

KARTA PRZEDMIOTU DLA NABORU 2023/2024**INFORMACJE OGÓLNE****1. Nazwa przedmiotu:** Techniki położnicze i przyjmowanie porodu/ Nauki w zakresie opieki specjalistycznej**2. Nazwa kierunku:** położnictwo, profil praktyczny**3. Poziom studiów:** studia pierwszego stopnia**4. Liczba punktów ECTS:** 11**5. Liczba godzin w semestrze**

semestr	prj/zp	zp/ CSP
II	78	8
III	78	8
IV	36	4
VI	112	8

6. Język wykładowy: polski**7. Wykładowca:** mgr Barbara Cydejko, mgr Małgorzata Serdakowska, mgr Grażyna Szczepańska, dr Halina Śliżewska**INFORMACJE SZCZEGÓŁOWE****8. Wymagania wstępne**

- 1) Znajomość zagadnień z anatomii, fizjologii człowieka, patologii,
- 2) Wiedza z zakresu podstaw opieki położniczej.
- 3) Wiedza z zakresu podstaw neonatologii.

9. Cele przedmiotu

C1 Nabycie umiejętności samodzielnego przyjęcia porodu fizjologicznego.

C3 Umiejętność sprawowania opieki nad rodzącą w trakcie porodu fizjologicznego, porodu powikłanego i cięcia cesarskiego.

C4 Uzyskanie wiedzy na temat przebiegu porodu fizjologicznego, porodu z powikłaniami, porodu zabiegowego i cięcia cesarskiego.

C5 Opieka nad pacjentką w przypadku wystąpienia powikłań w przebiegu porodu.

C 6 Kształtowanie postawy odpowiedzialności za wykonywane działania i zrozumienia dla problemów zdrowotnych pacjentek rodzących i ich rodzin.

10. Efekty uczenia się w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych

Student, który zaliczył przedmiot:

UMIEJĘTNOŚCI, potrafi:

- | | |
|--------|--|
| D.U.1 | Dokonywać oceny stanu zdrowia kobiety ciężarnej, kobiety rodzącej, płodu, kobiety w okresie połogu i noworodka oraz sytuacji położniczej przy pomocy dostępnych metod i środków, Interpretować wyniki badań, wdrażać interwencje położnicze oraz dokonywać ewaluacji opieki położniczej; |
| D.U.2. | Rozpoznawać i eliminować czynniki ryzyka w przebiegu porodu, a w razie konieczności zapewniać pacjentce i jej dziecku opiekę specjalistów; |
| D.U.3 | Podejmować działania profilaktyczne i w zakresie promocji zdrowia w stosunku do kobiet w okresie okołoporodowym oraz stosować w opiece okołoporodowej zasady wynikające z regulacji prawnych; |
| D.U.4 | Wykorzystywać założenia psychoprofilaktyki położniczej oraz dokonywać wyboru niefarmakologicznych metod łagodzenia bólu porodowego i stosować te metody; |

D.U.5	Ustalać indywidualny plan porodu, a w razie konieczności dokonywać jego modyfikacji;
D.U.4	Wykorzystywać założenia psychoprofilaktyki położniczej oraz dokonywać wyboru niefarmakologicznych metod łagodzenia bólu porodowego i stosować te metody;
D.U.5	Ustalać indywidualny plan porodu, a w razie konieczności dokonywać jego modyfikacji;
D.U.4	Wykorzystywać założenia psychoprofilaktyki położniczej oraz dokonywać wyboru niefarmakologicznych metod łagodzenia bólu porodowego i stosować te metody;
D.U.5	Ustalać indywidualny plan porodu, a w razie konieczności dokonywać jego modyfikacji;
D.U.10	Przyjmować poród fizjologiczny i miednicowy;
DU.11	wdrażać standardy opieki położniczej w przypadku porodu pacjentki zarażonej wirusem HIV i w innych sytuacjach trudnych wskazanych w standardzie opieki okołoporodowej;
D.U.10	Przyjmować poród fizjologiczny i miednicowy;
KOMPETENCJE SPOŁECZNE, jest gotów do:	
5.	zasięgania opinii ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązaniem problemu;
7.	dostrzegania i rozpoznawania własnych ograniczeń w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych oraz dokonywania samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych
11. Treści programowe	
Semestr II	
<ol style="list-style-type: none"> Plan porodu. Prowadzenie i dokumentowanie poszczególnych okresów porodu. Partogram — karta obserwacji porodu. Mechanizm porodu w położeniu podłużnym główkowym ułożeniu potylicowym przednim: rozpoznanie w badaniu położniczym, dane położnicze, przebieg porodu — akty mechanizmu porodowego. Mechanizm porodu w położeniu podłużnym główkowym ułożeniu potylicowym tylnym: rozpoznanie w badaniu położniczym, dane położnicze, przebieg porodu — akty mechanizmu porodowego. Mechanizm porodu w ułożeniach odgięciowych (rozpoznanie w badaniu położniczym, dane położnicze, przebieg porodu, prowadzenie porodu): ułożenie wierzchołkowe, ułożenie ciemieniowe, ułożenie czołowe, ułożenie twarzowe. Przyjęcie rodzącej do porodu zgodnie z przyjętymi procedurami, zasadami — standardami – badanie podmiotowe i przedmiotowe ,zwiastuny porodu – oznaki zbliżającego się porodu oznaki początku porodu. Przygotowanie kobiety do porodu. Poród — podział na okresy. Zasady postępowania w poszczególnych okresach porodu zgodnie założeniami standardu organizacyjnego opieki okołoporodowej. Ocena sytuacji położniczej na podstawie położniczego badania zewnętrznego i wewnętrznego rodzącej pomoc położnicza w okresie rodzenia się płodu i popłodu – metody łagodzenia bólu porodowego (farmakologiczne i niefarmakologiczne) 	
Semestr III	
<ol style="list-style-type: none"> Dobór i stosowanie odpowiednich udogodnień i pozycji wertykalnych w zależności od okresu porodu i preferencji rodzącej zabiegi okołoporodowe u noworodka i ocena jego stan według obowiązujących skal oceny. Rola i zadania położnej przy prowadzeniu porodu zabiegowego z użyciem kleszczy. Poród zabiegowy z użyciem próżniociągu położniczego (vacuum extractor): wskazania, przeciwwskazania i warunki do założenia próżniociągu, technika wykonania zabiegu. Rola i zadania położnej przy prowadzeniu porodu zabiegowego z użyciem próżniociągu położniczego. Zaburzenia w przebiegu mechanizmu porodowego: w funkcjonowaniu oddzielaniu i wydalaniu łożyska standard postępowania w zaburzeniach funkcjonowania łożyska standard postępowania w zaburzeniach oddzielaniu i wydalaniu łożyska, pozostawienie resztek tkanki łożyskowej w macicy. Ręczne wydobycie łożyska. Zaburzenia w przebiegu mechanizmu porodowego: <ol style="list-style-type: none"> ✓ zaburzenia czynności skurczowej macicy — postacie zaburzeń czynności skurczowej mięśnia macicy, przyczyny, ✓ powikłania, postępowanie, zapobieganie zaburzenia rozwierania się części pochwowej szyjki macicy — niedojrzałość szyjki macicy i dystocja szyjkowa, rokowanie, ✓ powikłania porodu, postępowanie poród przedłużony — przyczyny, rokowanie, powikłania powikłania 	

- ✓ pępowinowe: przodowanie i wypadnięcie pępowiny — standard postępowania
- ✓ przodowanie i wypadnięcie rączki — standard postępowania.

Semestr IV

1. Prowadzenie partogramu w sytuacji patologicznego przebiegu porodu. Udzielanie pierwszej pomocy położniczej.
2. Postępowanie z noworodkiem po porodzie .
3. Przygotowanie rodzącej do cięcia cesarskiego ze wskazań nagłych.

Semestr VI

1. Postępowanie z noworodkiem po porodzie z punktacją poniżej 7 pkt wg. skali Apgar.
2. Procedura postępowania z ciężarną/ rodzącą/novorodkiem zakażonych wirusem HIV.
3. Standardy dotyczące opieki nad ciężarną z zagrażającym porodem przedwczesnym i w przebiegu porodu przedwczesnego.
4. Poród drogami natury po cięciu cesarskim.
5. Współczesna diagnostyka w okresie okołoporodowym:
6. Kardiotokografia — analiza zapisu KTG (test bezstresowy, test stresowy) – kardiotokografia komputerowa elektrokardiografia płodu.
7. Pulsoksymetria płodu, biofizyczny profil płodu. Dystocja barkowa — nagła sytuacja położnicza (algorytm postępowania w sytuacji dystocji barkowej).
8. Poród z udziałem osoby towarzyszącej, wspierającej .
9. Zasady prowadzenia i przyjmowania porodu w warunkach pozaszpitalnych.
10. Poród bliźniaczy: rozpoznanie w badaniu położniczym, prowadzenie porodu bliźniaczego - poród pierwszego i drugiego bliźniaka.
11. Postępowanie w trakcie porodu z dzieckiem z urazem okołoporodowym, wadami rozwojowymi, pępowiną dwu naczyniową, w przypadku naczyń błędzących.

Tematy scenariuszy realizowanych w Centrum Symulacji Położniczych:

Semestr II

1. Postępowanie z rodzącą w I okresie porodu- metoda symulacji pośredniej wierności.
2. Przygotowanie rodzącej do cięcia cesarskiego- metoda symulacji pośredniej wierności.

Semestr III

1. Postępowanie z rodzącą w II okresie porodu- metoda symulacji pośredniej wierności.
2. Przygotowanie rodzącej do cięcia cesarskiego ze wskazań nagłych- metoda symulacji pośredniej wierności.

Semestr IV

1. Postępowanie z ciężarną zgłaszającą się z powodu złego samopoczucia- metoda symulacji wysokiej wierności.
2. Postępowanie z ciężarną w III okresie porodu - metoda symulacji wysokiej wierności.

12. Narzędzia/metody dydaktyczne

1. Rozwiązywanie problemu, pobudzenie kreatywności
2. Zadania zespołowe i indywidualne
3. Przykładowe wyniki badań
4. Wybrane studium przypadku
5. Metoda symulacji medycznej

13. Sposoby oceny (częstkowe, końcowe)

- F1. Obecność na zajęciach
- F2. Odpowiedź ustna- kolokwium cząstkowe
- F3 wykonywanie czynności bieżących, zaliczenie na ocenę z wpisaniem do Indeksu Umiejętności
- F4 opracowanie procesu pielęgnowania;
- F5 prowadzenie dokumentacji medycznej.
- P1 kolokwium końcowe - odpowiedź ustna

14. Obciążenie pracą studenta

Forma aktywności	liczba godzin
1. Zajęcia z bezpośrednim udziałem nauczyciela	320

2. Praca własna studenta	30
suma	330
liczba punktów ECTS	11
15. Literatura	
Literatura podstawowa:	
1. Bręborowicz G.H. Położnictwo i ginekologia , tom I i II PZWL 2020 ,2020	
2. Położnictwo ćwiczenia . M. Troszyński wyd . 2021 PZWL	
3. Alternatywne metody opieki okołoporodowej . (red) G.Iwanowicz -Palus wyd 2019	
4. Stany nagłe Ginekologia i Położnictwo .T. Maciejewski wyd Medical Tribune 2018	
5. Prowadzenie porodu .(red) V.Chapman , C.Charles .PZWL 2010.	
6. Iwanowicz Palus G., M.Makara-Studzińska. Psychologia w położnictwie i ginekologii . PZWL 2019.	
7. Łepecka – Klusek C. Pielęgowanie we współczesnym położnictwie i ginekologii. PZWL, 2019.	
8. USG dla położnych .E.Dmoch – Gajzlerska . PZWL 2014.	
9. Iwanowicz-Palus G., Bień A.Techniki położnicze i prowadzenie porodu. PZWL, 2022.	
Literatura uzupełniająca:	
1. Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 16 sierpnia 2018 r. w sprawie standardu organizacyjnego opieki okołoporodowej. (ze zmianami 01.01.2019 r.)	
2. Standardy Opieki Medycznej Nad Noworodkiem W Polsce. Zalecenia Polskiego Towarzystwa Neonatologicznego. Polskie Towarzystwo Neonatologiczne.	
3. Stany nagłe w położnictwie .(red) E.Dmoch -Gajzlerska PZWL 2011.	
16. Formy oceny – szczegóły	
<p>Obowiązkowa jest 100% obecność (w przypadku nieobecności, zajęcia muszą się odbyć w innym terminie po uprzednim uzgodnieniu z koordynatorem przedmiotu), udokumentowanie procesu pielęgnowania wybranej pacjentki, zaliczenie tematów seminaryjnych (forma ustna), indeks umiejętności praktycznych, spełnienie kryteriów zaliczenia zajęć praktycznych, przestrzeganie regulaminu zajęć praktycznych. W trakcie zajęć student powinien cechować się nienaganną postawą etyczną wobec pacjentów i zespołu.</p> <p>Kryteria zaliczenia zajęć praktycznych i praktyk zawodowych:</p> <ol style="list-style-type: none"> 100% Obecność na zajęciach, kultura osobista, punktualność, obowiązkowość, odpowiedzialność umiejętność nawiązywania kontaktów interpersonalnych, poszanowanie godności pacjentki, prawa do intymności, prawa do informacji i współudziału w podejmowanych decyzjach opiekuńczo-pielęgniarskich, zachowanie tajemnicy zawodowej Zapewnienie opieki położnej zgodnie z obowiązującymi standardami oraz zasadami etyki ogólnoludzkiej i zawodowej, Udokumentowanie opieki Zaliczenie ustne tematyki zajęć praktycznych oraz umiejętności praktycznych w oddziale według indeksu(dziennika) umiejętności <p>Ocena przez nauczyciela indywidualnej dokumentacji procesu pielęgnowania oraz pracy studentów według indywidualnej karty oceny (Działania w roli członka zespołu opieki zdrowotnej, działania na rzecz własnego rozwoju i rozwoju praktyki położniczej)</p>	
17. Inne przydatne informacje o przedmiocie	
1. Informacja, gdzie można zapoznać się z materiałami do zajęć, itp. strona internetowa uczelni	
2. Informacje na temat miejsca odbywania zajęć Akademia Bialska, Placówki z którymi Akademia Bialska im. Jana Pawła II podpisała porozumienia w sprawie realizacji zajęć praktycznych.	
3. Informacja na temat terminu zajęć (dzień tygodnia/godzina) strona internetowa uczelni	
4. Informacja na temat konsultacji (godziny + miejsce) zgodnie z wykazem	