

Państwowa Wyższa Szkoła Zawodowa w Nysie

Instytut Pielęgniarstwa

Opis modułu kształcenia

Nazwa modułu (przedmiotu)		Anestezjologia i pielęgniarstwo w zagrożeniu życia			Kod podmiotu		IP.I./OS-AiP wZZ		
Kierunek studiów		Pielęgniarstwo							
Profil kształcenia		praktyczny							
Poziom studiów		Studia pierwszego stopnia							
Specjalność		-							
Forma studiów		stacjonarny							
Semestr studiów		VI							
					Zajęcia z zakresu nauk podstawowych		Nie		
Tryb zaliczenia przedmiotu			Egzamin		Liczba punktów ECTS			Sposób ustalania oceny z przedmiotu	
Formy zajęć i inne		Liczba godzin zajęć w semestrze		Zajęcia teoretyczne	2	Zajęcia praktyczne	2		Praktyka zawodowa
		Całkowita	Pracy studenta	Zajęcia kontaktowe	Sposoby weryfikacji efektów kształcenia w ramach form zajęć				Waga w %
Wykład		20	5	15	Egzamin - sprawdzian pisemny				50%
Zajęcia praktyczne		45	5	40	Zaliczenie - sprawdzian praktyczny w warunkach rzeczywistych, praca pisemna – sprawozdanie z pielęgniarstwa oceny stanu zdrowia pacjenta, diagnoza pielęgniarstwa				30%
Praktyka zawodowa		40	-	40	Zaliczenie - sprawdzian praktyczny w warunkach rzeczywistych				15%
Samokształcenie		30	30	-	Praca pisemna lub prezentacja multimedialna				5%
Razem:		135	40	95					Razem 100 %
Wymagania wstępne		Wiedza i umiejętności z zakresu nauk podstawowych, społecznych, podstaw opieki pielęgniarstwa. Korelacja z przedmiotami z zakresu opieki specjalistycznej.							
Kategoria efektów	Lp.	Efekty kształcenia dla modułu (przedmiotu)			Sposoby weryfikacji efektu kształcenia	Efekty kierunkowe		Uwagi	
Wiedza	1.	Zna zasady planowania opieki nad chorymi w stanie zagrożenia życia.			Sprawdzian pisemny	D.W6.			
	2.	Charakteryzuje techniki i procedury pielęgniarstwa stosowane w opiece nad chorym w stanie zagrożenia życia.			Sprawdzian pisemny	D.W9.			
	3.	Zna rolę pielęgniarki przy przyjęciu chorego do oddziału anestezjologii i intensywnej opieki medycznej.			Sprawdzian pisemny	D.W12.			
	4.	Zna swoje zasady organizacji oddziału anestezjologii i intensywnej opieki medycznej.			Sprawdzian pisemny	D.W14.			
	5.	Zna standardy i procedury postępowania w stanach nagłych i zabiegach ratujących życie.			Sprawdzian pisemny	D.W40.			
	6.	Rozpoznaje stany zagrożenia życia i opisuje monitorowanie pacjentów metodami przyrządowymi i bezprzyrządowymi.			Sprawdzian pisemny. Test wyboru i uzupełnień	D.W44.			
	7.	Charakteryzuje czynniki ryzyka i zagrożeń zdrowotnych pacjentów zakwalifikowanych do leczenia w oddziale anestezjologii i intensywnej opieki medycznej.			Sprawdzian pisemny	D.W2.			
	8.	Różnicuje reakcje chorego na chorobę i hospitalizację w anestezjologii i intensywnej opieki medycznej.			Sprawdzian pisemny	D.W11.			
	9.	Wyjaśnia etiopatogenezę, objawy kliniczne, przebieg, leczenie, rokowanie i opiekę pielęgniarstwa w schorzeniach: układu krążenia (serca, naczyń krwionośnych), układu oddechowego, układu nerwowego, układu pokarmowego (żołądka, jelit, wielkich gruczołów), wątroby, trzustki, układu moczowego (nerek i pęcherza moczowego), układu kostno-stawowego, mięśni, układu dokrewnego oraz krwi kwalifikujących się do leczenia w oddziale anestezjologii i intensywnej opieki medycznej.			Sprawdzian pisemny	D.W3.			
	10.	Zna zasady przygotowania, opieki w trakcie oraz po badaniach i zabiegach diagnostycznych wykonywanych u pacjentów nieprzytomnych i w stanie zagrożenia życia.			Sprawdzian pisemny	D.W7.			
	11.	Charakteryzuje grupy leków i ich działanie na układy i narządy chorego w różnych schorzeniach, w zależności od wieku i stanu zdrowia, z uwzględnieniem działań niepożądanych, interakcji z			Sprawdzian pisemny	D.W8.			

		innymi lekami i dróg podania.			
	12.	Zna zasady oceny stanu chorego w zależności od wieku.	Sprawdzian pisemny	D.W4.	
	13.	Zna metody, techniki i narzędzia oceny stanu świadomości i przytomności.	Sprawdzian pisemny	D.W26.	
	14.	Zna zasady profilaktyki zakażeń w oddziałach anestezjologii i intensywnej opieki medycznej i bloku operacyjnym.	Sprawdzian pisemny	D.W47	
Umiejętności	1.	Gromadzi informacje, formułuje diagnozę pielęgniarską, ustala cele i plan opieki, wdraża interwencje pielęgniarskie oraz dokonuje ewaluacji opieki nad pacjentem znieczulonym do zabiegu operacyjnego i po zabiegu operacyjnym.	Praca pisemna (ocena stanu zdrowia pacjenta oraz diagnoza pielęgniarska) Obserwacja ciągła	D.U1.	
	2.	Rozpoznaje uwarunkowania zachowania zdrowia odbiorców opieki na bloku operacyjnym.	Obserwacja ciągła	D.U2.	
	3.	Prowadzi profilaktykę powikłań w przebiegu znieczulenia prowadzących do stanu zagrożenia życia.	Obserwacja ciągła	D.U5.	
	4.	Organizuje izolację chorych zakaźnie w oddziale intensywnej opieki medycznej.	Obserwacja ciągła	D.U6.	
	5.	Diagnostuje stopień ryzyka rozwoju odleżyn i dokonuje ich klasyfikacji u chorych nieprzytomnych i w stanie zagrożenia życia.	Sprawdzian praktyczny	D.U8.	
	6.	Pobiera materiał do badań diagnostycznych u chorych leczonych w oddziale intensywnej opieki medycznej.	Sprawdzian praktyczny	D.U9.	
	7.	Ocenia stan ogólny pacjenta w kierunku powikłań po specjalistycznych badaniach diagnostycznych i powikłań wynikających z prowadzenia inwazyjnego leczenia w oddziale intensywnej opieki medycznej.	Sprawdzian praktyczny	D.U10.	
	8.	Prowadzi tlenoterapię bierną i czynną oraz doraźnie podaje tlen, kontroluje stężenie glukozy we krwi u chorych nieprzytomnych i w stanie zagrożenia życia oraz modyfikuje dawkę stałą insuliny szybko i krótko działającej.	Sprawdzian praktyczny	D.U11.	
	9.	Przygotowuje chorego nieprzytomnego i w stanie zagrożenia życia do badań diagnostycznych pod względem fizycznym i psychicznym.	Sprawdzian praktyczny	D.U12.	
	10.	Dokumentuje sytuację zdrowotną pacjenta w trakcie znieczulenia i po zabiegu operacyjnym, jej dynamikę zmian i realizowaną opiekę pielęgniarską.	Sprawdzian praktyczny	D.U13.	
	11.	Rozpoznaje stany nagłego zagrożenia zdrowia i życia u pacjentów znieczulanych.	Obserwacja ciągła	D.U16.	
	12.	Wykonuje defibrylację automatyczną (AED) i bezprzryłkowe udrażnianie dróg oddechowych.	Sprawdzian praktyczny	D.U17.	
	13.	Prowadzi żywienie enteralne i parenteralne u chorych leczonych w oddziale intensywnej opieki medycznej z wykorzystaniem różnych technik, w tym pompy obrotowo-perystaltycznej, pielęgnuje pacjenta z założoną sondą do żołądka lub wytworzoną przetoką odżywczą leczonego w oddziale intensywnej opieki medycznej.	Sprawdzian praktyczny	D.U19.	
	14.	Rozpoznaje powikłania leczenia farmakologicznego, u chorych w trakcie prowadzenia znieczulenia.	Obserwacja ciągła	D.U20.	
	15.	Pielęgnuje pacjenta z przetoką, rurką intubacyjną i tracheotomijną leczonego w oddziale intensywnej opieki medycznej.	Sprawdzian praktyczny	D.U21.	
	16.	Prowadzi rozmowę terapeutyczną oraz stosuje techniki kontaktu pozawerbalnego w przypadku chorych przygotowywanych do znieczulenia.	Obserwacja ciągła	D.U22.	
	17.	Doraźnie tamuje krwawienia i krwotoki.	Sprawdzian praktyczny	D.U23.	
	18.	Prowadzi, dokumentuje i ocenia bilans płynów u pacjenta nieprzytomnego i w stanie zagrożenia życia.	Obserwacja ciągła Sprawdzian praktyczny	D.U25.	
	19.	Przekazuje informacje o stanie zdrowia chorego członkom zespołu terapeutycznego na bloku operacyjnym.	Obserwacja ciągła	D.U26.	
	20.	Prowadzi dokumentację opieki nad chorym znieczulonym do zabiegu operacyjnego w trakcie i po zabiegu operacyjnym.	Obserwacja ciągła, Sprawdzian praktyczny	D.U28.	
	21.	Ocenia poziom bólu, reakcję chorego na ból i nasilenie bólu oraz stosuje postępowanie	Sprawdzian praktyczny	D.U29.	

		przeciwbólowe.			
	22.	Tworzy pacjentowi warunki do godnego umierania w oddziale intensywnej opieki medycznej.	Obserwacja ciągła	D.U30.	
	23.	Dostosowuje interwencje pielęgniarские do rodzaju problemów pielęgnacyjnych rozpoznanych u chorego znieczulonego w trakcie i po zabiegu operacyjnym.	Sprawdzian praktyczny	D.U32.	
	24.	Przygotowuje i podaje leki różnymi drogami, samodzielnie lub na zlecenie lekarza, właściwie pielęgnuje wkłucia naczyniowe u chorych znieczulanych.	Sprawdzian praktyczny Obserwacja ciągła	D.U33.	
Kompetencje społeczne	1.	Szanuje godność i autonomię pacjentów powierzonych opiece w trakcie prowadzenia znieczulenia.	Obserwacja ciągła	D.K1.	
	2.	Systematycznie wzbogaca wiedzę zawodową i kształtuje umiejętności, dążąc do profesjonalizmu.	Obserwacja ciągła	D.K2.	
	3.	Przestrzega wartości, powinności i sprawności moralnych w opiece nad pacjentami znieczulonymi.	Obserwacja ciągła	D.K3.	
	4.	Wykazuje odpowiedzialność moralną za człowieka i wykonywanie zadań zawodowych.	Obserwacja ciągła	D.K4.	
	5.	Przestrzega praw pacjenta.	Obserwacja ciągła	D.K5.	
	6.	Rzetelnie i dokładnie wykonuje powierzone obowiązki zawodowe.	Obserwacja ciągła	D.K6.	
	7.	Przestrzega tajemnicy zawodowej.	Obserwacja ciągła	D.K7.	
	8.	Współdziała w ramach zespołu interdyscyplinarnego w rozwiązywaniu dylematów etycznych z zachowaniem zasad kodeksu etyki zawodowej.	Obserwacja ciągła	D.K8.	
	9.	Jest otwarty na rozwój podmiotowości własnej i pacjenta.	Obserwacja ciągła	D.K9.	
	10.	Przejawia empatię w relacji z pacjentem i jego rodziną oraz współpracownikami.	Obserwacja ciągła	D.K10.	

Prowadzący

Forma zajęć	Prowadzący zajęcia (tytuł/stopień naukowy, imię i nazwisko)
Wykład	Lek. med. mgr piel. Agnieszka Wolińska
Zajęcia praktyczne	mgr piel. Agnieszka Wolińska
Praktyka zawodowa	mgr piel. Agnieszka Wolińska, opiekun praktyki zawodowej; pielęgniarka lub pracownik danego przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego (mgr Agata Woźniak ZOZ Nysa)
Samokształcenie	mgr piel. Agnieszka Wolińska

Treści kształcenia

Wykład		Metody dydaktyczne	Wykład z wykorzystaniem technik multimedialnych	
Lp.	Tematyka zajęć	Tematyczne efekty kształcenia W wyniku kształcenia student:		Liczba godzin
1.	Uogólnione zakażenia stanem zagrożenia życia. Postępowanie pielęgniarskie w przypadku sepsy.	<ul style="list-style-type: none"> - wyjaśnia pojęcie, patomechanizm i rozpoznanie sepsy, ciężkiej sepsy i wstrząsu septycznego, - objaśnia zasady leczenia sepsy, - opisuje problemy antybiotykoterapii - przedstawia zasady pielęgnacji pacjenta w stanie sepsy. 		2
2.	Pielęgowanie pacjenta w stanach zagrożenia życia. Zasady intensywnej pielęgnacji.	<ul style="list-style-type: none"> - objaśnia odrębności pielęgnacyjne w oddziale intensywnej opieki medycznej, - przedstawia problemy pielęgnacyjne chorego w stanie zagrożenia życia, chorego nieprzytomnego, - przedstawia pielęgniarską ocenę stanu zdrowia pacjenta w kierunku rozpoznawania stanów zagrożenia życia, - wymienia kryteria rozpoznania wstrząsu (wstrząs kardiogeny, wstrząs hipowolemiczny, wstrząs dystrybucyjny, wstrząs anafilaktyczny) - omawia udział pielęgniarki w leczeniu wstrząsu, - wyjaśnia zasady prowadzenia intensywnej pielęgnacji pacjenta w stanie zagrożenia życia. - omawia zasady pielęgnowania pacjenta nieprzytomnego. 		1
3.	Wklucia naczyniowe stosowane w intensywnej opiece medycznej. Pielęgowanie dostępów naczyniowych.	<ul style="list-style-type: none"> - omawia zasady pielęgnacji pacjenta z założonym cewnikiem donaczyniowym: cewnik do tętnicy płucnej, cewnik dożylny centralny, cewnik dotętniczny, - przedstawia problemy pielęgnacyjne w przypadku pacjenta z niewydolnością krążenia, zaburzeń rytmu serca, po nagłym zatrzymaniu krążenia. 		1
4.	Ostra niewydolność krążenia i zaburzenia rytmu serca u pacjentów leczonych w oddziale intensywnej terapii medycznej. Nadzór i wspomaganie układu krążenia u chorego w stanie zagrożenia życia.	<ul style="list-style-type: none"> - przedstawia pojęcie niewydolności krążenia, - podaje przyczyny niewydolności krążenia, - omawia objawy niewydolności krążenia, - wymienia rodzaje i objawy zaburzeń rytmu serca, - przedstawia zasady monitorowania parametrów układu krążenia i dokonywania analizy uzyskanych wyników pomiaru w celu dokonania oceny funkcjonowania układu krążenia, - objaśnia zasady oceny perfuzji tkanek, - omawia zasady leczenia niewydolności krążenia i zaburzeń rytmu serca, - wymienia rodzaje leków działających na układ krążenia (aminy katecholowe, leki antyarytmiczne) - zasady podawania i skutki uboczne ich stosowania, - omawia problemy pielęgnacyjne w przypadku pacjenta z niewydolnością krążenia i z zaburzeniami rytmu serca. 		2
5.	Niewydolności oddechowa . Nadzór i wspomaganie układu oddechowego u chorego w stanie zagrożenia życia. Wspomaganie układu oddechowego-rola pielęgniarki.	<ul style="list-style-type: none"> - objaśnia pojęcie niewydolności oddechowej, - wymienia przyczyny niewydolności oddechowej, - charakteryzuje objawy ostrej niewydolności oddechowej, - przedstawia zasady prowadzenia bezprzewodowej i przyrządowej oceny wydolności oddechowej: pulsoksymetria, kapnografia, liczba oddechów i patologiczne rytmy oddechowe, gazometria krwi włośniczkowej i tętnicznej, - interpretuje podstawowe parametry gazometryczne, - omawia sposoby i zasady leczenia niewydolności oddechowej, - objaśnia zasady prowadzenia tlenoterapii czynnej i biernej, - wymienia wskazania do intubacji, tracheostomii i mechanicznej wentylacji, - objaśnia metody i zasady prowadzenia sztucznej mechanicznej wentylacji, 		4

		<ul style="list-style-type: none"> - przedstawia zasady przygotowania pacjenta do odłączenia od respiratora, - opisuje problemy pielęgnacyjne u pacjenta z niewydolnością oddechową i sztucznie wentylowanego, - przedstawia udział pielęgniarki w stosowaniu tlenoterapii biernej i czynnej u pacjenta z niewydolnością oddechową, - omawia zasady pielęgnacji pacjenta z wytworzoną tracheostomią, - omawia sposoby i zasady zapobiegania powikłaniom oddechowym – zasady odsysania z jamy ustnej i z rurki intubacyjnej i tracheotomijnej, zasady podawania tlenu, stosowania inhalacji, nawilżania powietrza oddechowego, prowadzenia gimnastyki oddechowej i drenażu złożeniowego, - przedstawia zasady przygotowania pacjenta i zestawu do drenażu klatki piersiowej, - omawia zasady pielęgnacji chorego założonym drenażem ssącym w stanach pourazowych klatki piersiowej (odma opłucnowa, krwiak jamy opłucnowej) lub w przypadku odmy opłucnowej jatrogennej. - 	
6.	Niewydolność nerek u pacjentów w stanie zagrożenia życia. Problemy pielęgnacyjne u pacjenta z ostrą niewydolnością nerek leczonego w oddziale intensywnej terapii medycznej.	<ul style="list-style-type: none"> - wymienia przyczyny i objawy niewydolności nerek, - określa kryteria rozpoznania ostrej niewydolności nerek, - definiuje pojęcie anurii, oligurii i poliurii, - przedstawia wytyczne natychmiastowego postępowania w skąpomoczu i bezmoczu, -wymienia zasady cewnikowania pęcherza moczowego i pielęgnacji pacjenta z założonym cewnikiem moczowym , - omawia rodzaje terapii nerko zastępczej, - przedstawia problemy pielęgnacyjne u pacjenta z niewydolnością nerek. 	2
7.	Żywienie enteralne i parenteralne chorych leczonych w oddziale intensywnej terapii medycznej. Rola pielęgniarki w prowadzeniu terapii żywieniowej .	<ul style="list-style-type: none"> - objaśnia zasady pozajelitowego odżywiania chorych w stanie zagrożenia życia, nieprzytomnych, - wymienia rodzaje preparatów stosowanych do prowadzenia żywienia parenteralnego, - omawia zasady prowadzenia żywienia pozajelitowego, - charakteryzuje sposoby żywienia dojelitowego: karmienie przez sondę, karmienie przez gastrostomię, jejunostomię, - wymienia rodzaje preparatów stosowanych do prowadzenia żywienia enteralnego, - objaśnia zasady prowadzenia żywienia z wykorzystaniem pompy żywieniowej, - opisuje metody i sposoby wytwarzania przetoki odżywczej. - wymienia zasady obowiązujące przy zakładaniu zgłębnika dożołądkowego oraz zasady karmienia przez zgłębnik, - omawia zasady pielęgnacji chorego z wytworzoną gastrostomią, jejunostomią odżywczą, - omawia zasady pielęgnacji przetoki odżywczej, - omawia zasady przygotowania worka żywieniowego do żywienia enteralnego i parenteralnego, - opisuje pielęgnację pacjenta z dostępem naczyniowym żylnym w celu prowadzenia żywienia pozajelitowego, - przedstawia zasady pielęgnacji wkłucia centralnego przy prowadzeniu żywienia parenteralnego. 	2
8.	Pielęgnowanie pacjenta z obrzękiem mózgu. Wspomaganie układu nerwowego – rola pielęgniarki.	<ul style="list-style-type: none"> - objaśnia pojęcie obrzęku mózgu, - wymienia przyczyny i objawy obrzęku mózgu, - omawia ocenę pielęgniarską ukierunkowaną na ocenę funkcjonowania układu nerwowego, - wymienia specjalistyczne techniki monitorowania funkcjonowania układu nerwowego, - objaśnia zasady leczenia obrzęku mózgu, - wymienia powikłania i następstwa postępującego obrzęku mózgu, -wyjaśnia podstawowe aspekty i zasady intensywnej terapii i pielęgnacji neurologicznej. 	1
Razem liczba godzin:			15

Zajęcia praktyczne		Metody dydaktyczne	Instruktaż wstępny, bieżący i końcowy. Studium przypadku. Ćwiczenia praktyczne.
Lp.	Tematyka zajęć	Tematyczne efekty kształcenia	Liczba godzin
1.	Organizacja i topografia oddziału anestezjologii i intensywnej opieki medycznej. Organizacja i specyfika pracy w oddziale anestezjologii . Zasady przygotowania pacjenta do znieczulenia ogólnego i pielęgnacja po	<ul style="list-style-type: none"> - dokonuje przyjęcia pacjenta na blok operacyjny zgodnie z zasadami postępowania pielęgniarki anestezjologicznej, - uczestniczy w przygotowaniu pacjenta do znieczulenia ogólnego i pielęgnuje pacjenta po znieczuleniu i zabiegu operacyjnym, - różnicuje leki stosowane w znieczuleniu ogólnym i na poszczególnym jego etapie(dawki leków, stężenie), - rozpoznaje skutki uboczne leków stosowanych do znieczulenia, 	4

	znieczuleniu.	<ul style="list-style-type: none"> - obsługuje podstawową aparaturę wykorzystywaną w trakcie prowadzenia znieczulenia ogólnego przy zabiegu operacyjnym, - rozpoznaje objawy powikłań po znieczuleniu ogólnym, - prezentuje umiejętności panowania nad emocjami i współpracy w zespole terapeutycznym, - przejawia poczucie empatii i wysokiej kultury w kontaktach interpersonalnych. 	
2.	Monitorowanie stanu pacjenta w trakcie zabiegu operacyjnego w znieczuleniu ogólnym.	<ul style="list-style-type: none"> - prowadzi stałą kontrolę funkcji życiowych chorego, - dokonuje pomiaru i analizy parametrów życiowych pacjenta operowanego, - uczestniczy w ocenie głębokości znieczulenia i zwiótczenia, - uczestniczy przy wdrażaniu właściwych interwencji w przypadku wystąpienia stanu zagrożenia życia w trakcie trwania i po zabiegu operacyjnym, - prezentuje wysokie poczucie odpowiedzialności za chorego. 	4
3.	Zasady przygotowania pacjenta do znieczulenia regionalnego i pielęgnowanie pacjenta po zabiegu. Znieczulenie miejscowe- postępowanie pielęgniarki. Leczenie bólu przewlekłego.	<ul style="list-style-type: none"> -przygotowuje pacjenta do znieczulenia regionalnego i pielęgnuje pacjenta po wykonaniu zabiegu, - rozpoznaje powikłania znieczulenia regionalnego i planuje właściwe postępowanie, - przygotowuje pacjenta oraz zestaw do wykonania znieczulenia miejscowego, -dokonuje oceny natężenia bólu poprzez zastosowanie skal do oceny bólu, - podaje leki przeciwbólowe, - uczestniczy w planowaniu leczenia p/bólowego 	4
4.	Organizacja i specyfika pracy w oddziale intensywnej opieki medycznej. Przyjęcie pacjenta w stanie zagrożenia życia do oddziału anestezjologii i intensywnej opieki medycznej. Odrębności w prowadzeniu opieki pielęgniarskiej w oddziale anestezjologii i intensywnej opieki medycznej. Zasady prowadzenia intensywnej pielęgnacji.	<ul style="list-style-type: none"> - dokonuje przyjęcia chorego do oddziału anestezjologii i intensywnej opieki medycznej, - prowadzi dokumentację : karta intensywnego nadzoru, leczenia i pielęgnacji, indywidualna karta zleceń lekarskich, karta badań laboratoryjnych, karta terapii oddechowej, karta profilaktyki i leczenia odleżyn, - wykazuje umiejętność współpracy w zespole terapeutycznym i poczucie odpowiedzialności, - rozpoznaje problemy pielęgnacyjne u chorego w stanie zagrożenia życia, u chorego nieprzytomnego, - planuje oraz wdraża opiekę pielęgniarską nad chorym w stanie zagrożenia życia, chorym nieprzytomnym, - wykonuje toaletę przeciwoleżynową, - wykonuje toaletę jamy ustnej, - pielęgnuje gałek ocznych, - prezentuje postawę wrażliwości na potrzeby pacjentów nieprzytomnych. 	4
5.	Intensywny nadzór w stanach zagrożenia życia.	<ul style="list-style-type: none"> - monitoruje parametry życiowe u pacjentów w stanie zagrożenia życia, - dokonuje podłączenia pacjenta do aparatury monitorującej, - monitoruje parametry życiowe: elektryczną czynność serca, tętno, ciśnienie tętnicze, ośrodkowe ciśnienie żyłne, temperaturę, saturację, kapnometrię, oddechy, rytm oddechowy, - dokonuje bezprzyrządowej obserwacji stanu chorego, - wykonuje pomiar OCŻ, - prezentuje umiejętności podejmowania szybkich i koniecznych decyzji oraz właściwych reakcji na „ALARM” , - wykazuje duże poczucie odpowiedzialności za chorego poddanego opiece. 	4
6.	Wspomaganie układu oddechowego.	<ul style="list-style-type: none"> - prowadzi tlenoterapię czynną i bierną, - podaje tlen przez maskę, okulary tlenowe, - przygotowuje zestaw do intubacji i tracheotomii, - podłącza respirator do rurki intubacyjnej i tracheotomijnej u chorego w stanie zagrożenia życia, - wentyluje workiem Ambu, - wykonuje zabiegi w celu zapobiegania powikłaniom oddechowym : nebulizacje, gimnastykę oddechową, drenaż ułożeniowy, odsysanie wydzieliny z drzewa oskrzelowego, - pobiera wymazy z rurki intubacyjnej lub tracheotomijnej do badania bakteriologicznego, - podłącza pulsoksymetr, - pobiera krew włósnickową do badania gazometrycznego, - pielęgnuje pacjenta z niewydolnością oddechową, - pielęgnuje pacjenta z drenażem ssącym w obrębie klatki piersiowej, - przygotowuje pacjenta i zestawu do nakłucia jamy opłucnej, pobiera materiał do badania biochemicznego i bakteriologicznego, - pielęgnuje pacjenta po nakłuciu jamy opłucnej, - prezentuje postawę empatii i obowiązkowości. 	4
7.	Wspomaganie układu krążenia.	<ul style="list-style-type: none"> - wykonuje pomiary tętna, ciśnienia tętniczego metodą bezkrwawą i metodą krwawą, - wykonuje pomiar ośrodkowego ciśnienia żylnego(OCŻ), - pielęgnuje wkłucia naczyniowe: wkłucie żyłne centralne, wkłucie dotętnicze, - dokonuje kontroli bakteriologicznej cewników, - pobiera krew do badań biochemicznych i bakteriologicznych, - podaje leki przez cewnik centralny, 	4

		<ul style="list-style-type: none"> - planuje opiekę pielęgniarską nad pacjentem we wstrząsie i niewydolności krążenia, - podaje leki nasercowe, antyarytmiczne, elektrolity, - przygotowuje sprzęt do defibrylacji, - komunikuje się z pacjentem w sposób werbalny oraz z wykorzystaniem metod pozawerbalnych, - współpracuje z rodziną w zakresie opieki nad chorym. 	
8.	Wspomaganie czynności nerek.	<ul style="list-style-type: none"> - zakłada cewnik do pęcherza moczowego, - prowadzi godzinową i dobową zbiórkę moczu oraz bilans płynów, - pobiera mocz do badania ogólnego i bakteriologicznego, - pielęgnuje pacjenta z zaburzeniami wodno-elektrolitowymi, - prowadzi płynoterapię, - pielęgnuje pacjenta zacewnikowanego, - planuje opiekę nad pacjentem z niewydolnością nerek. 	2
9.	Wspomaganie układu nerwowego.	<ul style="list-style-type: none"> - rozpoznaje problemy pielęgnacyjne, planuje i realizuje opiekę nad pacjentem po urazie głowy, - monitoruje stanu świadomości pacjenta za pomocą skali Glasgow, - uczestniczy w leczeniu nadciśnienia śródczaszkowego, - monitoruje ciśnienie śródczaszkowe i rozpoznaje objawy wzmożonego ciśnienia śródczaszkowego, - prezentuje właściwą postawę wobec chorego w stanie zagrożenia życia, chorego nieprzytomnego poprzez wykazywanie empatii i właściwej współpracy z zespołem terapeutycznym. 	2
10.	Zasady odżywiania chorych w stanie zagrożenia życia, nieprzytomnych. Żywienie pozajelitowe i dojelitowe.	<ul style="list-style-type: none"> - zakłada sondę do żołądka, - karmi pacjenta przez sondę, - prowadzi żywienie przez przetoki odżywcze: gastrostomię, jejunostomię, - prowadzi żywienie enteralne przez pompę odżywczą, - prowadzi odżywianie pozajelitowe: przygotowuje i podłącza worek żywieniowy, 	4
11.	Wkłucia donaczyniowe- zasady pielęgnacji.	<ul style="list-style-type: none"> - pielęgnuje pacjenta z dostępem naczyniowym żylnym i tętniczym, - pielęgnuje wkłucie centralne, - pielęgnuje wkłucie tętnicze, - pielęgnuje przetokę dializacyjną, - pielęgnuje port naczyniowy, - prowadzi kontrolę przeciwzakrzepową i bakteriologiczną w obrębie wkłucia naczyniowego, - podaje leki poprzez centralny dostęp żylny, przez port naczyniowy. 	4
Razem liczba godzin:			40

Praktyka zawodowa ODDZIAŁ ANESTEZJOLOGII I INTENSYWNEJ TERAPII MEDYCZNEJ, BŁOK OPERACYJNY	Wykaz umiejętności praktycznych W wyniku kształcenia praktycznego student:
<ul style="list-style-type: none"> - dokonuje przyjęcia pacjenta do oddziału anestezjologii i intensywnej opieki medycznej, - prowadzi właściwą dokumentację, - monitoruje pacjenta na oddziale anestezjologii i intensywnej opieki medycznej: - wykonuje pomiar ośrodkowego ciśnienia żylnego, - wykonuje pomiar temperatury ciała (powierzchniowej i centralnej) dostępnymi technikami, - wykonuje pomiar saturacji, - ocenia wydolność oddechową w zakresie częstości, głębokości i charakteru oddechu, - ocenia stan świadomości chorego, - ocenia zabarwienie, ciepłotę, wilgotność, napięcie i zmiany patologiczne na skórze pacjenta, - ocenia reakcję źrenic pacjenta, - prowadzi dobowy bilans płynów, - ocenia umiejscowienie i trwałość umocowania cewników, rurek i drenów, - rozpoznaje objawy zatrzymania krążenia, - prowadzi resuscytację krążeniowo-oddechową zgodnie z przyjętymi standardami, - udrożnia drogi oddechowe, - prowadzi oddech zastępczy, - wykonuje pośredni masaż serca, - przygotowuje zestaw do reanimacji przyrządowej, - wentyluje workiem Ambu, - asystuje bądź wykonać defibrylację, - podaje leki oraz przetacza dożylnie płyny w ramach planu leczenia i postępowania resuscytacyjnego, - planuje i prowadzi opiekę pielęgniarską w zależności od rozpoznanego stanu pacjenta, - ocenia stan chorego i jego sytuację psychospołeczną. - zapobiega powikłaniom: zapaleniu płuc, odleżynom, odparzeniom, zniekształceniom w stawach u chorego unieruchomionego, z ograniczoną aktywnością ruchową i chorego nieprzytomnego, - wykonuje toaletę drzewa oskrzelowego, wykonuje nebulizacje u chorego z rurką intubacyjną lub tracheostomią - pielęgnuje pacjenta z rurką tracheotomią. - asystuje przy zabiegach inwazyjnych: wkłucie centralne, nakłucie opłucnej, nakłucie lędźwiowe - pielęgnuje wkłucie centralne i obwodowe, - asystuje podczas intubacji, - podaje leki drogą dożylną przez wkłucie centralne, - prowadzi żywienie enteralne i parenteralne, - karmi, prowadzi odżywianie chorego w zależności od przyjętej metody żywienia (enteralnie i parenteralnie), - współuczestniczy w rehabilitacji chorego w intensywnej terapii, - obsługuje aparaturę stosowaną w anestezjologii i intensywnej opiece medycznej: podstawowa obsługa aparatu do znieczuleń, podstawowa obsługa respiratora, obsługa aparatury monitorującej parametry życiowe, - sprawuje opiekę pielęgniarską nad pacjentem znieczulonym do zabiegu operacyjnego i po zabiegu, - asystuje przy wszystkich typach znieczuleń, - przygotowuje zestawy do poszczególnych typów znieczuleń, - przygotowuje pacjenta do znieczulenia, - pielęgnuje pacjenta po znieczuleniu, - dokumentuje przebieg znieczulenia, - monitoruje parametry życiowe pacjenta. 	
Ogólna liczba godzin: 40	

Samokształcenie	Metody dydaktyczne	Praca pisemna w formie referatu, prezentacja multimedialna
Lp.	Tematyka zajęć	Tematyczne efekty kształcenia W wyniku kształcenia student:
1.	Podstawy diagnostyki i leczenie bólu przewlekłego.	<ul style="list-style-type: none"> - definiuje pojęcie bólu przewlekłego, - przedstawia metody oceny bólu, - opisuje metody leczenia bólu, - wyjaśnia pojęcie drabiny analgetycznej, - charakteryzuje grupy leków stosowanych w terapii przeciwbólowej.
2.	Powikłania znieczulenia ogólnego. Rola pielęgniarki anestezjologicznej w profilaktyce powikłań po znieczuleniu ogólnym	<ul style="list-style-type: none"> - opisuje powikłania występujące w trakcie i po znieczuleniu ogólnym, - charakteryzuje postępowanie pielęgniarki ukierunkowane na profilaktykę powikłań w trakcie zabiegu operacyjnego w znieczuleniu ogólnym, - przedstawia rolę pielęgniarki w profilaktyce powikłań po znieczuleniu ogólnym.
3.	Etyczne zasady opieki medycznej w oddziale intensywnej terapii. Proces odstępowania od dalszego leczenia.	<ul style="list-style-type: none"> - wyjaśnia pojęcie śmierci, - wymienia kryteria śmierci mózgu, - opisuje etyczne uwarunkowania opieki nad chorym umierającym w oddziale intensywnej opieki medycznej, - przedstawia procedury pobrania narządów do przeszczepu, - przytacza przepisy prawne dotyczące problematyki transplantacji narządów.
Razem liczba godzin:		30

Literatura podstawowa:

1.	ABC intensywnej terapii / red. Mervyn Singer, Ian Grant; red. wyd. pol. Juliusz Jakubaszko; tł. z ang. Bogdan Kamiński. - Wyd. 1 pol. - Wrocław : Górnicki Wydaw. Medyczne, 2004.
2.	Anestezjologia / Arnold J. Berry, Gundy B. Knos; red. wyd. pol. Zbigniew Rybicki; tł. z ang. Jarosław Bogdański [et al.]. - Wyd. 1 pol. - Wrocław : Urban & Partner, 1999.
3.	Anestezjologia = Anästhesie / Reinhard Larsen; red. wyd. pol. Andrzej Kübler; tł. z niem. Hanna Billert [et al.]. - Wyd. 2 pol. - Wrocław : Urban & Partner,
4.	Anestezjologia i intensywna terapia– red.A.Kamiński, A. .A.Küble, PZWL
5.	Anestezjologia kliniczna / Carl L. Gwinnutt; wstęp Frank Walters; red. wyd. pol. Jacek Jastrzębski; tł. z ang. Mirosław Ponichter. - Wyd. 1 pol. - Wrocław : Urban & Partner,
6.	Anestezjologia dziecięca / red. Tadeusz Szreter; Elżbieta Chudzyńska-Pomianowska [et al.]. - Warszawa : Wydaw. Lekarskie PZWL, cop. 1999.
7.	Anestezjologia i intensywna opieka : klinika i pielęgniarstwo : podręcznik dla studiów medycznych / red. Laura Wołowicka, Danuta Dyk; Janusz Andres [et al.]. - Warszawa : Wydaw. Lekarskie PZWL, 2007.
8.	Ostre stany zagrożenia życia w chorobach wewnętrznych (W OPRACOWANIU) / red. Maria Krzemińska-Pakuła; współaut. Halina Adamska-Dyniewska. - Warszawa : Państw. Zakład Wydawnictw Lekarskich,
9.	Stany zagrożenia życia : wybrane standardy opieki i procedury postępowania pielęgniarstwa / red. Maria Kózka. - Kraków : Wydaw. Uniwersytetu Jagiellońskiego,
10.	Intensywna Terapia –Z.Rybicki.Novus Orbis Gdańsk 1998.
11.	Ból : diagnostyka, leczenie i prewencja / Claude Saint-Maurice, André Muller, Jacques Meynadier, P. Ainaud [et al.]; tł. z fr. Beatrycze Delorme. - Warszawa : Gebethner & Ska,
12.	Leki w medycynie ratunkowej i intensywnej terapii / Frank Flake, Boris Lutomsky; red. wyd. pol. Andrzej Kübler. - Wyd. 1 pol. - Wrocław : Urban & Partner, cop. 2005.

Literatura uzupełniająca:

1.	Anestezjologia – pod red. A. Kübler wyd. Medycyna Praktyczna 2001.
2.	Anestezjologia - red. P.Rosenberg, J.Kanto , L.Nuutinen . Novus Orbis Gdańsk 1998.
3.	Mnogie i wielonarządowe obrażenia ciała / red. Leszek Brongel, Krzysztof Duda; Wiesław Jarzynowski [et al.]. - Warszawa : Wydaw. Lekarskie PZWL
4.	Intensywna Terapia – W.E. Hurford .wyd. Medycyna Praktyczna 2003.
5.	Leczenie bólu : metody, leki, psychologia = Schmerztherapie : medikamentös, interventionell, psychologisch / Hans Christoph Diener, Christoph Maier, Ralf Baron [et al.]; red. wyd. pol. Andrzej Kübler; tł. z niem. Grażyna Durek [et al.]. - Wyd. 1 pol. - Wrocław : Urban & Partner, cop. 2005.
6.	Podręcznik anestezjologii pediatrycznej / [red.]: Claude Saint-Maurice, Isabelle Murat, Claude Ecoffey ; [aut.: Jean Camboulives et al. ; tł. z jęz. fr.: Agnieszka Bilińska et al.].- Wrocław : Zakład Narodowy im. Ossolińskich, 1994.

.....
Koordynator modułu (przedmiotu)
podpis

.....
Dyrektor Instytutu
pieczęć i podpis