

# PAŃSTWOWA WYŻSZA SZKOŁA ZAWODOWA W NOWYM SĄCZU

## KARTA PRZEDMIOTU

obowiązuje studentów rozpoczynających studia w roku akademickim 2013/2014

Instytut Zdrowia

Kierunek studiów: Pielęgniarstwo

Profil: Praktyczny

Forma studiów: Niestacjonarne

Kod kierunku: 12.6

Stopień studiów: I

Specjalności: Pielęgniarstwo AB

### 1 PRZEDMIOT

NAZWA PRZEDMIOTU	Anestezjologia i pielęgniarstwo w zagrożeniu życia
KOD PRZEDMIOTU	IZ 12.6 PIN D1 13/14
KATEGORIA PRZEDMIOTU	NAUKI W ZAKRESIE OPIEKI SPECJALISTYCZNEJ
LICZBA PUNKTÓW ECTS	0
SEMESTRY	2

### 2 RODZAJ ZAJĘĆ, LICZBA GODZIN W PLANIE STUDIÓW

SEMESTR	WYKŁAD	ĆWICZENIA/ SEM.	BEZ BEZPOŚREDNIEGO UDZIAŁU NAUCZYCIELA	ZAJĘCIA PRAKTYCZNE	PRAKTYKA ZAWODOWA
2	20				

### 3 CELE PRZEDMIOTU

Cel 1 Przygotowanie studenta do opieki nad chorym w różnych stanach zagrożenia życia.

### 4 WYMAGANIA WSTĘPNE W ZAKRESIE WIEDZY, UMIEJĘTNOŚCI I INNYCH KOMPETENCJI

a Student osiągnął efekty kształcenia wynikające z realizacji przedmiotów: anatomia, patologia, fizjologia.



## 5 EFEKTY KSZTAŁCENIA

- EK1** Wiedza: Zna zasady diagnozowania w pielęgniarstwie anestezjologicznym,
- EK2** Umiejętności: Prowadzi żywienie enteralne i parenteralne dorosłych i dzieci z wykorzystaniem różnych technik, w tym pompy obrotowo-perystaltycznej,
- EK3** Kompetencje społeczne: -systematycznie wzbogaca wiedzę zawodową i kształtuje umiejętności, dążąc do profesjonalizmu.
- EK4** Wiedza: zna swoje zasady organizacji opieki specjalistycznej intensywnej opieki medycznej, - zna zasady przygotowania sali operacyjnej do zabiegu w znieczuleniu ogólnym i regionalnym
- EK5** Wiedza: zna metody, techniki i narzędzia oceny stanu świadomości i przytomności
- EK6** Wiedza: charakteryzuje kierunki obserwacji pacjenta w trakcie zabiegu operacyjnego, obejmujące monitorowanie w zakresie podstawowym i rozszerzonym
- EK7** Wiedza: charakteryzuje metody znieczulenia regionalnego i zadania pielęgniarki anestezjologicznej w trakcie i po znieczuleniu regionalnym zna przebieg procesu znieczulania oraz zasady i metody opieki nad pacjentem po znieczuleniu
- EK8** Wiedza: rozpoznaje stany zagrożenia życia i opisuje monitorowanie pacjentów metodami przyrządowymi i bezprzyrządowymi
- EK9** Wiedza: zna zasady profilaktyki zakażeń w oddziałach intensywnej terapii i na bloku operacyjnym
- EK10** Umiejętności: rozpoznaje powikłania leczenia farmakologicznego, dietetycznego, rehabilitacyjnego i leczniczo-pielęgnacyjnego

## 6 TREŚCI PROGRAMOWE

### WYKŁAD

LP	TEMATYKA ZAJĘĆ OPIS SZCZEGÓŁOWY BLOKÓW TEMATYCZNYCH	LICZBA GODZIN
W1	Przygotowanie chorego do znieczulenia ( kwalifikacja pacjenta do zabiegu) badania laboratoryjne i przedmiotowe.	2
W2	Znieczulenie ogólne, metody znieczulenia ogólnego.Środki znieczulenia ogólnego( dożylnie, wziewne).Przygotowanie stanowiska anestezjologicznego, aparatu do znieczulenia.	2
W3	Znieczulenie regionalne, środki znieczulenia przewodowego. Standard postępowania i organizacja opieki pooperacyjnej.Lokalizacja i wielkość oddziału wybudzeń.Rutynowe postępowanie pooperacyjne, kryteria wypisu pacjenta wg. skali Aldreta	2
W4	Oddział Intensywnej Opieki specyfika i organizacja. Wskazania do przyjęcia do Oddziału Intensywnej Opieki. Monitorowanie kliniczne i przyrządowe u chorych w stanach zagrożenia życia. Ocena stanu pacjenta /Skala GCS/	2
W5	Opieka nad chorym nieprzytomnym,zaintubowanym i z tracheotomią. Ostra niewydolność oddechowa.Podział i objawy kliniczne. Pielęgnacja pacjenta leczonego respiratorem. Metody wentylacji mechanicznej.	2
W6	Ostra niewydolność krążenia (wstrząs, obraz kliniczny wstrząsu). Leczenie wstrząsu.	2
W7	Rozpoznanie obrażeń i powikłań pourazowych( wstrząs urazowy).	2
W8	Stany zagrożenia spowodowane ostrymi zatruciami. Ostra niewydolność nerek. Opieka nad pacjentem dializowanym. Zasady działania hemodializy i hemofiltracji.	2
W9	Sepsa, leczenie ciężkiej sepsy.Profilaktyka zakażeń szpitalnych w intensywnej terapii.	2



## WYKŁAD

LP	TEMATYKA ZAJĘĆ OPIS SZCZEGÓŁOWY BLOKÓW TEMATYCZNYCH	LICZBA GODZIN
W10	Pielęgnowanie chorego z dostępem naczyniowym żylnym i tętniczym. Cewnikowanie naczyń żylnych i obwodowych, żył głównych. Dostęp naczyniowy tętniczy. Zasady żywienia enteralnego, parentalnego chorego.	2
	RAZEM	20

## 7 METODY DYDAKTYCZNE

M1 Prezentacje multimedialne

M2 Wykłady

M3 Konsultacje

## 8 OBCIĄŻENIE PRACĄ STUDENTA

FORMA AKTYWNOŚCI	ŚREDNIA LICZBA GODZIN NA ZREALIZOWANIE AKTYWNOŚCI
<b>Godziny kontaktowe z nauczycielem akademickim, w tym:</b>	
Godziny wynikające z planu studiów	20
Konsultacje przedmiotowe	0
Egzaminy i zaliczenia w sesji	0
<b>Godziny bez udziału nauczyciela akademickiego wynikające z nakładu pracy studenta, w tym:</b>	
Przygotowanie się do zajęć, w tym studiowanie zalecanej literatury	0
Opracowanie wyników	0
Przygotowanie raportu, projektu, prezentacji, dyskusji	0
<b>SUMARYCZNA LICZBA GODZIN DLA PRZEDMIOTU WYNIKAJĄCA Z CAŁEGO NAKŁADU PRACY STUDENTA</b>	<b>20</b>
SUMARYCZNA LICZBA PUNKTÓW ECTS DLA PRZEDMIOTU	0

## 9 SPOSOBY OCENY

### OCENA FORMUJĄCA

F1 Kolokwium

F2 Test

F3 Referat

### KRYTERIA OCENY

EFEKT KSZTAŁCENIA 1	MIEJSCE WERYFIKACJI	OPIS WERYFIKACJI EK 1
---------------------	------------------------	-----------------------



NA OCENĘ 3	Opanował wiadomości z zakresu diagnozowania w anestezjologii i stanów zagrożenia życia u chorych w intensywnej opiece medycznej w stopniu podstawowym. Wymaga ukierunkowania w zasadach kwalifikowania pacjentów do zabiegu operacyjnego jak i zasad przyjęcia do IOM.	wykład	kolokwium 1-9, referat
NA OCENĘ 4	Ma niewielkie braki wiedzy z zakresu diagnozowania w anestezjologii i stanów zagrożenia życia u chorych w intensywnej opiece medycznej. Opanował w stopniu podstawowym zasady kwalifikowania pacjentów do zabiegu operacyjnego jak i zasad przyjęcia do IOM. Sprawnie posługuje się terminologią medyczną.		
NA OCENĘ 5	Posiada wiedzę znacznie wykraczającą poza program nauczania. Samodzielnie zdobywa wiedzę z zakresu diagnozowania w anestezjologii i stanów zagrożenia życia. Zna zasady kwalifikowania do zabiegu operacyjnego i zasady przyjęcia pacjenta do IOM.		
EFEKT KSZTAŁCENIA 2		MIEJSCE WERYFIKACJI	OPIS WERYFIKACJI EK 2
NA OCENĘ 3	W stopniu podstawowym prowadzi żywienie enteralne i parentalne dorosłych i dzieci wymaga ukierunkowania w wykorzystaniu różnych technik w tym pompy obrotowo-perystaltycznej.	wykład	kolokwium 10 -18, referat
NA OCENĘ 4	Dobrze opanował umiejętność prowadzenia żywienia enteralnego i parentalnego u dorosłych i u dzieci, korzysta z różnych technik w tym pompy obrotowo-perystaltycznej.		
NA OCENĘ 5	Wykazuje się samodzielnością w prowadzeniu żywienia enteralnego i parentalnego u dorosłych i dzieci, sprawnie korzysta z różnych technik w tym pompy obrotowo - perystaltycznej.		
EFEKT KSZTAŁCENIA 3		MIEJSCE WERYFIKACJI	OPIS WERYFIKACJI EK 3
NA OCENĘ 3	Opanował w stopniu podstawowym techniki i procedury wzbogaca swoją wiedzę w stopniu podstawowym z anestezjologii i stanów zagrożenia życia.	wykład	referat
NA OCENĘ 4	Dobrze opanował wiedzę dotyczącą nowoczesnych procedur i umiejętności dąży do profesjonalizmu w anestezjologii i stanach zagrożenia życia chorych w intensywnej opiece medycznej.		



NA OCENĘ 5	Posiada wiedzę wykraczającą poza program nauczania. Potrafi korzystać z różnych źródeł informacji, samodzielnie zdobywa wiedzę z zakresu anestezjologii i stanów zagrożenia życia z różnych źródeł. Stale podnosi swoją wiedzę i umiejętności dążąc do profesjonalizmu.		
EFEKT KSZTAŁCENIA 4		MIEJSCE WERYFIKACJI	OPIS WERYFIKACJI EK 4
NA OCENĘ 3	Zna zasady organizacji opieki specjalistycznej w intensywnej opiece medycznej, w stopniu podstawowym opanował zasady przygotowania sali operacyjnej do zabiegu w znieczuleniu ogólnym i regionalnym.	wykład	kolokwium 19 -21, referat
NA OCENĘ 4	W stopniu dobrym zna zasady opieki specjalistycznej w intensywnej opiece medycznej, dobrze opanował zasady przygotowania sali operacyjnej do zabiegu w znieczuleniu ogólnym i regionalnym.		
NA OCENĘ 5	Wykazuje się samodzielnością w przygotowaniu sali do znieczulenia ogólnego i regionalnego, zna zasady opieki specjalistycznej prowadzonej w intensywnej opiece medycznej.		
EFEKT KSZTAŁCENIA 5		MIEJSCE WERYFIKACJI	OPIS WERYFIKACJI EK 5
NA OCENĘ 3	Ocenę stanu pacjenta / świadomość, przytomność/ opanował w stopniu podstawowym, wymaga ukierunkowania w dokumentowaniu stanu pacjenta.	wykład	kolokwium 22-28, referat
NA OCENĘ 4	Dobrze opanował zasady i techniki oceny stanu świadomości i przytomności u pacjenta, dokumentuje według obowiązujących zasad.		
NA OCENĘ 5	Samodzielnie dokonuje oceny stanu pacjenta według obowiązujących zasad i technik stosowanych w intensywnej opiece medycznej, samodzielnie dokumentuje stan pacjenta.		
EFEKT KSZTAŁCENIA 6		MIEJSCE WERYFIKACJI	OPIS WERYFIKACJI EK 6
NA OCENĘ 3	Zna metody monitorowania pacjenta w stopniu podstawowym ,wymaga ukierunkowania co do zasad monitorowania podstawowego i wskazania do monitorowania rozszerzonego.	wykład	kolokwium 29- 36 ,referat
NA OCENĘ 4	Dobrze opanował zasady i wskazania do monitorowania podstawowego lub rozszerzonego w trakcie zabiegu operacyjnego.		
NA OCENĘ 5	Wykazuje się biegłą znajomością zasad i wskazań do monitorowania podstawowego jak również rozszerzonego podczas zabiegu operacyjnego.		



EFEKT KSZTAŁCENIA 7		MIEJSCE WERYFIKACJI	OPIS WERYFIKACJI EK 7
NA OCENĘ 3	Posiada wiedzę z zakresu metod znieczulenia regionalnego w stopniu podstawowym wymaga ukierunkowania co do metod i rodzaju znieczulenia regionalnego oraz zasad i zadań pielęgniarstwa anestezjologicznego w opiece nad pacjentem po znieczuleniu.	wykład	kolokwium 37 -42 ,referat
NA OCENĘ 4	Dobrze opanował wiedzę z zakresu metod , technik znieczulenia regionalnego, jak również zna zasady i zadania pielęgniarstwa anestezjologicznego w opiece nad pacjentem po znieczuleniu.		
NA OCENĘ 5	Wykazuje się biegłą znajomością w zakresie metod i technik znieczulenia regionalnego, zna zasady i zadania pielęgniarstwa anestezjologicznego w opiece nad pacjentem po znieczuleniu.		
EFEKT KSZTAŁCENIA 8		MIEJSCE WERYFIKACJI	OPIS WERYFIKACJI EK 8
NA OCENĘ 3	Opanował w stopniu podstawowym wiedzę z zakresu stanów zagrożenia życia, wymaga pomocy w opisanu metod monitorowania pacjenta w stopniu podstawowym i rozszerzonym.	wykład	kolokwium 43- 48, referat
NA OCENĘ 4	Ma niewielkie trudności w zakresie wiedzy z zakresu stanów zagrożenia życia, dobrze opisuje metody monitorowania pacjenta w stopniu podstawowym i rozszerzonym.		
NA OCENĘ 5	Wykazuje się wiedzą z zakresu stanów zagrożenia życia, biegle opisuje metody monitorowania pacjenta w stopniu podstawowym i rozszerzonym.		
EFEKT KSZTAŁCENIA 9		MIEJSCE WERYFIKACJI	OPIS WERYFIKACJI EK 9
NA OCENĘ 3	Ma podstawową wiedzę z zakresu profilaktyki zakażeń w oddziałach intensywnej terapii i na bloku operacyjnym.	wykład	kolokwium 49-56, referat
NA OCENĘ 4	Wykazuje się dobrą znajomością zasad profilaktyki zakażeń w oddziałach intensywnej terapii i na bloku operacyjnym.		
NA OCENĘ 5	Wykazuje się bardzo dobrą wiedzą z zakresu zasad profilaktyki zakażeń stosowanych w oddziałach intensywnej terapii i na bloku operacyjnym.		
EFEKT KSZTAŁCENIA 10		MIEJSCE WERYFIKACJI	OPIS WERYFIKACJI EK 10
NA OCENĘ 3	Wymaga ukierunkowania ze strony nauczyciela w rozpoznawaniu powikłań leczenia farmakologicznego, dietetycznego oraz rehabilitacyjnego i leczniczo - pielęgnacyjnego u chorych w IOM.	wykład	referat



NA OCENĘ 4	Dobrze opanował umiejętność rozpoznawania powikłań leczenia farmakologicznego, dietetycznego oraz rehabilitacyjnego i leczniczo-pielęgnacyjnego u chorych w IOM.		
NA OCENĘ 5	Wykazuje się samodzielnością w rozpoznawaniu powikłań leczenia farmakologicznego, dietetycznego u chorych w stanie zagrożenia w IOM.		

**OCENA DO INDEKSU (OCENA PODSUMOWUJĄCA)**

Średnia ocena arytmetyczna wszystkich efektów kształcenia

**WARUNKI ZALICZENIA PRZEDMIOTU**

a obecność na zajęciach 100%

**10 MACIERZ REALIZACJI PRZEDMIOTU**

EFEKTY KSZTAŁCENIA DLA PRZEDMIOTU	ODNIESIENIE DO EFEKTÓW KIERUNKOWYCH	CELE PRZEDMIOTU	TREŚCI PROGRAMOWE	METODY DYDAKTYCZNE
EK1	P_D.W05.7	Cel1	W4	M1, M2, M3
EK2	P_D.U19.3	Cel1	W4	M1, M2, M3
EK3	P_D.K02	Cel1	W2	M1, M2, M3
EK4	P_D.W14.7	Cel1	W4	M1, M2, M3
EK5	P_D.W26	Cel1	W1, W2	M1, M2, M3
EK6	P_D.W42	Cel1	W3	M1, M2, M3
EK7	P_D.W43	Cel1	W1, W3	M1, M2, M3
EK8	P_D.W45	Cel1	W4, W5, W6, W7, W8	M1, M2, M3
EK9	P_D.W47	Cel1	W5, W9, W10	M1, M2, M3
EK10	P_D.U20	Cel1	W10	M1, M2, M3

**11 WYKAZ LITERATURY****LITERATURA PODSTAWOWA:**

- [1] Wołowicka L. Dyk D. — *Anestezjologia i Intensywna Terapija. Podręcznik dla studentów medycyny.*, Warszawa, 2007, PZWL
- [2] Kamińska B. Kubler A. — *Anestezjologia i Intensywna Terapija. Podręcznik dla studentów medycyny.*, Warszawa, 2001, PZWL

**LITERATURA UZUPEŁNIAJĄCA:**

- [1] Zawadzka- Mayzner E. — *Anestezja*, Warszawa, 2006, PZWL



- [2] Kózka M. — *Stany zagrożenia życia. Wybrane standardy opieki i procedury postępowania pielęgniarstwa*, Kraków, 2001, UJ

## 12 INFORMACJE O NAUCZYCIELACH AKADEMICKICH

### OSOBA ODPOWIEDZIALNA ZA KARTĘ

mgr Marta Olesiak (kontakt: marta\_olesiak@interia.pl)

### OSOBY PROWADZĄCE PRZEDMIOT

dr hab. n.med. Ryszard Gajdosz, prof. PWSZ (kontakt: docgary@poczta.onet.pl)

mgr Marta Olesiak (kontakt: marta\_olesiak@interia.pl)

## 13 ZATWIERDZENIE KARTY PRZEDMIOTU DO REALIZACJI

(miejscowość, data)	(odpowiedzialny za przedmiot)	(kierownik zakładu)	(dyrektor instytutu)
---------------------	-------------------------------	---------------------	----------------------

PRZYJMUJĘ DO REALIZACJI (data i podpisy osób prowadzących przedmiot)

.....  
.....