

KARTA PRZEDMIOTU DLA NABORU 2023/2024					
Forma studiów: stacjonarna					
INFORMACJE OGÓLNE					
1. Nazwa przedmiotu	Opieka i edukacja terapeutyczna w tlenoterapii ciągłej i wentylacji mechanicznej/zaawansowana praktyka pielęgnarska				
2. Nazwa kierunku	Pielęgniarstwo				
3. Poziom studiów;	studia drugiego stopnia				
4. Liczba punktów ECTS	2				
5. Liczba godzin w semestrze					
semestr	w	ćw	Lab MCSM	prj/zp	prk
II	15	10	5		
6. Język wykładowy	Język polski				
7. Wykładowca	mgr Janina Dziedzic - Płanda				
INFORMACJE SZCZEGÓŁOWE					
8. Wymagania wstępne					
1.	Znajomość anatomii i fizjologii układu oddechowego				
2.	Wiedza z zakresu intensywnej terapii				
9. Cele przedmiotu					
C1	Wyposażenie studenta w podstawową wiedzę, umiejętności i kompetencje społeczne niezbędne do realizacji opieki pielęgnarskiej oraz edukacji terapeutycznej nad chorym wymagającym tlenoterapii ciągłej i wentylacji mechanicznej w warunkach stacjonarnej opieki zdrowotnej i w warunkach domowych.				
C2	Zapoznanie studentów z czynnikami warunkującymi występowanie zaburzeń oddechowych				
C3	Zapoznanie studentów z czynnikami ryzyka i objawami niedotlenienia				
10. Efekty uczenia się w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych					
Student, który zaliczył przedmiot w zakresie:					
WIEDZY zna i rozumie:					
B.W32.	zasady i metody prowadzenia edukacji terapeutycznej pacjenta, jego rodziny i opiekuna w zakresie samoobserwacji i samopielęgnacji w astmie i przewlekłej obturacyjnej chorobie płuc;				
B.W33.	patomechanizm astmy i przewlekłej obturacyjnej choroby płuc oraz powikłania i zasady koordynacji działań związanych z prowadzeniem edukacji terapeutycznej;				
B.W46	zasady stosowania nowoczesnych metod tlenoterapii, monitorowania stanu pacjenta leczonego tlenem i toksyczności tlenu;				
B.W47.	wskazania i zasady stosowania wentylacji mechanicznej inwazyjnej i nieinwazyjnej oraz możliwe powikłania jej zastosowania;				
B.W48.	wpływ choroby przewlekłej na funkcjonowanie psychofizyczne człowieka i kształtowanie więzi międzyludzkich;				
UMIEJĘTNOŚCI potrafi:					
B.U52.	przygotowywać sprzęt i urządzenia do wdrożenia wentylacji mechanicznej inwazyjnej, w tym wykonywać test aparatu;				
B.U53.	obsługiwać respirator w trybie wentylacji nieinwazyjnej;				
B.U54.	przygotowywać i stosować sprzęt do prowadzenia wentylacji nieinwazyjnej;				
B.U55.	zapewniać pacjentowi wentylowanemu mechanicznie w sposób inwazyjny kompleksową opiekę pielęgnarską;				

B.U56.	komunikować się z pacjentem wentylowanym mechanicznie z wykorzystaniem alternatywnych metod komunikacji;
KOMPETENCJI SPOŁECZNYCH jest gotów do:	
1	dokonywania krytycznej oceny działań własnych i działań współpracowników z poszanowaniem różnic światopoglądowych i kulturowych;
2	formułowania opinii dotyczących różnych aspektów działalności zawodowej i zasięgania porad ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązaniem problemu;
3	okazywania dbałości o prestiż związany z wykonywaniem zawodu pielęgniarstwa i solidarność zawodową;
4	rozwiązywania złożonych problemów etycznych związanych z wykonywaniem zawodu pielęgniarstwa i wskazywania priorytetów w realizacji określonych zadań;
5	ponoszenia odpowiedzialności za realizowane świadczenia zdrowotne;
11. Treści programowe	
Forma zajęć – wykłady	
<ol style="list-style-type: none"> Ośrodkowa regulacja procesu oddychania Wpływ zanieczyszczenia środowiska na występowanie chorób układu oddechowego. Statyczne objętości i pojemności płuc, znaczenie fizjologiczne oraz zmiany czynnościowej pojemności zalegającej (FRC) i pojemności zamykającej w zależności od wieku i ułożenia ciała; Fizjologiczne podstawy wymiany gazowej oraz przyczyny utrudnionej dyfuzji gazów w płucach; Ocena wydolności oddechowej pacjenta i wskazania do wdrożenia tlenoterapii i wentylacji mechanicznej. Interpretacja wyniku badania spirometrii i gazometrii. Zależności między ciśnieniem, objętością a przepływem gazów w czasie cyklu, oddechowego oraz rola przepony; Różnice między oddychaniem spontanicznym a sztuczną wentylacją; Zjawisko oporu przepływu gazów oraz czynniki wpływające na opór dróg oddechowych; różnice między wentylacją inwazyjną i nieinwazyjną; Krzywa zależności objętość/ciśnienie w różnych sytuacjach klinicznych; różnice wentylacji objętościowo- i ciśnieniowo-zmiennej; Edukacja chorego i jego rodziny w zakresie domowego leczenia tlenem. Monitorowanie i ocena skuteczności tlenoterapii domowej. Zjawisko toksyczności tlenu. Wskazania do tlenoterapii i wentylacji mechanicznej; typy respiratorów; metody nawilżania i ogrzewania mieszaniny gazów oddechowych; omawia, informacje alarmowe respiratora, działania w przypadku pojawienia się informacji alarmowej; Metody utrzymania drożności dróg oddechowych; działania niepożądane i wady wentylacji mechanicznej, powikłania płucne i pozapłucne wentylacji mechanicznej; Zasady oceny drożności dróg oddechowych; cel sedacji pacjentów wentylowanych mechanicznie; wskazania do stosowania środków zwiotczających; metody profilaktyki zakażeń układu oddechowego (VAP); Regulacje prawne, wymagania organizacyjne i wytyczne dotyczące realizacji świadczeń medycznych w zakresie wentylacji mechanicznej w warunkach domowych. Zasady kwalifikowania i kontraktowania świadczeń leczniczo pielęgnacyjnych w wentylacji mechanicznej i tlenoterapii w warunkach domowych 	
Forma zajęć –laboratoria	
<ol style="list-style-type: none"> Utrzymanie drożności dróg oddechowych Techniki wentylacji Monitorowanie pracy respiratora, alarmy Ocena skuteczności wentylacji: pulsoksymetria; kapnografia; gazometria krwi tętniczej. Wentylacja nieinwazyjna: wskazania i przeciwwskazania do wentylacji nieinwazyjnej; zalety i wady wentylacji nieinwazyjnej; maski używane do wentylacji nieinwazyjnej; respiratory, tryby wentylacji wykorzystywane w wentylacji nieinwazyjnej, nastawy respiratora; działania uboczne wentylacji nieinwazyjnej. Rehabilitacja pulmonologiczna – poprawa tolerancji wysiłku i jakości życia z chorobą przewlekłą. Problemy, które mogą wystąpić u pacjenta wentylowanego mechanicznie: hipoksemia; hipo- i hiperkapnia; „kłócenie się z respiratorem”; niewłaściwy przepływ gazów; niewłaściwy tryb 	

- oddychania; nadmierne rozdęcie pęcherzyków płucnych, zapadanie się pęcherzyków (nieadekwatna rekrutacja); pułapki powietrzne, zwiększona praca oddychania; przecieki w obrębie układu.
8. Kontrola zakażeń układu oddechowego związanych z prowadzeniem wentylacji mechanicznej. Metody pobierania materiału do badań bakteriologicznych
 9. Edukacja i wsparcie rodziny/osób bliskich pacjenta wentylowanego mechanicznie w warunkach domowych
 10. Fizjoterapia: cel fizjoterapii; metody zachowawcze(drenaż ułożeniowy, oklepywanie klatki piersiowej, ćwiczenia kaszlu, uruchamianie); metody mechaniczne (spirometria treningowa, oddychanie z dodatkim ciśnieniem wydechowym oraz efekt vibracji).

Treści kształcenia - MCSM:

1. Rozpoznawanie problemów pielęgnacyjnych, planowanie, realizacja i ocena działań pielęgniarzkich podejmowanych na rzecz pacjenta z przewlekłą chorobą układu oddechowego i w jej zaostrzeniu.
2. Pielęgnowanie dróg oddechowych pacjenta wentylowanego mechanicznie, w tym odsysanie wydzieliny z dróg oddechowych, higiena jamy ustnej i nosowej, kontrola wydzieliny w drogach oddechowych, fizjoterapia klatki piersiowej, obserwacja pacjenta i sprzętu używanego do wentylacji mechanicznej.
3. Wykonywanie badania spirometrycznego i wstępna ocena wyników uzależnionych od techniki wykonania badania.

12. Narzędzia/metody dydaktyczne

1. Dyskusja
2. Rozwiązywanie problemu
3. Objaśnienie i prezentacja multimedialna

13. Sposoby oceny (częstkowe, końcowe)

1. Aktywność na zajęciach
2. Testy wielokrotnej odpowiedzi
3. Konspekt edukacyjny

14. Obciążenie pracą studenta

Forma aktywności	liczba godzin
1. Zajęcia z bezpośrednim udziałem nauczyciela	30
2. Nakład pracy studenta	60
suma	90
liczba punktów ECTS	3

15. Literatura

Literatura podstawowa:

1. Oczenski W., Werba A., Andel H.: Podstawy wentylacji mechanicznej. α-Medical Press,2003
2. Stock C., Perel A.: Wentylacja mechaniczna i wspomaganie oddychania. α-Medical, Press, 1999
3. Wołowicka L., Dyk D. (red.): Anestezjologia i intensywna opieka. Klinika i pielęgniarstwo. PZWL, Warszawa 2019
4. Baranowska A., Baranowska K., Białek A.E.: Standardy anestezjologicznej opieki pielęgniarzkiej PZWL, Warszawa 2020
5. Dyk D. Gutysz-Wojnicka A. (red.): Pielęgniarstwo anestezjologiczne i intensywnej opieki. PZWL 2018
6. Grupa robocza ds. praktyki w pielęgniarstwie anestezjologicznym i intensywnej opieki.PTPAiIO. Zalecenia dotyczące pielęgnowania pacjenta leczonego w oddziale intensywnej terapii. Poznań 2013

Literatura uzupełniająca:

1. Traczyk W.: Fizjologia człowieka w zarysie. PZWL, 2013
2. Traczyk W., Trzebski A.: Fizjologia człowieka z elementami fizjologii stosowanej i klinicznej. PZWL, Warszawa 2015
3. Hasn A. (red.) Maciejewski D.: Zrozumieć wentylację mechaniczną. Medipage, 2013
4. Górka K., Jankowski P., Krenke R. POChP w codziennej praktyce klinicznej. Warszawa 2018r.

5. Belowa M., Moćko K, Niespodziewany L. (red.). Rehabilitacja pulmonologiczna. Medycyna Praktyczna. Kraków 2006
16. Formy oceny – szczegóły
<p>Test końcowy: Test składa się z 30 pytań; jednokrotnego wyboru, wielokrotnego wyboru, wymagające krótkiej odpowiedzi, pytanie z luką, typu prawda fałsz (za odpowiedź poprawną otrzymuje 1 pkt). Oceny; dostateczna – 51-60%; 61-70% dostateczny plus; 71-80% -dobry; 81-90% dobry plus; 91-100% bardzo dobry.</p> <p>Kryteria oceny konspektu edukacyjnego Ocena wynika z oceny trzech elementów:</p> <p>1) oceny efektu końcowego (wytworu), a w szczególności: a) zawartość merytoryczna, treść, b) zgodność z tematem konspektu c) oryginalność, d) kompozycja, e) stopień wykorzystania materiałów źródłowych, f) estetyka i staranność, g) trafność dowodów i badań, h) wartość dydaktyczna i wychowawcza. i) udział studenta w prezentacji.</p> <p>3) oceny prezentacji, w tym: a) poprawność językowa, b) słownictwo specjalistyczne, c) efekt artystyczny, d) atrakcyjność, e) estetyka, f) technika prezentacji, g) stopień zainteresowania odbiorców, h) poprawność udzielanych wyjaśnień, odpowiedzi odbiorcom.</p> <p>Maksymalna liczba punktów przyznana za konspekt wynosi 50. Wyszczególnione w ust. 2 elementy podlegają następującej punktacji: a) efekt końcowy (wytwór) - 15 punktów, b) wkład pracy studenta-25 punktów, c) prezentacja -10 punktów. d. Przy wystawianiu oceny nauczyciel ma prawo uwzględnić samoocenę studenta i ocenę jego pracy przez zespół, a także opinie pozyskane od odbiorców projektu.</p>
17. 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 Akademia Bialska II Jana Pawła II
3. Zajęcia odbywać się będą zgodnie z aktualnym planem zajęć
4. Konsultacje odbywać się będą zgodnie z obowiązującym terminarzem