

Państwowa Akademia Nauk Stosowanych w Nysie

Wydział Nauk Medycznych

Opis modułu kształcenia

Nazwa modułu (przedmiotu)		Anestezjologia i pielęgniarstwo w intensywnej opiece				Kod przedmiotu		D.-AiPwIO	
Kierunek studiów		Pielęgniarstwo							
Profil kształcenia		praktyczny							
Poziom studiów		Pierwszego stopnia							
Specjalność									
Forma studiów		stacjonarny							
Semestr studiów		VI							
Tryb zaliczenia przedmiotu		Egzamin		Liczba punktów ECTS					Sposób ustalania oceny z przedmiotu
Formy zajęć i inne	Liczba godzin zajęć w semestrze		Całkowita	5,25	Zajęcia kontaktowe	5	Zajęcia związane z praktycznym przygotowaniem zawodowym	4,5	
	Całkowita	Zajęcia kontaktowe	Sposoby weryfikacji efektów uczenia się w ramach form zajęć					Waga w %	
Wykład	15	15	Egzamin - sprawdzian pisemny – test wielokrotnego wyboru (<i>Multiple Choice Questions</i> , MCQ), wielokrotnej odpowiedzi (<i>Multiple Response Questions</i> , MRQ), wyboru Tak/Nie					40%	
Zajęcia praktyczne	60	60	Sprawdzian praktyczny - obiektywny standaryzowany egzamin kliniczny (<i>Objective Structured Clinical Examination</i> , OSCE)					30%	
Praca własna studenta	10	0	Zaliczenie- praca pisemna - projekt procesu pielęgnowania na podstawie analizy indywidualnego przypadku (<i>case study</i>) wraz z przeglądem piśmiennictwa					10%	
Praktyka zawodowa	60	60	Zaliczenie-sprawdzian praktyczny					20%	
Razem:		145	135					Razem	100%
Kategoria efektów	Lp.	Efekty uczenia się dla modułu (przedmiotu)						Efekty kierunkowe	Formy zajęć
W zakresie wiedzy absolwent zna i rozumie:									
Wiedza	1.	rodzaje badań diagnostycznych, ich znaczenie kliniczne i zasady ich zlecenia oraz uprawnienia zawodowe pielęgniarki w zakresie wystawiania skierowań na badania diagnostyczne w poszczególnych stanach klinicznych;						D.W3	wykład
	2.	zasady przygotowania pacjenta w różnym wieku i stanie zdrowia do badań oraz zabiegów diagnostycznych, a także zasady opieki w ich trakcie oraz po tych badaniach i zabiegach;						D.W4	wykład
	3.	zasady i zakres farmakoterapii w poszczególnych stanach klinicznych;						D.W5	wykład
	4.	właściwości grup leków i ich działanie na układy i narządy organizmu pacjenta w różnych chorobach w zależności od wieku i stanu zdrowia, z uwzględnieniem działań niepożądanych, interakcji z innymi lekami i dróg podania;						D.W6	wykład
	5.	zasady organizacji opieki specjalistycznej (internistycznej, chirurgicznej, w bloku operacyjnym, pediatrycznej, geriatrycznej, neurologicznej, psychiatrycznej, w szpitalnym oddziale ratunkowym, intensywnej opieki, opieki paliatywnej i długoterminowej oraz nad pacjentem z chorobą nowotworową); zasady diagnozowania, planowania, realizowania i oceniania opieki nad pacjentem w pielęgniarstwie internistycznym, chirurgicznym, operacyjnym, pediatrycznym, położniczo-ginekologicznym, geriatrycznym, neurologicznym, psychiatrycznym, w szpitalnym oddziale ratunkowym, w intensywnej opiece, opiece paliatywnej i opiece długoterminowej oraz nad pacjentem z chorobą nowotworową;						D.W7 B.W3.	wykład, praca własna studenta
	6.	standardy i procedury pielęgniarstwa stosowane w opiece nad pacjentem w różnym wieku i stanie zdrowia;						D.W8	wykład, praca własna studenta
	7.	reakcje pacjenta w różnym wieku na chorobę, przyjęcie do szpitala i hospitalizację;						D.W9	wykład, praca własna studenta
	8.	metody i techniki komunikowania się z pacjentem niezdolnym do nawiązania i podtrzymania efektywnej komunikacji ze względu na stan zdrowia lub stosowane leczenie;						D.W10	wykład, praca własna studenta

	9.	zasady żywienia pacjentów z uwzględnieniem leczenia dietetycznego, wskazań przed-i pooperacyjnych według obowiązujących wytycznych, zaleceń i protokołów (Enhanced Recovery After Surgery, ERAS);	D.W11	wykład
	10.	rodzaje i zasady stosowania środków specjalnego przeznaczenia żywieniowego w określonych stanach klinicznych;	D.W12	wykład
	11.	zasady opieki nad pacjentami z przetokami odżywczymi, w szczególności przezskórną endoskopową gastrostomią (Percutaneous Endoscopic Gastrostomy, PEG), gastostomią, mikrojejunostomią, przetokami wydalniczymi (kolostomią, ileostomią, urostomią) oraz przetokami powstałymi w wyniku powikłań;	D.W13	wykład
	12.	zasady przygotowania pacjenta do zabiegu operacyjnego w trybie pilnym i planowym, w chirurgii jednego dnia oraz zasady opieki nad pacjentem po zabiegu operacyjnym w celu zapobiegania wczesnym i późnym powikłaniom;	D.W14.	wykład
	13.	metody i skale oceny bólu ostrego i oceny poziomu sedacji;	D.W17	wykład, praca własna studenta
	14.	metody, techniki i narzędzia oceny stanu świadomości i przytomności;	D.W27	wykład, praca własna studenta
	15.	metody znieczulenia i zasady opieki nad pacjentem po znieczuleniu;	D.W38	wykład,
	16.	patofizjologię i objawy kliniczne chorób stanowiących zagrożenie dla życia (niewydolność oddechowa, niewydolność krążenia, zaburzenia układu nerwowego, wstrząs, sepsa);	D.W39	wykład, praca własna studenta
	17.	działania prewencyjne zaburzeń snu u chorego, w tym w intensywnej opiece, oraz stany deliryczne, ich przyczyny i następstwa;	D.W40	wykład, praca własna studenta
	18.	zasady profilaktyki powikłań związanych ze stosowaniem inwazyjnych technik diagnostycznych i terapeutycznych u pacjentów w stanie zagrożenia życia;	D.W41	wykład, praca własna studenta
	19.	proces umierania, objawy zbliżającej się śmierci i zasady opieki w ostatnich godzinach życia pacjentów z chorobami niepoddającymi się leczeniu;	D.W42	wykład
W zakresie umiejętności absolwent potrafi:				
Umiejętności	1.	gromadzić informacje, formułować diagnozę pielęgniarską, ustalać cele i plan opieki pielęgniarskiej, wdrażać interwencje pielęgniarskie oraz dokonywać ewaluacji opieki pielęgniarskiej;	D.U1	zajęcia praktyczne, praktyka zawodowa, praca własna studenta
		posługiwać się dokumentacją medyczną oraz przestrzegać zasad bezpieczeństwa i poufności informacji medycznej oraz ochrony danych osobowych;	C.U76	
		planować opiekę nad pacjentem i jego rodziną z wykorzystaniem klasyfikacji praktyki pielęgniarskiej (ICNP, NANDA), oceny wydolności opiekuńczo-pielęgnacyjnej oraz ekomapy środowiska;	C.U51	
		stosować wybraną metodę pielęgnowania w opiece nad pacjentem;	C.U1	
		gromadzić dane o stanie zdrowia pacjenta z wykorzystaniem technologii cyfrowych;	C.U69	
		prować dokumentację medyczną, w tym w postaci elektronicznej, oraz posługiwać się nią i zabezpieczać zgodnie z przepisami prawa;	C.U40	
	2.	stosować międzynarodowe klasyfikacje statystyczne, w tym chorób i problemów zdrowotnych (ICD-10), funkcjonowania, niepełnosprawności i zdrowia (ICF) oraz procedur medycznych;	B.U17	zajęcia praktyczne, praktyka zawodowa, praca własna studenta
		stosować skale i kwestionariusze do oceny stanu pacjenta lub jego wydolności funkcjonalnej w określonych sytuacjach zdrowotnych;	D.U2	
		monitorować stan zdrowia pacjenta podczas pobytu w szpitalu lub innych jednostkach organizacyjnych systemu ochrony zdrowia;	C.U4	
		dokonywać wstępnej, bieżącej i końcowej oceny stanu zdrowia pacjenta (stan, problemy, potrzeby) i ewaluacji podejmowanych interwencji pielęgniarskich;	C.U5.	
		dokonywać różnymi technikami pomiaru parametrów życiowych (w tym ciśnienia tętniczego na tętnicach kończyn górnych i dolnych, oddechu, temperatury ciała, saturacji, świadomości) i oceniać uzyskane wyniki oraz wykorzystywać je do planowania opieki w różnych stanach klinicznych;	D.U3 C.U10	

		wykonywać u pacjenta w różnym wieku pomiar temperatury ciała, tętna, oddechu, ciśnienia tętniczego krwi, ośrodkowego ciśnienia żylnego, saturacji, szczytowego przepływu wydechowego oraz pomiary antropometryczne (pomiar masy ciała, wzrostu lub długości ciała, obwodów: głowy, klatki piersiowej, talii, wskaźnika masy ciała (Body Mass Index, BMI), wskaźników dystrybucji tkanki tłuszczowej: stosunek obwodu talii do obwodu bioder (Waist Hip Ratio, WHR), stosunek obwodu talii do wzrostu (Waist to Height Ratio, WHtR), grubości fałdów skórno-tłuszczowych, obwodów brzucha i kończyn) oraz interpretować ich wyniki;		
	4.	<p>przeprowadzić kompleksowe badanie podmiotowe i badanie fizykalne w różnych stanach klinicznych do planowania i realizacji opieki pielęgniarskiej;</p> <p>wykorzystywać techniki badania fizykalnego do oceny fizjologicznych i patologicznych funkcji skóry, narządów zmysłów, głowy, klatki piersiowej, gruczołów piersiowych pacjenta (badanie i samobadanie), jamy brzusznej, narządów płciowych, układu sercowo-naczyniowego, układu oddechowego, obwodowego układu krążenia, układu mięśniowo-szkieletowego i układu nerwowego oraz dokumentować wyniki badania fizykalnego i wykorzystywać je do oceny stanu zdrowia pacjenta;</p> <p>przeprowadzać kompleksowe badanie fizykalne pacjenta, dokumentować wyniki badania oraz dokonywać ich analizy dla potrzeb opieki pielęgniarskiej, zastosować ocenę kompleksową stanu zdrowia pacjenta według schematu cztery A (Analgesia – znieczulenie, Activity of daily living – aktywność życia, Adverse effects – działania niepożądane, Aberrant behaviors – działania niepożądane związane z lekami), stosować system opisu rozpoznania stanu zdrowia pacjenta dla potrzeb opieki pielęgniarskiej PES oraz oceniać kompletność zgromadzonych informacji dotyczących sytuacji zdrowotnej pacjenta według schematu SOAP (Subjective – dane subiektywne, Objective – dane obiektywne, Assessment – ocena, Plan/Protocol – plan działania);</p>	D.U4 C.U67 C.U68	zajęcia praktyczne, praktyka zawodowa, praca własna studenta
	5.	oceniać poziom bólu, reakcję pacjenta na ból i jego nasilenie oraz stosować farmakologiczne i niefarmakologiczne metody postępowania przeciwbólowego;	D.U5	zajęcia praktyczne, praktyka zawodowa
	6.	<p>asystować lekarzowi w trakcie badań diagnostycznych jam ciała (nakłucia jamy brzusznej, nakłucia jamy opłucnowej, pobierania szpiku, punkcji lędźwiowej) oraz endoskopii;</p> <p>pobierać materiał do badań laboratoryjnych i mikrobiologicznych oraz asystować lekarzowi przy badaniach diagnostycznych;</p> <p>wystawiać skierowania na wykonanie określonych badań diagnostycznych;</p>	D.U6 C.U11 C.U12	zajęcia praktyczne, praktyka zawodowa
	7.	<p>przygotowywać i podawać pacjentowi leki różnymi drogami zgodnie z posiadanymi uprawnieniami zawodowymi pielęgniarki lub pisemnym zleceniem lekarza w określonych stanach klinicznych oraz produkty lecznicze z zestawów przeciwwstrząsowych ratujących życie;</p> <p>posługiwać się informatorami farmaceutycznymi i bazami danych o produktach leczniczych;</p> <p>obliczać dawki leków zgodnie z charakterystyką produktu leczniczego;</p> <p>przechowywać i przygotowywać leki zgodnie z obowiązującymi standardami farmakoterapii i standardami opieki pielęgniarskiej;</p> <p>obliczyć dawkę leku, samodzielnie podawać pacjentowi leki różnymi drogami zgodnie z uprawnieniami zawodowymi pielęgniarki lub pisemnym zleceniem lekarza, oraz produkty lecznicze z zestawów przeciwwstrząsowych ratujących życie, a także uczestniczyć w zabiegu podaży toksyny botulinowej przez lekarza w procedurach medycznych w leczeniu spastyczności;</p> <p>wystawiać recepty na leki, w tym recepturowe, środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyroby medyczne w ramach kontynuacji leczenia w ramach realizacji zleceń lekarskich;</p> <p>uczestniczyć w przetaczaniu krwi i jej składników oraz preparatów krwiozastępczych.</p>	D.U7 A.U13 A.U15 C.U14 C.U15 C.U16 C.U17	zajęcia praktyczne, praktyka zawodowa
	8.	rozpoznawać powikłania farmakoterapii, leczenia dietetycznego oraz wynikające z działań terapeutycznych i pielęgnacji;	D.U9	zajęcia praktyczne, praktyka zawodowa
	9.	dobierać i stosować dietoterapię oraz prowadzić u dzieci i dorosłych żywienie dojelitowe (przez zgłębnik do żołądka i przetokę odżywczą) oraz żywienie pozajelitowe;	D.U10	zajęcia praktyczne,

		<p>zakładać zgłębnik do żołądka, monitorować jego położenie i drożność, usuwać go oraz wymienić PEG (niskoprofilową gastrostomię balonową);</p> <p>dobierać i stosować dostępne metody karmienia pacjenta (doustnie, przez zgłębnik do żołądka lub przetokę odżywczą);</p> <p>wystawiać zlecenia na środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego;</p>	<p>C.U34</p> <p>C.U23</p> <p>C.U35</p>	praktyka zawodowa
10.		<p>przewodzą profilaktykę powikłań występujących w przebiegu chorób;</p> <p>wykonywać zabiegi higieniczne u dziecka i dorosłego, pielęgnować skórę i jej wytwory oraz błony śluzowe z zastosowaniem środków farmakologicznych i materiałów medycznych, w tym stosować kąpiele lecznicze;</p> <p>stosować zasady zapobiegania zakażeniom odcewnikowym krwi, szpitalnemu zapaleniu płuc, zakażeniom układu moczowego, zakażeniom układu pokarmowego o etiologii Clostridioides difficile, zakażeniom miejsca operowanego, zakażeniom ran przewlekłych i zakażeniu ogólnoustrojowemu;</p> <p>zaplanować i wykonać podstawowe działania z zakresu diagnostyki mikrobiologicznej oraz interpretować uzyskane wyniki;</p> <p>oceniać ryzyko rozwoju odleżyn i stosować działania profilaktyczne;</p> <p>wykonywać procedurę higienicznego mycia i dezynfekcji rąk, zakładać i zdejmować rękawice medyczne jednorazowego użycia, zakładać odzież operacyjną, stosować zasady aseptyki i antyseptyki, postępować z odpadami medycznymi oraz stosować środki ochrony indywidualnej i procedurę poekspozycyjną;</p> <p>przygotować narzędzia i sprzęt medyczny do realizacji procedur oraz skontrolować skuteczność sterylizacji;</p> <p>stosować zabiegi przeciwwzapalne;</p>	<p>D.U11</p> <p>C.U29</p> <p>C.U73</p> <p>A.U11</p> <p>C.U30</p> <p>C.U7</p> <p>C.U8</p> <p>C.U13</p>	zajęcia praktyczne, praktyka zawodowa
11.		<p>przewodzą rehabilitację przyłóżkową i aktywizację pacjenta z wykorzystaniem elementów terapii zajęciowej;</p> <p>przemieszczać i pozycjonować pacjenta z wykorzystaniem różnych technik, metod i sprzętu, z zastosowaniem zasad bezpieczeństwa pacjenta i swojego;</p> <p>wystawiać zlecenia na wyroby medyczne w ramach kontynuacji zlecenia lekarskiego;</p> <p>wykonywać nacieranie, oklepywanie, ćwiczenia bierne i czynne;</p>	<p>D.U13</p> <p>C.U24</p> <p>C.U25</p> <p>C.U28.</p>	zajęcia praktyczne, praktyka zawodowa
12.		<p>edukować pacjenta, jego rodzinę lub opiekuna w zakresie doboru oraz użytkowania sprzętu pielęgnacyjno-rehabilitacyjnego i wyrobów medycznych;</p>	D.U14	zajęcia praktyczne, praktyka zawodowa
13.		<p>przewodzą rozmowę terapeutyczną;</p>	D.U15	zajęcia praktyczne, praktyka zawodowa
14.		<p>stosować metody komunikowania się z pacjentem niezdolnym do nawiązania i podtrzymania efektywnej komunikacji ze względu na stan zdrowia lub stosowane leczenie;</p> <p>wykorzystywać techniki komunikacji werbalnej i pozawerbalnej w praktyce pielęgniarstwa;</p> <p>posługiwać się językiem migowym i innymi sposobami oraz środkami komunikowania się w opiece nad pacjentem niedosłyszącym i niesłyszącym;</p>	<p>D.U16</p> <p>B.U6.</p> <p>C.U77</p>	zajęcia praktyczne, praktyka zawodowa
15.		<p>komunikować się z członkami zespołu interdyscyplinarnego w zakresie pozyskiwania i przekazywania informacji o stanie zdrowia pacjenta;</p> <p>korzystać z wybranych modeli organizowania pracy własnej i zespołu oraz planować pracę zespołu i motywować członków zespołu do pracy;</p> <p>identyfikować czynniki zakłócające pracę zespołu i wskazywać sposoby zwiększenia efektywności w pracy zespołowej;</p> <p>wskazywać sposoby rozwiązywania problemów przedstawianych przez członków zespołu;</p> <p>stosować zasady prawidłowej i efektywnej komunikacji z członkami zespołu interdyscyplinarnego;</p>	<p>D.U17</p> <p>B.U20</p> <p>B.U21</p> <p>B.U22</p> <p>B.U23</p>	zajęcia praktyczne, praktyka zawodowa

16.	<p>organizować izolację pacjentów z zakażeniem i chorobą zakaźną w podmiotach leczniczych;</p> <p>stosować zasady zapobiegania zakażeniom związanym z opieką zdrowotną i zwalczania ich;</p> <p>stosować środki ochrony indywidualnej niezbędne dla zapewnienia bezpieczeństwa swojego, pacjentów i współpracowników przed zakażeniami związanymi z opieką zdrowotną oraz wdrażać odpowiedni rodzaj izolacji pacjentów</p>	<p>D.U18</p> <p>C.U72.</p> <p>C.U74.</p>	<p>zajęcia praktyczne, praktyka zawodowa</p>
17.	<p>doraźnie podawać pacjentowi tlen i monitorować jego stan podczas tlenoterapii w różnych stanach klinicznych;</p> <p>podać pacjentowi doraźnie tlen z wykorzystaniem różnych metod oraz uczestniczyć w tlenoterapii z wykorzystaniem dostępu do centralnej instalacji gazów medycznych, butli z tlenem lub koncentratora tlenu;</p>	<p>D.U19</p> <p>C.U27</p>	<p>zajęcia praktyczne, praktyka zawodowa</p>
18.	<p>wykonać badanie EKG u pacjenta w różnym wieku w spoczynku oraz rozpoznać stan zagrażający zdrowiu i życiu;</p> <p>wykonywać badanie EKG u pacjenta w różnym wieku w spoczynku, interpretować składowe prawidłowego zapisu czynności bioelektrycznej serca, rozpoznawać zaburzenia zagrażające zdrowiu i życiu;</p>	<p>D.U20</p> <p>C.U70</p>	<p>zajęcia praktyczne, praktyka zawodowa</p>
19.	<p>obliczać dawki insuliny okołoposiłkowej z uwzględnieniem wyników badań pacjenta, w tym modyfikować dawkę stałą insuliny;</p> <p>wykonać pomiar glikemii i ciał ketonowych we krwi z użyciem glukometru, pomiar glukozy i ciał ketonowych w moczu z użyciem pasków diagnostycznych, pomiar cholesterolu we krwi oraz wykonać inne testy paskowe</p>	<p>D.U21</p> <p>C.U6.</p>	<p>zajęcia praktyczne, praktyka zawodowa</p>
20.	<p>przygotować pacjenta fizycznie i psychicznie do badań diagnostycznych oraz zabiegu operacyjnego w trybach pilnym i planowym;</p> <p>stosować zasady ochrony radiologicznej.</p>	<p>D.U22</p> <p>A.U16</p>	<p>zajęcia praktyczne, praktyka zawodowa</p>
21.	<p>rozpoznawać powikłania po specjalistycznych badaniach diagnostycznych i zabiegach operacyjnych;</p>	<p>D.U23</p>	<p>zajęcia praktyczne, praktyka zawodowa</p>
22.	<p>dobierać technikę i sposoby pielęgnowania rany, w tym usuwać szwy i zakładać opatrunki specjalistyczne;</p> <p>założyć opatrunek na ranę, zmienić go lub zdjąć;</p> <p>usunąć szwy z rany;</p> <p>dobierać rodzaj i technikę zakładania bandażu i innych materiałów opatrunkowych oraz je stosować;</p>	<p>D.U24</p> <p>C.U38</p> <p>C.U39</p> <p>C.U36</p>	<p>zajęcia praktyczne, praktyka zawodowa</p>
23.	<p>dobierać metody i środki pielęgnacji ran na podstawie ich klasyfikacji;</p> <p>oraz wskazać możliwości ich wykorzystania w praktyce zawodowej pielęgniarki</p>	<p>D.U25</p>	<p>zajęcia praktyczne, praktyka zawodowa</p>
24.	<p>pielęgnować pacjenta z przetoką jelitową i moczową;</p> <p>pielęgnować przetoki jelitowe i moczowe, w tym stosować zasady i techniki zakładania oraz wymiany worka stomijnego i środka do pielęgnacji przetok;</p>	<p>D.U26</p> <p>C.U32</p>	<p>zajęcia praktyczne, praktyka zawodowa</p>
25.	<p>przekazać pacjenta, zgodnie z procedurami, na blok operacyjny na badania inwazyjne lub przyjąć pacjenta z bloku operacyjnego po badaniach inwazyjnych, przekazać pacjenta z oddziału do innego oddziału, pracowni, podmiotu leczniczego oraz przekazać informacje o pacjencie zgodnie z zasadami protokołu SBAR (Situation – sytuacja, Background – tło, Assessment – ocena, Recommendation – rekomendacja);</p>	<p>D.U27</p>	<p>zajęcia praktyczne, praktyka zawodowa</p>
26.	<p>stosować algorytmy postępowania resuscytacyjnego BLS i ALS zgodnie z wytycznymi PRC i ERC;</p>	<p>D.U31</p>	<p>zajęcia praktyczne, praktyka zawodowa</p>
27.	<p>stosować procedury postępowania pielęgniarskiego w stanach zagrożenia zdrowia i życia;</p> <p>udzielać pierwszej pomocy w stanach bezpośredniego zagrożenia zdrowia i życia;</p> <p>doraźnie tamować krwawienia i krwotoki;</p> <p>wykonywać płukanie jamy ustnej, gardła, oka, ucha, żołądka, pęcherza moczowego, przetoki jelitowej i rany;</p> <p>wykonywać zabiegi doodbytnicze;</p> <p>zakładać cewnik do pęcherza moczowego, monitorować diurezę, usuwać cewnik i prowokować mikcję;</p>	<p>D.U36</p> <p>C.U41</p> <p>C.U43</p> <p>C.U21</p> <p>C.U31</p> <p>C.U33</p>	<p>zajęcia praktyczne, praktyka zawodowa</p>

		przewodzą, dokumentować i oceniać bilans płynów pacjenta;	C.U9	
	28.	pielęgnować pacjenta z rurką intubacyjną lub tracheostomią oraz wentylowanego mechanicznie;	D.U38	zajęcia praktyczne, praktyka zawodowa
	29.	wykonywać toaletę drzewa oskrzelowego systemem otwartym lub zamkniętym u pacjenta w określonych stanach klinicznych; przewodzą gimnastykę oddechową oraz wykonywać drenaż ułożeniowy, inhalację i odśluzowywanie dróg oddechowych;	D.U39 C.U26	zajęcia praktyczne, praktyka zawodowa
	30.	pielęgnować żylny dostęp naczyniowy obwodowy i centralny oraz dotętniczy; zakładać i usuwać cewnik z żył obwodowych, w tym żyły szyjnej zewnętrznej, wykonywać kroplowe wlewy dożylnie oraz monitorować i pielęgnować miejsce wkłucia obwodowego;	D.U40 C.U22.	zajęcia praktyczne, praktyka zawodowa
	31.	rozpoznać agonię i pielęgnować pacjenta umierającego; stosować techniki radzenia sobie w sytuacjach trudnych w pracy zawodowej pielęgniarki takich jak ciężka choroba pacjenta, śmierć, błąd medyczny, przemoc fizyczna i psychiczna;	D.U41 B.U9.	zajęcia praktyczne, praktyka zawodowa
	32.	postępować zgodnie z procedurą z ciałem zmarłego pacjenta;	D.U42	zajęcia praktyczne, praktyka zawodowa
	33.	krytycznie analizować publikowane wyniki badań naukowych; korzystać z piśmiennictwa medycznego w języku angielskim, a w przypadku prowadzenia kształcenia w języku angielskim – z piśmiennictwa medycznego w innym języku obcym;	D.U46 B.U24.	zajęcia praktyczne, praktyka zawodowa, praca własna studenta
	34.	rozpoznawać potrzeby pacjentów, ich rodzin lub opiekunów w zakresie odrębności kulturowych i religijnych oraz podejmować interwencje zgodne z zasadami etyki zawodowej pielęgniarki; rozwiązywać dylematy etyczne i moralne występujące w praktyce zawodowej pielęgniarki;	B.U19 B.U18.	zajęcia praktyczne, praktyka zawodowa
W zakresie kompetencji społecznych absolwent jest gotów do:				
Kompetencje społeczne	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, jego rodziną lub opiekunem;	KS.1	wykład, seminarium, zajęcia praktyczne, praktyka zawodowa
	2.	przestrzegania praw pacjenta i zasad humanizmu;	KS.2	wykład, seminarium, zajęcia praktyczne, praktyka zawodowa
	3.	samodzielnego i rzetelnego wykonywania zawodu zgodnie z zasadami etyki, w tym przestrzegania wartości i powinności moralnych w opiece nad pacjentem;	KS.3	wykład, seminarium, zajęcia praktyczne, praktyka zawodowa
	4.	ponoszenia odpowiedzialności za wykonywane czynności zawodowe;	KS.4	wykład, seminarium, zajęcia praktyczne, praktyka zawodowa
	5.	zasięgania opinii ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązaniem problemu;	KS.5	wykład, seminarium, zajęcia praktyczne, praktyka zawodowa
	6.	przewidywania i uwzględniania czynników wpływających na reakcje własne i pacjenta;	KS.6	wykład, seminarium, zajęcia praktyczne, praktyka zawodowa

	7.	dostrzegania i rozpoznawania własnych ograniczeń w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych oraz dokonywania samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych.	KS.7	wykład, seminarium, zajęcia praktyczne, praktyka zawodowa
--	----	---	------	--

Forma zajęć	Metody dydaktyczne
Wykład	Wykład informacyjny z wykorzystaniem technik multimedialnych, wykład problemowy.
Tematyka zajęć	
<p>Śpiączka, rodzaje, przyczyny, objawy. Elementy badania neurologicznego. Ocena świadomości i przytomności pacjenta.</p> <p>Ocena bólu i sedacji w OIT</p> <p>Postępowanie z pacjentem w stanie niewydolności układu nerwowego. Problemy pielęgnacyjne u pacjenta nieprzytomnego- specyfika diagnoz pielęgniarzkich w intensywnej opiece medycznej.</p> <p>Zaburzenia psychiczne (stany deliryczne) ból i zaburzenia snu u chorych w oddziale intensywnej terapii.</p> <p>Żywnienie i leczenie żywieniowe w intensywnej terapii. Środki specjalnego przeznaczenia żywieniowego.</p> <p>Opieka nad pacjentem z przetokami w OIT.</p> <p>Postępowanie leczniczo- pielęgnacyjne w przypadku ostrej niewydolności nerek w oddziale intensywnej terapii.</p> <p>Opieka paliatywna i umieranie w intensywnej terapii</p> <p>Śmierć mózgu. Problematyka transplantologii.</p> <p>Specyfika opieki pielęgniarzkiej nad pacjentem i jego rodziną w schyłkowym okresie życia w oddziale intensywnej terapii.</p>	

Forma zajęć		Metody dydaktyczne
Zajęcia praktyczne	Symulacja medyczna – 10 godz. WW	Metoda problemowa -symulacja medyczna, ćwiczenia praktyczne.
	Zajęcia w warunkach naturalnych – 50 godz.	Metoda sytuacyjna, ćwiczenia praktyczne.
Tematyka zajęć		
<p>Organizacja i specyfika pracy w oddziale intensywnej opieki medycznej.</p> <p>Przyjęcie pacjenta w stanie zagrożenia życia do oddziału intensywnej terapii. Dokumentacja pacjenta hospitalizowanego w OIT.</p> <p>Postępowanie resuscytacyjne BLS i ALS zgodnie z wytycznymi ERC.</p> <p>Monitorowanie stanu zdrowia pacjenta: pomiar parametrów życiowych, interpretacja wyników i planowanie interwencji.</p> <p>Kompleksowe badanie podmiotowe i fizykalne pacjenta w różnych stanach klinicznych.</p> <p>Ocena bólu — farmakologiczne i niefarmakologiczne metody zwalczania bólu u pacjenta w OIT.</p> <p>Tlenoterapia — metody podawania tlenu, monitorowanie stanu pacjenta.</p> <p>Wykonanie i interpretacja badania EKG — rozpoznawanie stanów nagłych.</p> <p>Pielęgnacja dostępu żylnego obwodowego, centralnego i dotętniczego.</p> <p>Asystowanie w procedurach diagnostycznych: punkcje, pobieranie materiału do badań, endoskopia.</p> <p>Opieka nad pacjentem przed i po zabiegach diagnostycznych i operacyjnych — przygotowanie, powikłania.</p> <p>Pielęgnacja ran: dobór opatrunków, zmiana opatrunków, usuwanie szwów.</p> <p>Przygotowanie i podawanie leków w stanach zagrożenia życia — obliczanie dawek, procedury przeciwwstrząsowe.</p> <p>Rozpoznawanie powikłań farmakoterapii. Prowadzenie żywienia dojelitowego i pozajelitowego.</p> <p>Pielęgnacja stomii jelitowej i moczowej — techniki zakładania worka stomijnego.</p> <p>Reżim sanitarno- epidemiologiczny w OIT. Profilaktyka zakażeń w OIT. Zasady aseptyki, dekontaminacji, sterylizacji.</p> <p>Organizacja izolacji pacjenta z chorobą zakaźną — procedury ochrony osobistej i zapobiegania zakażeniom.</p> <p>Pielęgnacja pacjenta w profilaktyce odleżyn.</p> <p>Rehabilitacja przyłóżkowa i pozycjonowanie pacjenta z wykorzystaniem sprzętu medycznego.</p> <p>Pielęgnowanie pacjenta w przypadku niewydolności oddechowej. Pielęgnacja pacjenta wentylowanego mechanicznie — toaleta drzewa oskrzelowego, drenaż, inhalacje. Pielęgnacja tracheostomii.</p> <p>Pielęgnowanie pacjenta z niewydolnością krążenia. Postępowanie terapeutyczno- pielęgnacyjne w zaburzeniach rytmu serca.</p> <p>Pielęgnowanie pacjenta w stanie wstrząsu septycznego.</p> <p>Pielęgnowanie pacjenta w stanie śpiączki. Problemy pielęgnacyjne i zdrowotne u pacjenta nieprzytomnego- dobór i wdrażanie interwencji pielęgniarzkich. Prowadzenie terapii żywieniowej u chorego nieprzytomnego.</p> <p>Opieka pielęgniarzka nad pacjentem po NZK.</p> <p>Opieka nad pacjentem w stanach delirycznych. Profilaktyka zaburzeń snu u pacjentów leczonych w oddziale intensywnej terapii.</p> <p>Pielęgnowanie pacjenta z niewydolnością nerek w OIT. Udział pielęgniarzki w prowadzeniu hemodializy.</p> <p>Diagnoza, planowanie i realizacja procesu pielęgnowania pacjenta w stanie zagrożenia życia z wykorzystaniem ICNP i NANDA.</p> <p>Dokumentacja medyczna i elektroniczna w intensywnej terapii — zasady prowadzenia i bezpieczeństwo danych.</p> <p>Opieka nad pacjentem w stanie agonalnym i umierającym — wsparcie rodziny, postępowanie z ciałem zmarłego.</p> <p>Komunikacja z pacjentem w stanie krytycznym — metody alternatywne i wspomagające.</p> <p>Współpraca w zespole terapeutycznym — wymiana informacji w modelu SBAR.</p> <p>Radzenie sobie w trudnych sytuacjach — wsparcie psychiczne dla zespołu i pacjenta.</p> <p>Wsparcie pacjenta i rodziny, etyka zawodowa.</p> <p>Krytyczna analiza wyników badań naukowych i aktualnych wytycznych — zastosowanie w praktyce.</p> <p>ZP- SYMULACJA MEDYCZNA</p> <p>Udział pielęgniarzki w przygotowaniu do znieczulenia ogólnego w trybie pilnym (np. ostre wskazanie chirurgiczne):</p> <ul style="list-style-type: none"> – organizacja stanowiska znieczulenia; – sprawdzenie dostępności sprzętu resuscytacyjnego; – monitorowanie stanu zdrowia pacjenta przed indukcją; – współpraca w zespole przy wprowadzaniu do znieczulenia (przekazanie informacji anestezjologowi). 		

Postępowanie pielęgniarki po zakończeniu znieczulenia ogólnego — opieka nad pacjentem w sali wybudzeń:

- ocena świadomości, oddechu i funkcji krążeniowej;
- zapewnienie komfortu pacjenta (pozycjonowanie, kontrola bólu);
- komunikacja z zespołem chirurgicznym i anestezjologicznym.

Postępowanie pielęgniarskie w przypadku wstrząsu septycznego:

ocena stanu zdrowia pacjenta;

- wdrożenie protokołu sepsy;
- wstępna farmakoterapia;
- diagnoza pielęgniarska i interwencje pielęgniarskie w planie opieki pielęgniarskiej z zastosowaniem ICNP;
- komunikacja w zespole terapeutycznym;
- przekazywanie informacji w modelu SBAR;
- kierowanie zespołem przez lidera.

Pielęgnacja centralnego dostępu naczyniowego:

- przygotowanie zestawu do założenia cewnika naczyniowego do żyły centralnej;
- opieka nad naczyniowym cewnikiem centralnym, rozpoznanie powikłań;
- przetaczanie płynów drogą dożylną przez pompę infuzyjną
- ocena wyników badań laboratoryjnych, poziom elektrolitów we krwi;
- odczytywanie zleceń lekarskich;
- ocena skuteczności prowadzonej terapii;
- udokumentowanie działań pielęgniarskich w dokumentacji;
- zastosowanie ICNP w praktyce pielęgniarskiej.

Profilaktyka odrespiratorowego zapalenia płuc u pacjenta sztucznie wentylowanego(przez rurkę intubacyjną, przez rurkę tracheostomijną):

- monitorowanie wydolności oddechowej (saturacja, gazometria);
- zastosowanie wytycznych profilaktyki wentylacyjnego zapalenia płuc wg. Polskiego Towarzystwa Pielęgniarek Anestezjologicznych i Intensywnej Opieki
- toaleta drzewa oskrzelowego (odsysanie wydzieliny z drzewa oskrzelowego metodą otwartą i metodą zamkniętą);
- nebulizacje;
- drenaż ułożeniowy;
- oklepywanie klatki piersiowej, masaż vibracyjny klatki piersiowej;
- rozwiązywanie nagłych powikłań: spadek saturacji, zalegająca wydzielina w drogach oddechowych, niedrożność rurki tracheostomijnej;
- komunikacja w zespole terapeutycznym;
- przekazywanie informacji o stanie zdrowia pacjenta w modelu SBAR.

Postępowanie w przypadku wystąpienia wstrząsu anafilaktycznego:

- rozpoznanie objawów,
- szybka farmakoterapia,
- obliczenie dawki adrenaliny,
- wsparcie zespołu.

Opieka pielęgniarska nad pacjentem po NZK:

- zastosowanie protokołu postępowania w opiece poresuscytacyjnej;
- pomiar stężenia glikemii i interpretacja wyników;
- rozpoznanie drgawek;
- pomiar temperatury centralnej i obwodowej i interpretacja wyników;
- wdrożenie działań terapeutycznych w procesie obniżania temperatury ciała zgodnie ze zleceniem lekarskim;
- zastosowanie niefarmakologicznych sposobów obniżania temperatury ciała;
- komunikacja w zespole terapeutycznym;
- przekazywanie informacji o stanie zdrowia pacjenta w modelu SBAR;
- kierowanie pracą zespołu przez lidera;
- udokumentowanie wyników pomiaru.

Forma zajęć	Metody dydaktyczne
Praktyka zawodowa	Metoda sytuacyjna, ćwiczenia praktyczne.
Tematyka zajęć	
<p>Przyjęcie pacjenta do oddziału anestezjologii i intensywnej terapii.</p> <p>Prowadzenie dokumentacji medycznej z uwzględnieniem zapisu procedur pielęgniarskich.</p> <p>Monitorowanie parametrów życiowych i ocena stanu zdrowia pacjenta na oddziale anestezjologii i intensywnej terapii.</p> <p>Diagnozowanie problemów zdrowotnych i opiekuńczych, planowanie i prowadzenie opieki pielęgniarskiej w zależności od stanu zdrowia pacjenta zastosowaniem klasyfikacji ICNP i NANDA.</p> <p>Badanie fizyczne i monitorowanie stanu pacjenta.</p> <p>Pomiary parametrów życiowych, pomiary antropometryczne.</p> <p>Monitorowanie parametrów życiowych i ocena stanu zdrowia pacjenta na oddziale anestezjologii i intensywnej terapii:</p> <ul style="list-style-type: none">– ocena wydolności układu krążenia(pomiar i wartości ciśnienia tętniczego, pomiar ciśnienia tętniczego metodą krwawą, pomiar tętna i określenie cech tętna, pomiar rzutu, pomiar ośrodkowego ciśnienia żylnego i innych parametrów hemodynamicznych, ocena zapisu EKG i rozpoznawanie zaburzeń rytmu serca);– pomiar temperatury ciała (obwodowej i centralnej) dostępnymi technikami,	

<ul style="list-style-type: none"> – ocena wydolność oddechowej (częstości, głębokości i charakteru oddechu, interpretacja wyników gazometrii), pomiar i interpretacja saturacji i kapnometrii; – ocena wydolności układu nerwowego (stan świadomości chorego, odruchy fizjologiczne, ocena reakcji źrenic, patologiczne objawy neurologiczne), – ocena zabarwienia, ciepłoty, wilgotności, napięcia i zmian patologicznych na skórze pacjenta, – ocena wydolności układu moczowego (prowadzenie kontroli diurezy, prowadzenie bilansu płynów), – ocena umiejscowienie i trwałość umocowania cewników, rurek i drenów. – cena bólu, skale i kwestionariusze. <p>Resuscytacja krążeniowo-oddechowa (udrożnienie dróg oddechowych, prowadzenie oddechu zastępczego, wentylowanie workiem samorozprężalnym, wykonywanie pośredniego masaż serca, przygotowanie zestaw do reanimacji przyrządowej, asystowanie/ wykonanie defibrylacji);</p> <p>Podawanie leków różnymi drogami oraz przetaczanie płynów w ramach planu leczenia i postępowania terapeutycznego.</p> <p>Leki stosowane w terapii farmakologicznej u pacjentów leczonych w oddziale intensywnej terapii (wstrząs, niewydolność oddechowa, niewydolność krążenia, niewydolność OUN, niewydolność nerek, niewydolność przewodu pokarmowego, niewydolność wątroby). Obliczanie dawek, zasady farmakoterapii, postępowanie przeciwwstrząsowe.</p> <p>Podawanie leków różnymi drogami i rozpoznawanie powikłań farmakoterapii.</p> <p>Prowadzenie tlenoterapii biernej i czynnej (inwazyjnej i nieinwazyjnej).</p> <p>Pielęgnowanie drzewa oskrzelowego u pacjenta zaitubowanego oraz u pacjenta z rurką tracheotomijną:</p> <ul style="list-style-type: none"> – wykonanie nebulizacji u chorego z rurką intubacyjną lub tracheotomijną; – pielęgnowanie pacjenta z rurką tracheotomijną; – asystowanie podczas wykonywania intubacji i wykonywania tracheostomii. <p>Asystowanie przy zabiegach inwazyjnych: wkłucie centralne, nakłucie opłucnej, nakłucie łędźwiowe, bronchoskopia.</p> <p>Pobieranie materiałów do badań diagnostycznych: krew, moczu, kału, wydzielina z dróg oddechowych; wymazy.</p> <p>Pielęgnowanie dostępów naczyniowych w profilaktyce powikłań.</p> <p>Prowadzenie żywienia enteralnego i parenteralnego. Pielęgnacja przetok jelitowych, wymiana worka stomijnego.</p> <p>Pielęgnacja ran, odleżyn i profilaktyka powikłań.</p> <p>Zmiana opatrunków, usuwanie szwów.</p> <p>Udział w rehabilitacji chorego w intensywnej terapii, rehabilitacja oddechowa i rehabilitacja ruchowa.</p> <p>Planowanie i realizacja procesu pielęgnowania pacjenta w stanie zagrożenia życia. Gromadzenie danych, diagnoza pielęgniarska, planowanie, realizacja i ewaluacja. Zastosowanie klasyfikacji NAND, ICNP w procesie pielęgnowania.</p> <p>Prowadzenie dokumentacji medycznej z zachowaniem bezpieczeństwa danych.</p> <p>Pielęgnowanie pacjenta z niewydolnością oddechową, niewydolnością krążenia, wstrząsem, sepsą, pacjenta po NZ w oddziale intensywnej terapii.</p> <p>Profilaktyka zakażeń szpitalnych.</p> <p>Opieka paliatywna — opieka nad pacjentem umierającym i procedura pośmiertna</p> <p>Komunikacja w zespole, przekazanie pacjenta (SBAR).</p> <p>Wsparcie pacjenta i rodziny, etyka zawodowa.</p> <p>Procedury pielęgniarskie stosowane w oddziale anestezjologii i intensywnej terapii.</p> <p>Analiza dowodów naukowych do wdrażanych interwencji pielęgniarskich.</p>	
---	--

Forma zajęć	Metody dydaktyczne
Praca własna studenta	Metoda projektu, praca z tekstem: projekt procesu pielęgnowania na podstawie analizy indywidualnego przypadku (<i>case study</i>), analiza dowodów naukowych w artykułach naukowych i analiza wytycznych lub zaleceń dotyczących praktyki pielęgniarskiej w anestezjologii i intensywnej terapii w oparciu o przegląd piśmiennictwa.
Tematyka zajęć	
<p>Temat 1 Przypadek pacjenta z sepsą o ciężkim przebiegu — analiza postępowania pielęgniarskiego i medycznego w oparciu o aktualne wytyczne i literaturę przedmiotu. Zakres: opis przypadku, opis przeprowadzonego badania fizykalnego, przedstawienie wyników końcowych analizy badań diagnostycznych i zastosowanego leczenia zawartych w dokumentacji medycznej, opis wyników zastosowanych skali, protokołów (np. qSOFA, protokół SSC), plan opieki z uwzględnieniem problemów zdrowotnych i opiekuńczo-pielęgnacyjnych, zastosowane interwencje pielęgniarskie, przegląd piśmiennictwa dotyczącego nowoczesnego leczenia sepsy, przytoczenie dowodów naukowych do planowanych interwencji pielęgniarskich.</p> <p>Temat 2 Opieka pielęgniarska nad pacjentem wentylowanym mechanicznie — analiza przypadku, opis przeprowadzonego badania fizykalnego, przedstawienie wyników końcowych analizy badań diagnostycznych i zastosowanego leczenia zawartych w dokumentacji medycznej, opis wyników zastosowanych skali, plan opieki z uwzględnieniem problemów zdrowotnych i opiekuńczo-pielęgnacyjnych, zastosowane interwencje pielęgniarskie, przedstawienie najnowszych wytycznych dotyczących profilaktyki wentylacyjnego zapalenia płuc, przegląd piśmiennictwa.</p>	

Literatura podstawowa:

1.	Dyk D., Gutysz-Wojnicka A.: Pielęgniarstwo anestezjologiczne i intensywnej opieki. Wydawnictwo Lekarskie PZWL Warszawa 2018.
2.	Mayzner-Zawadzka E. Anestezjologia kliniczna z elementami intensywnej terapii i leczenia bólu Tom 1-2, Wydawnictwo Lekarskie PZWL Warszawa 2009, druk 2021.
3.	Braun J., Preuss R. pod red. Maciejewski D. Intensywna terapia. Wydawnictwo Edra Urban & Partner, Wrocław 2021.
4.	Żywnienie na oddziałach intensywnej terapii. Pierre Singer, P. Tikva, red. wyd. pol. Stanisław Kłęk Edra Urban & Partner, 2018

Literatura uzupełniająca

1.	Owczuk R. Anestezjologia i intensywna terapia. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2021
2.	Ciągła terapia nerkozastępcza. John Kellum, Rinaldo Bellomo, Claudio Ronco, red. wyd. pol. Romuald Lango Makmed, 2016
3.	Jankowiak B., Kowalewska B., Krajewska-Kułak E., Rolka H.: Transplantologia i pielęgniarstwo transplantacyjne. PZWL, Warszawa, 2016
4.	Gazometria krwi tętniczej i równowaga kwasowo-zasadowa / Iain A. M. Hennessey, Alan G. Japp ; [tłumaczenie z języka angielskiego Adam Smereka, Jacek Smereka].- Wyd. 2 pol. / redakcja Jacek Smereka.- Wrocław : Edra Urban & Partner, cop. 2016.
5.	Monitorowanie czynności i dynamiki układu krążenia / Mariusz Piechota.- Lublin : Wydawnictwo Makmed, 2016.
6.	Hampton J. EKG to proste. Wydawnictwo Edra Urban & Partner, Wrocław 2020.
7.	Andres J. red.: Wytoczne resuscytacji 2021(red.) wyd. Polska Rada Resuscytacji Kraków 2021