
Efekt	Student, który zaliczył moduł w zakresie:					Odniesienie do efektów kierunkowych	Metody weryfikacji
wiedzy:							
1.	Student zna i rozumie czynniki ryzyka i zagrożenia zdrowotne u pacjentów w różnym wieku;					D.W1.	Zaliczenie na ocenę
2.	Student zna i rozumie etiopatogenezę, objawy kliniczne, przebieg, leczenie, rokowanie i zasady opieki pielęgniarstwa nad pacjentami w wybranych chorobach;					D.W2.	Zaliczenie na ocenę
3.	Student zna i rozumie zasady diagnozowania i planowania opieki nad pacjentem w pielęgniarstwie internistycznym, chirurgicznym, położniczo-ginekologicznym, pediatrycznym, geriatrycznym, neurologicznym, psychiatrycznym, w intensywnej opiece medycznej, opiece paliatywnej, opiece długoterminowej;					D.W3.	Zaliczenie na ocenę
4.	Student zna i rozumie rodzaje badań diagnostycznych i zasady ich zlecania;					D.W4.	Zaliczenie na ocenę
5.	Student zna i rozumie zasady przygotowania pacjenta w różnym wieku i stanie zdrowia do badań oraz zabiegów diagnostycznych, a także zasady opieki w					D.W5.	Zaliczenie na ocenę

	trakcie oraz po tych badaniach i zabiegach;		
6.	Student zna i rozumie właściwości grup leków i ich działanie na układy i narządy pacjenta w różnych chorobach w zależności od wieku i stanu zdrowia, z uwzględnieniem działań niepożądanych, interakcji z innymi lekami i dróg podania;	D.W6.	Zaliczenie na ocenę
7.	Student zna i rozumie standardy i procedury pielęgniarstwa stosowane w opiece nad pacjentem w różnym wieku i stanie zdrowia;	D.W7.	Zaliczenie na ocenę
8.	Student zna i rozumie reakcje pacjenta na chorobę, przyjęcie do szpitala i hospitalizację;	D.W8.	Zaliczenie na ocenę
9.	Student zna i rozumie zasady organizacji opieki specjalistycznej (geriatrycznej, intensywnej opieki medycznej, neurologicznej, psychiatrycznej, pediatrycznej, internistycznej, chirurgicznej, paliatywnej, długoterminowej oraz na bloku operacyjnym);	D.W10.	Zaliczenie na ocenę
10.	Student zna i rozumie metody, techniki i narzędzia oceny stanu świadomości i przytomności;	D.W18.	Zaliczenie na ocenę
11.	Student zna i rozumie standardy i procedury postępowania w stanach nagłych i zabiegach ratujących życie;	D.W28.	Zaliczenie na ocenę
12.	Student zna i rozumie zasady obserwacji pacjenta po zabiegu operacyjnym, obejmującej monitorowanie w zakresie podstawowym i rozszerzonym;	D.W29.	Zaliczenie na ocenę
13.	Student zna i rozumie metody znieczulenia i zasady opieki nad pacjentem po znieczuleniu;	D.W30.	Zaliczenie na ocenę
14.	Student zna i rozumie patofizjologię i objawy kliniczne chorób stanowiących zagrożenie dla życia (niewydolność oddechowa, niewydolność krążenia, niewydolność układu nerwowego, wstrząs, sepsa);	D.W31.	Zaliczenie na ocenę
15.	Student zna i rozumie metody i skale oceny bólu, poziomu sedacji oraz zaburzeń snu oraz stanów delirycznych u pacjentów w stanach zagrożenia życia;	D.W32.	Zaliczenie na ocenę
16.	Student zna i rozumie metody i techniki komunikowania się z pacjentem niezdolnym do nawiązania i podtrzymania efektywnej komunikacji ze względu na stan zdrowia lub stosowane leczenie;	D.W33.	Zaliczenie na ocenę
17.	Student zna i rozumie zasady profilaktyki powikłań związanych ze stosowaniem inwazyjnych technik diagnostycznych i terapeutycznych u pacjentów w stanie krytycznym;	D.W34.	Zaliczenie na ocenę
umiejętności: efekty dla zajęć praktycznych			
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 prowadzić profilaktykę powikłań występujących w przebiegu chorób;	D.U3.	proces pielęgnowania
3	Student potrafi organizować izolację pacjentów z chorobą zakaźną w miejscach publicznych i w warunkach domowych;	D.U4.	proces pielęgnowania
4	Student potrafi doraźnie podawać pacjentowi tlen i monitorować jego stan podczas tlenoterapii;	D.U9.	praktyczne zaliczenie umiejętności
5	Student potrafi wykonywać badanie elektrokardiograficzne i rozpoznawać zaburzenia zagrażające życiu;	D.U10.	praktyczne zaliczenie umiejętności
6	Student potrafi przygotowywać pacjenta fizycznie i psychicznie do badań diagnostycznych;	D.U12.	praktyczne zaliczenie umiejętności
7	Student potrafi dokumentować sytuację zdrowotną pacjenta, dynamikę jej zmian i realizowaną opiekę pielęgniarstwa, z uwzględnieniem narzędzi informatycznych do gromadzenia danych;	D.U15.	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 przewidywania i uwzględniania czynników wpływających na relacje własne i pacjenta;	K6	Obserwacja zachowań

4	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)			
Wykład			
Kod	Tematyka zajęć	Liczba godzin S	
Część kliniczna			
Wykład 1	Podstawowe zasady rozpoznawania ostrych stanów zagrożenia życia. Ocena stanu pacjenta. Monitorowanie parametrów życiowych.	2	
Wykład 2	Zaburzenia krążenia. Leczenie nagłych stanów kardiologicznych. NZK	2	
Wykład 3	Zaburzenia równowaga kwasowo – zasadowej. Wstrząs.	2	
Wykład 4	Ostra niewydolność oddechowa. Wentylacja mechaniczna	2	
Wykład 5	Zaburzeni gospodarki wodno–elektrolitowej. Zasady hemodializy pacjentów leczonych w OIT	2	
Wykład 6	ITLS. Uraz wielonarządowy. Standardy postępowania z pacjentem w ostrym stanie zagrożenia życia po urazie.	2	
Wykład 7	Sepsa. Zakażenia szpitalne w OIT.	2	
Wykład 8	Rodzaje znieczuleń do zabiegów operacyjnych	2	
Wykład 9	Farmakoterapia w anestezjologii. Premedykacja. Sedacja. Leczenie bólu	1	
Wykład 10	Systemy oceny stanu klinicznego. Skala APACHE II, GCS, SOFA, RASS, CAM-ICU	1	
Wykład 11	Kolokwium zaliczeniowe	2	
Część pielęgniarska			
Wykład 12	Rys historyczny anestezjologii. Rola i zadania pielęgniarki anestezjologicznej. Struktura i organizacja OIOM.	2	
Wykład 13	Rola pielęgniarki w monitorowaniu parametrów życiowych. Prowadzenie dokumentacji.	2	
Wykład 14	Dostęp dożylny. Cewniki naczyniowe na stałe. Alternatywne drogi podawania leków.	2	
Wykład 15	Żywienie jelitowe i pozajelitowe pacjentów w OIOM	2	
Wykład 16	Zasady pielęgnowania pacjenta w stanie zagrożenia życia.	2	
Wykład 17	Rola i zadania pielęgniarki w opiece nad pacjentem urazowym	2	
Wykład 18	Śmierć mózgu.	2	
Wykład 19	Zapobieganie zakażeniom wewnątrzszpitalnym	2	
Wykład 20	Ocena stanu fizycznego pacjenta przed operacją wg ASA, znaczenie wywiadu, badania fizykalnego, rola badań dodatkowych i konsultacji. Rola i zadania pielęgniarki w opiece nad pacjentem przed, w trakcie i po zabiegu operacyjnym	1	
Wykład 21	Sala wybudzeń. Rola pielęgniarki w opiece pooperacyjnej nad chorym po znieczuleniu ogólnym i przewodowym	1	
Wykład 22	Kolokwium zaliczeniowe	2	
Zajęcia praktyczne			
Kod	Tematyka zajęć	Liczba godzin S	
	Szpital		
Zajęcia praktyczne 1	Podstawowe zasady rozpoznawania ostrych stanów zagrożenia życia. Ocena stanu pacjenta.	4	

	Monitorowanie parametrów życiowych.	
Zajęcia praktyczne 2	Pielęgnowanie pacjenta z ostrą niewydolnością oddechową. Wentylacja mechaniczna	4
Zajęcia praktyczne 3	Zaliczenie zajęć	2
	MCSM	
Zajęcia praktyczne 4	Ocena stanu zdrowia pacjenta w stanach zagrożenia życia. Monitorowanie przyrządowe i bezprzyrządowe oddychania, czynności układu krążenia, diurezy, sztuczna wentylacja); Sala – Niska Wierność	4
Zajęcia praktyczne 5	Postępowanie pielęgnacyjne wobec chorego z zaburzeniami krążenia. Rozpoznawanie zaburzeń zagrażających życiu; Sala – Pośrednia Wierność	6
Zajęcia praktyczne 6	Opieka pielęgniarska nad pacjentem z niewydolnością oddechową (zaburzenia wymiany gazowej, zaburzenia funkcji oddychania, wentylacja mechaniczna). Zadania pielęgniarki wobec chorego z ostrą niewydolnością oddechową; Sala – Pośrednia Wierność	4
Zajęcia praktyczne 7	Postępowanie pielęgniarskie wobec chorego we wstrząsie (ocena świadomości, monitorowanie parametrów, tlenoterapia, wentylacja mechaniczna); Sala – Wysoka Wierność	4
Zajęcia praktyczne 8	Zaliczenie	2

V. METODY KSZTAŁCENIA, NARZĘDZIA DYDAKTYCZNE

1. Metody kształcenia:

- Wykład informacyjny
- Wykład konwersatoryjny
- Wykład problemowy
- Ćwiczenia praktyczne
- Pokaz
- Prezentacja
- Studium przypadku
- Symulacja medyczna
- Dyskusja, praca w zespole
- Studium literatury

2. Narzędzia (środki) dydaktyczne:

- Projektor/tablica multimedialna
- Tablica
- Sprzęt medyczny
- Sprzęt do praktycznej nauki zawodu

VI. FORMA I KRYTERIA ZALICZENIA MODUŁU

Forma zaliczenia modułu: Zaliczenie na ocenę

Kryteria oceny formującej***:

- Aktywność na zajęciach
- Kolokwium
- Obserwacja
- Prezentacja umiejętności
- Proces pielęgnowania

Kryteria oceny podsumowującej***

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.

Ocena podsumowująca*:**

Średnia arytmetyczna ocen formujących.

VII. BILANS PUNKTÓW ECTS - NAKŁAD PRACY STUDENTA

Kategoria	Obciążenie studenta
Liczba godzin realizowanych przy bezpośrednim udziale nauczyciela (godziny kontaktowe)	70
Udział w wykładach	40
Udział w innych formach zajęć - zajęcia praktyczne	30
Inne (-)	-
Samodzielna praca studenta (godziny niekontaktowe)	
Przygotowanie do wykładu	-
Przygotowanie do innych form zajęć (zajęcia praktyczne)	10
Przygotowanie do zaliczenia wykładów	-
Przygotowanie do zaliczenia innych zajęć (zajęcia praktyczne)	10
Inne (**)	
Łączna liczba godzin	90
Punkty ECTS za moduł	3

VIII. ZALECANA LITERATURA

Literatura podstawowa:

1. Anestezjologia i intensywna opieka : klinika i pielęgniarstwo : podręcznik dla studiów medycznych / redakcja naukowa Laura Wołowicka i Danuta Dyk. - Wyd. 1, 5 dodr. - Warszawa : Wydawnictwo Lekarskie PZWL, 2014.
2. Anestezjologia. T. 1 / Reinhard Larsen ; tłumaczenie z języka niemieckiego Katarzyna Szyszko vel Choraży, Grzegorz Szyszko vel Choraży. - Wydanie III polskie, dodruk / redakcja Andrzej Kübler. - Wrocław : Edra Urban & Partner : Elsevier Urban & Partner, copyright 2017.
3. Anestezjologia. T. 2 / Reinhard Larsen ; tłumaczenie z języka niemieckiego Katarzyna Szyszko vel Choraży, Grzegorz Szyszko vel Choraży. - Wydanie III polskie, dodruk / redakcja Andrzej Kübler. - Wrocław : Edra Urban & Partner : Elsevier Urban & Partner, copyright 2017.
4. Anestezjologia / Mark Weinert ; red. wyd. 1 pol. Andrzej Kübler ; [tł. z j. niem. Grażyna Durek et al.]. - Wyd. 1 (dodr.). - Wrocław : Elsevier Urban & Partner, 2010.
5. Wsparcie psychiczne w stanach nagłych / Maciej Latos, Paulina Jakubowska, Dariusz Kosson.// W: Magazyn Pielęgniarki i Położnej. - 2014, nr 11, s. 22-23
6. Opieka nad pacjentem w stanie zagrożenia życia na oddziale intensywnej terapii / Magdalena Żurke.// W: Magazyn Pielęgniarki i Położnej. - 2015, nr 7-8, s. 11-13
7. Literatura podana przez prowadzącego

Literatura uzupełniająca:

1. Centralny dostęp naczyniowy przy współistniejących anomaliach naczyniowych : opis przypadku / Małgorzata Skwierawska, Konrad Jarosz, Romuald Bohatyrewicz.// W: Anestezjologia i Ratownictwo. - 2014, nr 4, s. 399-402
2. Chory z hipertermią w Oddziale Intensywnej Terapii : zakażenie, a może niepożądane działanie stosowanych leków ? / Jarosław Woron, Elżbieta Dobrowolska, Wojciech Serednicki, Joanna Zorska, Jerzy Wordliczek.// W: Anestezjologia i Ratownictwo. - 2015, nr 4, s. 427-432
3. Czynniki wewnętrzne i zewnętrzne wpływające na powstawanie odleżyn u pacjentów leczonych na oddziale

anestezjologii i intensywnej terapii / Karolina Jakiela, Sylwia Krzemińska, Adriana Borodzicz-Cedro, Marta Arendarczyk.// W: Pielęgniarstwo i Zdrowie Publiczne. - 2014, nr 2, s. 135-142

4. Metody przedoperacyjnej edukacji pacjenta w zakresie leczenia bólu pooperacyjnego : przegląd piśmiennictwa / Wioletta Mędrzycka-Dąbrowska.// W: Anestezjologia i Ratownictwo. - 2014, nr 3, s. 356-360
5. Analgosedacja i leczenie bólu u dorosłego pacjenta po urazie w warunkach oddziału intensywnej terapii / Elżbieta Dobrowolska, Jarosław Woron, Joanna Zorska, Joanna Jakowicka-Wordliczek, Wojciech Serednicki, Jerzy Worodliczek.// W: Anestezjologia i Ratownictwo. - 2015, nr 3, s. 334-344
6. Anestezjologia : ciekawe przypadki kliniczne / John G. Brock-Utne ; [tłumaczenie Angelika Czerwiec]. - Wydanie polskie 1, 1 dodruk / red. nauk. Małgorzata Mikaszewska-Sokolewicz, Dariusz Kosson. - Warszawa : Wydawnictwo Lekarskie PZWL, 2015.