

# PAŃSTWOWA WYŻSZA SZKOŁA ZAWODOWA W NOWYM SĄCZU

## KARTA PRZEDMIOTU

obowiązuje studentów rozpoczynających studia w roku akademickim 2012/2013

Instytut Zdrowia

Kierunek studiów: Pielęgniarstwo

Profil: Praktyczny

Forma studiów: Niestacjonarne

Kod kierunku: 12.6

Stopień studiów: I

Specjalności: Pielęgniarstwo C

### 1 PRZEDMIOT

NAZWA PRZEDMIOTU	Anestezjologia i pielęgniarstwo w zagrożeniu życia
KOD PRZEDMIOTU	IZ 12.6 PIN D1 12/13
KATEGORIA PRZEDMIOTU	NAUKI W ZAKRESIE OPIEKI SPECJALISTYCZNEJ
LICZBA PUNKTÓW ECTS	0
SEMESTRY	2 3

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

SEMESTR	WYKŁAD	ĆWICZENIA/ SEM.	BEZ BEZPOŚREDNIEGO UDZIAŁU NAUCZYCIELA	ZAJĘCIA PRAKTYCZNE	PRAKTYKA ZAWODOWA
2	20				
3		25			

### 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 z 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 pielęgniarstwa anestezjologicznego 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

## ĆWICZENIA/SEM.

LP	TEMATYKA ZAJĘĆ OPIS SZCZEGÓŁOWY BLOKÓW TEMATYCZNYCH	LICZBA GODZIN
C1	Zasady przygotowania zestawu do intubacji i technika pielęgnowania pacjenta z rurką intubacyjną. Zasady wykonania toalety drzewa oskrzelowego u chorego zaintubowanego.	5
C2	Zasady przygotowania i wskazania do wykonania tracheotomii, pielęgnowanie chorego z rurką tracheotomijną.	5
C3	Zasady wykonania pomiaru ośrodkowego ciśnienia żylnego, przygotowanie zestawu i technika wykonania pomiaru u chorego.	5
C4	Pielęgnowanie chorego z dostępem naczyniowym żylnym i tętniczym. Przygotowanie pacjenta, technika wykonania zabiegu, wskazania, powikłania. Postępowanie z dostępem naczyniowym tętniczym.	5
C5	Zasady prowadzenia żywienia enteralnego i parentalnego dorosłych, dzieci. Przygotowanie zestawu, technika wykonania zabiegu, zasady obsługi pompy obrotowo - perystaltycznej.	5
	RAZEM	25

## 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	45
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>45</b>
SUMARYCZNA LICZBA PUNKTÓW ECTS DLA PRZEDMIOTU	0



## 9 SPOSOBY OCENY

### OCENA FORMUJĄCA

F1 Kolokwium

F2 Test

F3 Referat

### OCENA PODSUMOWUJĄCA

P1 Egzamin pisemny

### WARUNKI ZALICZENIA PRZEDMIOTU

a obecność na zajęciach

b pozytywne oceny z: referatu, kolokwiów i testów zaliczeniowych.

### KRYTERIA OCENY

EFEKT KSZTAŁCENIA 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.
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	
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.
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	
NA OCENĘ 3	Opanował w stopniu podstawowym techniki i procedury wzbogaca swoją wiedzę w stopniu podstawowym z anestezjologii i stanów zagrożenia życia.
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	
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.



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	
NA OCENĘ 3	Ocenę stanu pacjenta / świadomość, przytomność/ opanował w stopniu podstawowym, wymaga ukierunkowania w dokumentowaniu stanu pacjenta.
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	
NA OCENĘ 3	Zna metody monitorowania pacjenta w stopniu podstawowym ,wymaga ukierunkowania co do zasad monitorowania podstawowego i wskazania do monitorowania rozszerzonego.
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	
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.
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	
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.
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	
NA OCENĘ 3	Ma podstawową wiedzę z zakresu profilaktyki zakażeń w oddziałach intensywnej terapii i na bloku operacyjnym.
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	
NA OCENĘ 3	Wymaga ukierunkowania ze strony nauczyciela w rozpoznawaniu powikłań leczenia farmakologicznego, dietetycznego oraz rehabilitacyjnego i leczniczo - pielęgnacyjnego u chorych w IOM.
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.



## 10 MACIERZ REALIZACJI PRZEDMIOTU

EFEKTY KSZTAŁCENIA DLA PRZEDMIOTU	ODNIESIENIE DO EFEKTÓW KIERUNKOWYCH	CELE PRZEDMIOTU	TREŚCI PROGRAMOWE	METODY DYDAKTYCZNE	SPOSOBY OCENY
EK1	P_D.W05.7	Cel1	W4	M1, M2, M3	F1, F2, F3, P1
EK2	P_D.U19.3	Cel1	W4, C1	M1, M2, M3	F1, F2, F3, P1
EK3	P_D.K02	Cel1	W2, C4	M1, M2, M3	F3
EK4	P_D.W14.7, P_D.W41	Cel1	W4	M1, M2, M3	F1, F2, F3, P1
EK5	P_D.W26	Cel1	W1, W2	M1, M2, M3	F1, F2, F3, P1
EK6	P_D.W42	Cel1	W3, C4	M1, M2, M3	F1, F2, F3, P1
EK7	P_D.W43, P_D.W44	Cel1	W1, W3	M1, M2, M3	F1, F2, F3, P1
EK8	P_D.W45	Cel1	W4, W5, W6, W7, W8, C1, C2	M1, M2, M3	F1, F2, F3, P1
EK9	P_D.W47	Cel1	W5, W9, W10, C1, C2, C4	M1, M2, M3	F1, F2, F3, P1
EK10	P_D.U20	Cel1	W10, C5	M1, M2, M3	F1, F2, F3, P1

## 11 WYKAZ LITERATURY

### LITERATURA PODSTAWOWA:

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

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



## 13 ZATWIERDZENIE KARTY PRZEDMIOTU DO REALIZACJI

(miejscowość, data)

(odpowiedzialny za przedmiot)

(kierownik zakładu)

(dyrektor instytutu)

PWSZ w Nowym Sączu

**PRZYJMUJĘ DO REALIZACJI** (data i podpisy osób prowadzących przedmiot)

.....

.....