

KARTA PRZEDMIOTU DLA NABORU 2022/2023

Forma studiów: stacjonarna

INFORMACJE OGÓLNE**1. Nazwa przedmiotu kształcenia**

Anestezjologia i pielęgniarstwo w zagrożeniu życia/ Zajęcia praktyczne/ Praktyki zawodowe

2. Wydział Nauk o Zdrowiu

Filia w Radzynie Podlaskim

3. Kierunek studiów

Pielęgniarstwo

4. Poziom kształcenia

studia pierwszego stopnia

5. Liczba punktów ECTS

zajęcia praktyczne - 3

praktyki zawodowe - 3

6. Liczba godzin w semestrze

| semestr | W | ćw | lab /lek | lab/zp MCSM | prj/zp | pws | prk |
|---------|---|----|-------------|----------------|--------|-----|-----|
| VI | - | - | - | 8 | 72 | - | 80 |

7. Język wykładowy

polski

8. Wykładowca

mgr Marcin Haliburda; m.haliburda@dyd.akademiabialska.pl

INFORMACJE SZCZEGÓŁOWE**9. Wymagania wstępne**

1. Wiedza z zakresu anestezjologii i pielęgniarstwa w zagrożeniu życia

10. Cele przedmiotu

C1 Przygotowanie studenta do opieki nad chorym znieczulonym i w stanie zagrożenia życia.

C2 Kształtowanie etycznych postaw zawodowych pielęgniarki.

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

Student, który zaliczył przedmiot w zakresie:

UMIEJĘTNOŚCI: potrafi

D.U9. doraźnie podawać pacjentowi tlen i monitorować jego stan podczas tlenoterapii;

D.U10. wykonywać badanie elektrokardiograficzne i rozpoznawać zaburzenia zagrażające życiu;

D.U19. pielęgnować pacjenta z przetoką jelitową oraz rurką intubacyjną i tracheotomijną;

D.U22. przekazywać informacje członkom zespołu terapeutycznego o stanie zdrowia pacjenta;

D.U24. oceniać poziom bólu, reakcję pacjenta na ból i jego nasilenie oraz stosować farmakologiczne i niefarmakologiczne postępowanie przeciwbólowe;

D.U25. postępować zgodnie z procedurą z ciałem zmarłego pacjenta;

D.U27. udzielać pierwszej pomocy w stanach bezpośredniego zagrożenia życia;

D.U30. wykonywać podstawowe zabiegi resuscytacyjne u osób dorosłych i dzieci oraz stosować automatyczny defibrylator zewnętrzny (*Automated External Defibrillator*, AED) i bezprzewodowe udrożnienie dróg oddechowych oraz przyrządowe udrażnianie dróg oddechowych z zastosowaniem dostępnych urządzeń nadgłośniowych;

KOMPETENCJE SPOŁECZNE: jest gotów do

1

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;

| | |
|---|---|
| 2 | przestrzegania praw pacjenta; |
| 3 | samodzielnego i rzetelnego wykonywania zawodu zgodnie z zasadami etyki, w tym przestrzegania wartości i powinności moralnych w opiece nad pacjentem; |
| 4 | ponoszenia odpowiedzialności za wykonywane czynności zawodowe; |
| 5 | zasięgania opinii ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązaniem problemu; |
| 6 | przewidywania i uwzględniania czynników wpływających na reakcje własne i pacjenta; |
| 7 | dostrzegania i rozpoznawania własnych ograniczeń w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych oraz dokonywania samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych. |
| 12. Treści programowe | |
| Forma zajęć | |
| Zajęcia praktyczne: <ol style="list-style-type: none"> 1. Pielęgowania chorego z ostrą niewydolnością oddechową: kontrola sprawności respiratora, toaleta drzewa oskrzelowego chorego zaintubowanego lub z rurką tracheostomijną, pomiar krwi na oznaczenie gazometrii, zmiana opatrunku wokół rurki tracheostomijnej. 2. Żywienie dojelitowe i pozajelitowe chorego w oddziale intensywnej opieki. Podłączenie pompy do żywienia. 3. Nagłe zatrzymanie krążenia: pośredni masaż serca, sztuczna wentylacja- najczęstsze błędy w prowadzeniu. Zadania pielęgniarki w nagłym zatrzymaniu krążenia. 4. Przygotowanie pacjenta do znieczulenia i opieka nad pacjentem przed, w czasie i po wykonaniu znieczulenia. 5. Rola i zadania pielęgniarki w zespole terapeutycznym oddziału intensywnej terapii. 6. Metody, techniki i narzędzia oceny stanu świadomości i przytomności 7. Kontrola szczelności rurki, ocena skuteczności wentylacji, odłączenie chorego od respiratora 8. Podłączenie chorego do tlenu- monitorowanie chorego leczonego tlenem. 9. Technika założenia i pielęgnacja dostępu żylnego centralnego. 10. Udzielanie pierwszej pomocy w stanach bezpośredniego zagrożenia życia; Praktyka zawodowa: <ol style="list-style-type: none"> 1. Zapoznanie z topografią i organizacją pracy oddziału. Przepisami BHP. (Udział w szkoleniu bhp organizowanego przez placówkę ochrony zdrowia) Zapobieganie zakażeniom szpitalnym. Higieniczne mycie rąk. 2. Przygotowanie sprzętu do znieczulenia pacjenta (aparat do znieczulenia, zestaw do intubacji, urządzenie ssące). Zestaw do trudnych dróg oddechowych. 3. Wykonanie testu szczelności aparatu do znieczulenia. 4. Wykonanie testu szczelności respiratora. Tlenoterapia. 5. Monitorowanie i pielęgnowanie chorego w stanie zagrożenia życia: chory nieprzytomny, z niewydolnością układu krążenia i układu oddechowego 6. Asystowanie podczas znieczulenia ogólnego i regionalnego. 7. Metody i skale oceny bólu, poziomu sedacji oraz zaburzeń snu oraz stanów delirycznych u pacjentów w stanach zagrożenia życia. 8. Podaż leków różnymi drogami na zlecenie lekarza. 9. Metody znieczulenia i zasady opieki nad pacjentem po znieczuleniu; 10. Zasady udzielania pierwszej pomocy i algorytmy postępowania resuscytacyjnego w zakresie podstawowych zabiegów resuscytacyjnych (<i>Basic Life Support, BLS</i>) i zaawansowanego podtrzymywania życia (<i>Advanced Life Support, ALS</i>); Tematy zajęć w MCSM: <ol style="list-style-type: none"> 1. Nauka przyjęcia pacjenta na blok operacyjny – PW 4 godz. 2. Nauka monitorowania pacjenta na bloku operacyjnym oraz asystowania podczas znieczulenia przewodowego – PW 4 godz. | |
| 13. Narzędzia/metody dydaktyczne | |
| 1. | Metody aktywizujące: metoda przypadków, scenariusze zdarzeń medycznych |
| 2. | Metody praktyczne: symulacje medyczne |
| 3. | Metoda problemowa – dyskusja |
| 14. Sposoby oceny (F – formująca; P – podsumowująca) | |
| 1. | obserwacja uczestnicząca (częstkowa). |

| | |
|---|---------------|
| 2. umiejętności praktyczne (częstkowa i końcowa). | |
| 3. ustne sprawozdanie – raport z dyżurów (częstkowa). | |
| 15. Obciążenie pracą studenta | |
| Forma aktywności | liczba godzin |
| 1. Zajęcia z bezpośrednim udziałem nauczyciela Zajęcia praktyczne | 80 |
| 2. Zajęcia z bezpośrednim udziałem nauczyciela Praktyki zawodowe | 80 |
| 3. Nakład pracy studenta | 20 |
| suma | 180 |
| liczba punktów ECTS | 6 |
| 16. Literatura | |
| Literatura podstawowa: | |
| 1. Krajewska-Kułak E, Rolka H, Jankowiak B.: Standardy anestezyjologicznej opieki pielęgniarstwa. PZWL, Warszawa 2014 | |
| 2. Larsen R.: Anestezjologia. Urban&Partner Wrocław 2019. | |
| 3. Dyk D., Gutysz-Wojnicka A.; Pielęgniarstwo anestezyjologiczne i intensywnej opieki. PZWL, Warszawa 1,2018 | |
| Literatura uzupełniająca: | |
| 1. Wytyczne resuscytacji 2021, Kraków 2021 | |
| 2. Mayzner – Zawadzka E.: Anestezjologia kliniczna z elementami intensywnej terapii i leczenia bólu, PZWL Warszawa 2022 | |
| 3. Machała W.: Wykłady z anestezjologii. PZWL, Warszawa 1,2022 | |
| 17. Formy oceny – szczegóły | |
| Formy i warunki zaliczenia przedmiotu: 1. obowiązkowa obecność na wszystkich zajęciach, 2. zaliczenie umiejętności zgodnie z dzienniczkiem umiejętności. Kryteria oceny umiejętności praktycznych i postawy w czasie zajęć w: Pracowniach Monoprofilowego Centrum Symulacji Medycznej; 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 ciągłe poprzez informacje zwrotne na podstawie podejmowanych działań i debrefingu. | |
| 18. Inne przydatne informacje o przedmiocie | |
| 1. Informacje o problematyce zajęć i treściach programowych udziela prowadzący w trakcie zajęć i podczas konsultacji | |
| 2. Informacje na temat miejsca odbywania zajęć praktycznych i praktyk – podmioty wykonujące działalność leczniczą oraz MCSM Filia w Radzynie Podlaskim | |
| 3. Zajęcia odbywać się będą zgodnie z planem zajęć ZP i P | |
| 4. Konsultacje odbywać się będą zgodnie z harmonogramem konsultacji | |