Tabela 2\* Harmonogram realizacji przedmiotu: Anestezjologia i pielęgniarstwo w zagrożeniu życia

|  |
| --- |
| **Nazwa przedmiotu / status\*\*****Anestezjologia i pielęgniarstwo w zagrożeniu życia/ kierunkowy, obligatoryjny****Kierunek Pielęgniarstwo****Stopień studiów: I Rok studiów III Semestr VI****Rok akademicki 2024/2025** |
| **Data realizacji wykładu /numer wykładu** | **Tematyka/treść****wykładów** | **Realizowane kierunkowe efekty kształcenia kierunkowe i przedmiotowe***(symbole zaplanowanych efektów kształcenia zgodne z umieszczonymi w sylabusie)* | **Metody realizacji i weryfikacji efektów kształcenia** |
| **WYKŁADY CZĘŚĆ KLINICZNA - dr n. med. Marcin Mieszkowski** |
| Wykład 1 | Znieczulenie – definicje i rodzaje znieczulenia, etapy znieczulenia ogólnego, przygotowanie pacjenta do znieczulenia, ocena ryzyka znieczulenia. Farmakologia leków używanych w anestezjologii i intensywnej terapii. Monitorowanie w zakresie podstawowym i rozszerzonym w czasieznieczulenia i oddziale intensywnej terapii.  | W1 –Zna zasady organizacji anestezjologii i intensywnej terapii w PolsceW2 –Zna metody oceny stanu świadomościW4 –Zna zasady monitorowania stanu zdrowia pacjenta znieczulanego i w stanie zagrożenia życia w zakresie podstawowym i rozszerzonymW5 –Zna metody znieczulenia i zasady opieki nad pacjentemW10 –Zna grupy leków stosowanych w stanie zagrożenia życia i podczas znieczulenia | Wykłady z elementami dyskusjiEgzamin –obejmujący treści realizowane na wszystkich formach zajęć dydaktycznych - 50 pytań jednokrotnego wyboru 70% poprawnych odpowiedzi na zaliczenie. Egzamin poprawkowy termin I i II w formie odpowiedzi ustnej |
| Wykład 2 | Znieczulenia regionalne. Podział, wskazania, przeciwwskazania, powikłania. Farmakologia leków używanych w znieczuleniu regionalnym. Leczenie bólu w okresie okołooperacyjnym.  | W5 –Zna metody znieczulenia i zasady opieki nad pacjentemW10 –Zna grupy leków stosowanych w stanie zagrożenia życia i podczas znieczulenia |
| Wykład 3 | Patofizjologia i objawy kliniczne chorób stanowiących zagrożenie dla życia (ostra niewydolność oddechowa, ostra niewydolność krążenia, wstrząs, sepsa). | W6 –Zna patofizjologię i objawy kliniczne chorób stanowiących zagrożenie dla życia (niewydolność oddechowa, niewydolność krążenia, niewydolność układu nerwowego, wstrząs, sepsa) |
| Wykład 4 | Patofizjologia i objawy kliniczne niewydolności układu nerwowego i urazu czaszkowo-mózgowego,Profilaktyka zakażeń. | W-6 Zna patofizjologię i objawy kliniczne chorób stanowiących zagrożenie dla życia (niewydolność układu nerwowego, postępowanie z pacjentem po urazie czaszkowo-mózgowym, Zna metody profilaktyki zakażeń wewnątrzszpitalnych. |
| **Osoba odpowiedzialna za realizację części klinicznej przedmiotu:****dr n. med. Marcin Mieszkowski** | **Podpis** |
| **WYKLADY** **PIELĘGNIARSTWO W ZAGROŻENIU ŻYCIA –** **dr n. med. Aleksandra Gutysz-Wojnicka** |
| Wykład 1 | Pielęgniarstwo w zagrożeniu życia - specyficzne problemy pielęgnacyjne u pacjenta w stanie zagrożenia życia leczonego w OIT. Ocena stanu zdrowia pacjenta w stanie zagrożenia życia – monitorowanie funkcji życiowych i rozpoznawanie problemów zdrowotnych pacjenta leczonego w OIT.  | W9 –Zna zasady profilaktyki powikłań związanych ze stosowaniem inwazyjnych technik diagnostycznych i terapeutycznych u pacjentów w stanie krytycznymW7 –Zna metody i skale oceny bólu, poziomu sedacji oraz zaburzeń snu oraz stanów delirycznych u pacjentów w stanach zagrożenia życiaW8 –Zna metody i techniki komunikowania się z pacjentem niezdolnym do nawiązania i podtrzymania efektywnej komunikacji ze względu na stan zdrowia lub stosowane leczenieW9 –Zna zasady profilaktyki powikłań związanych ze stosowaniem inwazyjnych technik diagnostycznych i terapeutycznych u pacjentów w stanie krytycznymW11 –Zna procedury pielęgniarskie stosowane u pacjentów w stanach zagrożenie życia (odsysanie wydzieliny z dróg oddechowych, obsługa linii tętniczej, pielęgnacja rurki dotchawiczej)W9 –Zna zasady profilaktyki powikłań związanych ze stosowaniem inwazyjnych technik diagnostycznych i terapeutycznych u pacjentów niestabilnych w stanie krytycznymW11 –Zna procedury pielęgniarskie stosowane u pacjentów w stanach zagrożenie życia (odsysanie wydzieliny z dróg oddechowych, obsługa linii tętniczej, pielęgnacja rurki dotchawiczej) |
| Wykład 2 | Pielęgnowanie pacjenta w stanie zagrożenia życia z powodu ostrej niewydolności oddechowej. Pielęgnowanie pacjenta w stanie zagrożenia życia z powodu niestabilności hemodynamicznej.  |
| Wykład 3 | Pielęgnowanie pacjenta w stanie zagrożenia życia z powodu ciasnoty wewnątrzczaszkowej.Ból, majaczenie i zaburzenia snu u pacjentów leczonych w OIT. Metody i skale oceny bólu, poziomu sedacji oraz zaburzeń snu oraz stanów delirycznych u pacjentów w stanach zagrożenia życia;Metody i techniki komunikowania się z pacjentem niezdolnym do nawiązania i podtrzymania efektywnej komunikacji. |
| **Osoba odpowiedzialna za realizację części pielęgniarskiej przedmiotu:** **dr n. med. Aleksandra Gutysz-Wojnicka**  | **Podpis** |

Tabela 3\* Harmonogram realizacji przedmiotu: Anestezjologia i pielęgniarstwo w zagrożeniu życia

|  |
| --- |
| **Nazwa przedmiotu / status\*\*****Anestezjologia i pielęgniarstwo w zagrożeniu życia/ kierunkowy, obligatoryjny****Kierunek Pielęgniarstwo****Stopień studiów: I Rok studiów III Semestr VI****Rok akademicki 2024/2025** |
| **Data realizacji seminarium****/numer**  | **Tematyka/treść****seminarium** | **Realizowane kierunkowe efekty kształcenia kierunkowe i przedmiotowe**  | **Metody realizacji i weryfikacji efektów kształcenia** |
|  |  |  | Metody problemowe – dyskusja dydaktyczna, praca z tekstem, analiza przypadku, Weryfikacja:Prace kontrolne, odpowiedź ustna, Ocena pracy i współpracy w grupie |
| Seminarium IWg szczegółowego harmonogramu | **Stany nagłe i zagrażające życiu.**Algorytm oceny stanu pacjenta w sytuacjach nagłych ABCDE. NEWS – skala wczesnych objawów ostrzegawczych. Cechy zatokowego rytmu serca. Algorytm wewnątrzszpitalnego ALS. Elektroterapia.Niestabilność hemodynamiczna - Zaburzenia rytmu serca, Ostre i nasilone reakcje uczuleniowe, Sepsa, HipowolemiaZasady płynoterapia i farmakoterapii (Amiodaron, Adrenalina, Atropina, Noradrenalina, Dopamina, Dobutamina). | W3 –Zna zasady postępowania w stanach zagrożenia życia, zna procedury i wytyczneobowiązujące w stanach nagłych |
| Seminarium IIWg szczegółowego harmonogramu | **Stany nagłe i zagrażające życiu ze strony:** układu oddechowego - nasilona duszność, ostra niewydolność oddechowa.układu nerwowego – narastanie ciśnienia wewnątrzczaszkowegoHipoglikemiaZasady tlenoterapii i farmakoterapii (Leki do intubacji -P/bólowe, anestetyczne, Scolina, Nimbex, Rocuronium, Furosemid, Mannitol, leki wziewne, Glukoza 10/20%, Glukagon, Insulina, Fentanyl, Morfina, Tramadol, Pyralgina). Algorytmy postępowania. | W3 –Zna zasady postępowania w stanach zagrożenia życia, zna procedury i wytyczneobowiązujące w stanach nagłych |
| Seminarium IIIWg szczegółowego harmonogramu | **Rozpoznanie pielęgniarskie u pacjentów w stanach zagrożenia życia wg klasyfikacji diagnoz pielęgniarskich NANDA-I :** Upośledzona wymiana gazowa, Nieskuteczne oczyszczanie dróg oddechowych, Ryzyko infekcji związane z wentylacją mechaniczną, Obniżenie wewnątrzczaszkowych zdolności adaptacyjnych. | W9 –Zna zasady profilaktyki powikłań związanych z kaniulacją naczyńW11 –Zna procedury pielęgniarskie stosowane u pacjentów w stanach zagrożenie życia (obsługa linii tętniczej i żylnej) |
| Seminarium IVWg szczegółowego harmonogramu | **Rozpoznanie pielęgniarskie u pacjentów w stanach zagrożenia życia wg klasyfikacji diagnoz pielęgniarskich NANDA-I :** Ostre splątanie związane z leczeniem w OIT, Zaburzona percepcja zmysłowa (wzrok, słuch, dotyk) związana z niekorzystnymi czynnikami środowiska OIT, Ryzyko urazu naczyńZaliczenie seminarium |
| **Osoba odpowiedzialna za realizację przedmiotu:****Dr n. med. Aleksandra Gutysz-Wojnicka** | **Podpis** |

Tabela 4\* Harmonogram realizacji przedmiotu: Anestezjologia i pielęgniarstwo w zagrożeniu życia

|  |
| --- |
| **Nazwa przedmiotu / status\*\*****Anestezjologia i pielęgniarstwo w zagrożeniu życia/ kierunkowy, obligatoryjny****Kierunek Pielęgniarstwo****Stopień studiów: I Rok studiów III Semestr VI****Rok akademicki 2024/2025** |
| **Data realizacji ćwiczeń****/numer**  | **Tematyka/treść****ĆWICZEŃ W OIT****Dr n. med. M. Mieszkowski** | **Realizowane kierunkowe efekty kształcenia kierunkowe i przedmiotowe** *(symbole zaplanowanych efektów kształcenia zgodne z umieszczonymi w sylabusie)* | **Metody realizacji i weryfikacji efektów kształcenia***(jedna forma zaliczenia może obejmować materiał z kilku wykładów - proszę wówczas połączyć komórki)* |
| Ćwiczenie w Oddziale Anestezjologii i intensywnej terapii 5 godz.Wg szczegółowego harmonogramu | Wyposażenie stanowiska do znieczulenia. Zasady przygotowania sali operacyjnej do zabiegu w znieczuleniu ogólnym i regionalnym. Leki stosowane w znieczuleniu ogólnym i regionalnym. Zasady oceny stanu chorego w trakcie i po znieczuleniu. Monitorowanie podstawowe i rozszerzone w na bloku operacyjnym. Profilaktyka powikłań w przebiegu znieczulenia i w okresie po znieczuleniu. Wskazania do przekazania pacjenta do Sali budzeń/ OIT po znieczuleniu. Procedury diagnostyczne i terapeutyczne stosowane w anestezjologii i intensywnej terapii u pacjentów znieczulanych (intubacja, znieczulenia regionalne, monitorowanie nieinwazyjne i inwazyjne, podstawowe i rozszerzone). | U1, U2, U4, U5, U7 U8, U9, U10, U11  | Metoda „próba pracy” w warunkach rzeczywistych.Zaliczenie umiejętności wymienionych w Karcie ćwiczeń |
| **Osoba odpowiedzialna za realizację przedmiotu:** **Dr n. med. Marcin Mieszkowski** | **Podpis** |
| **Nazwa przedmiotu / status\*\*****Anestezjologia i pielęgniarstwo w zagrożeniu życia/ kierunkowy, obligatoryjny****Kierunek Pielęgniarstwo****Stopień studiów: I Rok studiów III Semestr VI****Rok akademicki 2023/2024** |
| **Data realizacji ćwiczeń****/numer**  | **Tematyka** **ĆWICZEŃ w CSM** **Dr n.med. Aleksandra Gutysz-Wojnicka, mgr Diana Maniak** | **Realizowane kierunkowe efekty kształcenia kierunkowe i przedmiotowe**  | **Metody realizacji i weryfikacji efektów kształcenia** |
| Ćwiczenie I CSM 5 godz.Wg szczegółowego harmonogramu | Regulamin zajęć w Sali. Zapoznanie z funkcjami symulatora i wyposażeniem Sali WW (symulator z rurką tracheo, wkłuciem centralnym i kaniulą w tętnicy). Ocena stanu pacjenta w OIT wg schematu ABCDE (znajomość norm parametrów życiowych i cech rytmu zatokowego). Zagrażające życiu zaburzenia rytmu ROZPOZNAWANIE: migotanie komór, częstoskurcz komorowy bez tętna/ z tętnem, PEA, Blok III stopnia. Procedura wentylacji workiem samorozprężalnym i maskę twarzową, zakładanie rurki ustno-gardłowej, tlenoterapia bierna i czynna (worek samorozprężalny). Obsługa pompy strzykawkowej, Przygotowanie leków do podania we wlewach ciągłych do wkłucia centralnego (Leki: Resuscytacja, Aminy katecholowe, Levonor, Midazolam, Propofol, Tramadol, Pyralgina, Insulina)  | U1, U2, U3, U4, U5, U7, U8, U9, U10, U11, K1 | Bieżąca analiza przygotowania, aktywności i postawy studenta.Zaliczenie umiejętności wymienionych w Karcie ćwiczeń |
| Ćwiczenie II CSM (sala PSSWW) 5 godz. Wg szczegółowego harmonogramu | Rozpoznawanie objawów stanów zagrożenia życia. Ocena stanu pacjenta w sytuacjach nagłych wg schematu ABCD. Wewnątrzszpitalne NZK, Zaburzenia rytmu zagrażające życiu. „Niestabilność hemodynamiczna” „ Zaburzenia rytmu i przewodnictwa pracy serca”, Upośledzona wymiana gazowa, Nieskuteczne oczyszczanie dróg oddechowych,  |
| Ćwiczenie III CSM (sala PSSWW) 5 godz. Wg szczegółowego harmonogramu | Rozpoznawanie objawów stanów zagrożenia życia. Ocena stanu pacjenta w sytuacjach nagłych wg schematu ABCD.Scenariusz – Obniżenie wewnątrzczaszkowych zdolności adaptacyjnych, „Trudności w oddychaniu”, Hipoglikemia, Sepsa, Wstrząs anafilaktyczny, wewnątrzszpitalne NZK u dorosłych |
| **Osoba odpowiedzialna za realizację przedmiotu:** **Dr n. med. A. Gutysz-Wojnicka** | **Podpis** |

Tabela 5. Harmonogram realizacji przedmiotu: Anestezjologia i pielęgniarstwo w zagrożeniu życia

|  |
| --- |
| **Nazwa przedmiotu / status\*\*****Anestezjologia i pielęgniarstwo w zagrożeniu życia / kierunkowy, obligatoryjny****Kierunek Pielęgniarstwo****Stopień studiów: I Rok studiów III Semestr VI****Rok akademicki 2024/2025** |
| **Data realizacji zajęć praktycznych** | **Tematyka zajęć praktycznych** | **Realizowane kierunkowe efekty kształcenia kierunkowe i przedmiotowe**  | **Metody realizacji i weryfikacji efektów kształcenia** |
| Zajęcia praktyczne w CSM (SSWW OIT) mgr Stanisław Orzechowski8 godz. Wg szczegółowego harmonogramu  | Wyposażenie stanowiska intensywnej terapii. Dokumentacja pacjenta leczonego w OIT prowadzona przez pielęgniarkę. Profilaktyka zakażeń w IT. Monitorowanie podstawowe i rozszerzone w IT. Typowe leki stosowane w OIT (aminy katecholowe, leki sedacyjne, przeciwbólowe i zwiotczające; (Levonor, Midazolam, Propofol 1% i 2%Dopamina, Dobutamina, Amiodarone, Tramadol, Nimbex, Rocuronium, Insulina, Ketamina, Morfina). Przeliczanie dawek leków i ich przygotowanie do podania we wlewie ciągłym, zasady oznakowania leków, ustawianie przepływów na strzykawce automatycznej **Wybrane procedury postępowania w OAiIT - toaleta górnych i dolnych dróg oddechowych oraz jamy ustnej, obsługa linii naczyniowej tętniczej i żylnej (OCŻ), Procedura podawania/ podłączania wlewów ciągłych leków do wkłucia centralnego. Zasady oznakowania strzykawek z lekami. Pobieranie krwi na badania przez kaniulę wprowadzoną do tętnicy.** **Asystowanie do intubacji.** | U1, U2, U3, U4, U5, U7, U8, U9, U10, U11, K1 | Metoda „próba pracy” w warunkach symulowanych/ rzeczywistych.Zaliczenie umiejętności wymienionych w Karcie zajęć praktycznych.Umiejętność samooceny pracy własnej i określania obszarów wymagających doskonalenia, umiejętność pracy w grupie, ocena 360 stopni – nauczyciel, personel, studenci |
| Zajęcia praktyczne w oddziale Anestezjologii i Intensywnej terapii Wg szczegółowego harmonogramumgr Joanna Guzowska, mgr Jacek Graczyk, mgr Jolanta Januszkiewicz, mgr Anna Antoszewska, mgr Monika Tatko, mgr Stanisław Orzechowski | Dzień 1. Organizacja i zasady pracy oddziału IT. Wyposażenie stanowiska intensywnej terapii. Dokumentacja medyczna pacjenta i dokumentacja procesu pielęgnowania. Procedury profilaktyki zakażeń. Monitorowanie podstawowe i rozszerzone w IT. Zasady przekazywania informacji o stanie pacjenta (raport).  | U1, U2, U3, U4, U5, U7, U8, U9, U10, U11, K1 |
| Dzień 2. Grupy leków stosowane w OIT - przygotowywanie i podawanie leków i płynów we wlewach ciągłych, nebulizacje. Pobieranie materiału do badań diagnostycznych z kaniuli w tętnicy. |
| Dzień 3. Wybrane procedury postępowania w IT - toaleta górnych i dolnych dróg oddechowych, jamy ustnej, oczu, usprawnianie pacjenta w obrębie łóżka, zmiana opatrunku, obsługa linii naczyniowej tętniczej i żylnej (przygotowanie układu, zerowanie, interpretacja zapisu), żywienie dojelitowe i pozajelitowe. |
| Dzień 4. Profilaktyka powikłań związanych z leczeniem w OIT (zaburzenia snu, delirium, ból, długotrwałe unieruchomienie, infekcje). Metody komunikacji z pacjentem/rodziną. Gromadzenie danych. Rozpoznawanie problemów zdrowotnych i formułowanie diagnozy pielęgniarskiej.  |
| Dzień 5. Proces pielęgnowania pacjenta leczonego respiratorem. Profilaktyka VAP. Gromadzenie danych. Rozpoznawanie problemów zdrowotnych i formułowanie diagnozy pielęgniarskiej. |
| Dzień 6. Proces pielęgnowania pacjenta w wybranych stanach zagrożenia życia – wstrząs różnego pochodzenia, Gromadzenie danych. Rozpoznawanie problemów zdrowotnych i formułowanie diagnozy pielęgniarskiej. |
| Dzień 7. Proces pielęgnowania pacjenta w wybranych stanach zagrożenia życia - zaburzenia ośrodkowego układu nerwowego. Gromadzenie danych. Rozpoznawanie problemów zdrowotnych i formułowanie diagnozy pielęgniarskiej. |
| Dzień 8. Utrwalanie i doskonalenie umiejętności praktycznych. |
| Dzień 9. Zaliczenie zajęć praktycznych – ocena 360 stopni (samoocena, ocena grupy, personelu, nauczyciela, pacjenta). Przedstawienie ustne procesu pielęgnowania wybranego pacjenta (sprawozdanie pisemne do 7 dni od zakończenia zajęć). |
|  |  |
| **Osoba odpowiedzialna za realizację przedmiotu:****Dr n. med. Aleksandra Gutysz-Wojnicka** | **Podpis** |

Tabela 6. Harmonogram realizacji przedmiotu: Anestezjologia i pielęgniarstwo w zagrożeniu życia

|  |
| --- |
| **Nazwa przedmiotu / status\*\*****Anestezjologia i pielęgniarstwo w zagrożeniu życia/ kierunkowy, obligatoryjny****Kierunek Pielęgniarstwo****Stopień studiów: I Rok studiów III Semestr VI****Rok akademicki 2024/2025** |
| **Zagadnienia egzaminacyjne** | **Sprawdzane kierunkowe efekty kształcenia***(symbole zaplanowanych efektów kształcenia zgodne z umieszczonymi w sylabusie)* | **Sprawdzane przedmiotowe efekty kształcenia***(symbole zaplanowanych efektów kształcenia zgodne z umieszczonymi w sylabusie)* |
| Objawy bezpośredniego zagrożenia życia. Rozpoznawanie stanów zagrożenia życia. | W2, W3, U2,  | Egzamin teoretyczny – test jednokrotnego wyboru 50 pytań. 70% poprawnych odpowiedzi na zaliczenie.Egzamin poprawkowy w terminie I i II w formie odpowiedzi ustnej. |
| Ocena stanu zdrowia, monitorowanie przyrządowe i bezprzyrządowe, interpretacja wyników pomiarów. | W2, W4, U2, U4, U8, U10 |
| Opieka pielęgniarska nad pacjentem z ostrą niewydolnością oddechową (tlenoterapia bierna i pacjent wentylowany mechanicznie). | W3, W4, W6, W8, W9, W11, U1, U3, U4, U5, U10 |
| Opieka pielęgniarska nad pacjentem nieprzytomnym, pielęgnacja jamy ustnej, oczu. | W3, W4, W6, W8, W9, W11, U1, U2, U4, U5, U8 |
| Opieka pielęgniarska nad pacjentem w wybranych stanach zagrożenia życia (wstrząs, kardiologiczne stany zagrożenia życia). Leki stosowane w AiIT (anestetyczne, zwiotczające mięśnie poprzecznie prążkowane, p/bólowe, aminy katecholowe). Obliczanie dawek leku i przepływu. | W3,W4, W6, W7,W8, W9, W10, W11, U2, U4 |
| Profilaktyka powikłań związanych z wentylacją mechaniczną, skutkami długotrwałego unieruchomienia, utrzymaniem dostępów naczyniowych (tętniczych i żylnych), żywieniem dojelitowym. | W3,W4, W6, W7,W8, W9, W10, W11, U2, U4 |
| Żywienie pacjentów w stanie zagrożenia życia | U6 |
| Znieczulenie ogólne i przewodowe.Opieka po znieczuleniu ogólnym i regionalnym – kierunki monitorowania i profilaktyka powikłań. Opieka okołooperacyjna. | W2, W3, W4, W5, W10, U2, U4, U8 |
| Ocena bólu, sedacji u pacjentów w zagrożeniu życia | W7, U8 |
| Algorytmy postępowania resuscytacyjnego w zakresie BLS i ALS | W3, U2 |
| **Egzaminatorzy:** **Dr n. med. Aleksandra Gutysz-Wojnicka****Dr n. med. M. Mieszkowski** | **Podpis** |