

**SYLABUS**  
**DOTYCZY CYKLU KSZTAŁCENIA 2021-2024**  
*(skrajne daty)*  
Rok akademicki 2023-2024

**1. PODSTAWOWE INFORMACJE O PRZEDMIOCIE**

Nazwa przedmiotu	<b>ANESTEZJOLOGIA I PIELĘGNIARSTWO W ZAGROŻENIU ŻYCIA</b>
Kod przedmiotu*	<b>A-PwZŻ</b>
Nazwa jednostki prowadzącej kierunek	Kolegium Nauk Medycznych
Nazwa jednostki realizującej przedmiot	Instytut Nauk o Zdrowiu
Kierunek studiów	Pielęgniarstwo
Poziom studiów	I stopień
Profil	praktyczny
Forma studiów	stacjonarne
Rok i semestr/y studiów	III rok, semestr VI
Rodzaj przedmiotu	Nauki w zakresie opieki specjalistycznej
Język wykładowy	polski
Koordinator	Dr n. o zdr. Izabela Sałacińska
Imię i nazwisko osoby prowadzącej / osób prowadzących	<b>Wykład</b> -Dr hab. n. med. Bogumiła Wołoszczuk-Gębicka, prof. UR; Dr n. o zdr. Izabela Sałacińska <b>Ćwiczenia</b> - Dr n. o zdr. Izabela Sałacińska <b>Zajęcia praktyczne</b> - Osoby spełniające kryteria kształcenia praktycznego <b>Zajęcia praktyczne CSM</b> : Dr n. o zdr. Izabela Sałacińska, Dr hab. Paweł Więch, prof. UR <b>Praktyki zawodowe</b> - Osoby spełniające kryteria kształcenia praktycznego

\* -opcjonalnie, zgodnie z ustaleniami w Jednostce

**1.1 Formy zajęć dydaktycznych, wymiar godzin i punktów ECTS**

Semestr (nr)	Wykład	Ćw.		Konwersatorium	Lab.		Seminarium	ZP		Praktyki zawodowe	Inne (np. samokształcenie)	Liczba pkt. ECTS
		audytoryjne	laboratoryjne		laboratorium	Laboratorium CSM		Zajęcia Praktyczne	Zajęcia Praktyczne CSM			
VI	30	15	-	-	-	15	-	70	10	80	30	9

**1.2 Sposób realizacji zajęć**  
x zajęcia w formie tradycyjnej

zajęcia realizowane z wykorzystaniem metod i technik kształcenia na odległość

### 1.3 Forma zaliczenia przedmiotu (z toku) (egzamin, zaliczenie z oceną, zaliczenie bez oceny)

EGZAMIN

## 2. WYMAGANIA WSTĘPNE

- znajomość podstaw: anatomii, fizjologii, patofizjologii, farmakologii - znajomość podstaw ratownictwa medycznego, podstaw pielęgniarstwa, elementów badania fizykalnego, pielęgniarstwa internistycznego, chirurgicznego, pediatrycznego
---

## 3. CELE, EFEKTY UCZENIA SIĘ, TREŚCI PROGRAMOWE I STOSOWANE METODY DYDAKTYCZNE

### 3.1 Cele przedmiotu

C1	zapoznanie studentów ze specyfiką pracy pielęgniarki anestezjologicznej podejmującej opiekę nad pacjentem na bloku operacyjnym oraz intensywnej terapii
C2	przygotowanie studentów do rozumienia i interpretowania wiedzy dotyczącej zasad i sposobów pracy z pacjentami w stanach nagłego zagrożenia zdrowia i życia
C3	kształtowanie postawy studenta do poczucia odpowiedzialności w sytuacjach zagrożenia życia i zdrowia człowieka

### 3.2 Efekty uczenia się dla przedmiotu

EK (efekt uczenia się)	Treść efektu uczenia się zdefiniowanego dla przedmiotu	Odniesienie do efektów kierunkowych <sup>1</sup>
<b>Student zna i rozumie:</b>		
EK_01	zasady diagnozowania i planowania opieki nad pacjentem w pielęgniarstwie internistycznym, chirurgicznym, położniczo-ginekologicznym, pediatrycznym, geriatrycznym, neurologicznym, psychiatrycznym, w intensywnej opiece medycznej, opiece paliatywnej, opiece długoterminowej;	D.W3.
EK_02	właściwości grup leków i ich działanie na układy i narządy pacjenta w różnych chorobach w zależności od wieku i stanu zdrowia, z uwzględnieniem działań niepożądanych, interakcji z innymi lekami i dróg podania;	D.W6.
EK_03	standardy i procedury pielęgniarstwa stosowane w opiece nad pacjentem w różnym wieku i stanie zdrowia;	D.W7.
EK_04	zasady organizacji opieki specjalistycznej (geriatrycznej, intensywnej opieki medycznej, neurologicznej, psychiatrycznej, pediatrycznej, internistycznej, chirurgicznej, paliatywnej, długoterminowej oraz na bloku operacyjnym);	D.W10.
EK_05	metody, techniki i narzędzia oceny stanu świadomości i przytomności;	D.W18.
EK_06	standardy i procedury postępowania w stanach nagłych i zabiegach ratujących życie;	D.W28.
EK_07	metody znieczulenia i zasady opieki nad pacjentem po znieczuleniu;	D.W30.

<sup>1</sup> W przypadku ścieżki kształcenia prowadzącej do uzyskania kwalifikacji nauczycielskich uwzględnić również efekty uczenia się ze standardów kształcenia przygotowującego do wykonywania zawodu nauczyciela.

EK_08	patofizjologię i objawy kliniczne chorób stanowiących zagrożenie dla życia (niewydolność oddechowa, niewydolność krążenia, niewydolność układu nerwowego, wstrząs, sepsa);	D.W31.
EK_09	metody i skale oceny bólu, poziomu sedacji oraz zaburzeń snu oraz stanów delirycznych u pacjentów w stanach zagrożenia życia;	D.W32.
<b>Student potrafi:</b>		
EK_10	gromadzić informacje, formułować diagnozę pielęgniarską, ustalać cele i plan opieki pielęgniarskiej, wdrażać interwencje pielęgniarskie oraz dokonywać ewaluacji opieki pielęgniarskiej;	D.U1.
EK_11	doraźnie podawać pacjentowi tlen i monitorować jego stan podczas tlenoterapii;	D.U9.
EK_12	wykonywać badanie elektrokardiograficzne i rozpoznawać zaburzenia zagrażające życiu;	D.U10.
EK_13	pielęgnować pacjenta z przetoką jelitową oraz rurką intubacyjną i tracheotomijną;	D.U19.
EK_14	przygotowywać i podawać pacjentom leki różnymi drogami, samodzielnie lub na zlecenie lekarza;	D.U26.
EK_15	wykonywać podstawowe zabiegi resuscytacyjne u osób dorosłych i dzieci oraz stosować automatyczny defibrylator zewnętrzny ( <i>Automated External Defibrillator, AED</i> ) i bezprzewodowe udrożnienie dróg oddechowych oraz przyrządowe udrażnianie dróg oddechowych z zastosowaniem dostępnych urządzeń nadgłośniowych;	D.U30.
<b>Student jest gotów:</b>		
EK_16	kierować się dobrem pacjenta, poszanowania godności i autonomii osób powierzonych opiece, okazywania zrozumienia dla różnic światopoglądowych i kulturowych oraz empatii w relacji z pacjentem i jego rodziną;	K_K01
EK_17	przestrzegać praw pacjenta;	K_K02
EK_18	samodzielnie i rzetelnie wykonywać zawód zgodnie z zasadami etyki, w tym przestrzegać wartości i powinności moralnych w opiece nad pacjentem;	K_K03
EK_19	ponosić odpowiedzialność za wykonywane czynności zawodowe;	K_K04
EK_20	zasięgać opinii ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązaniem problemu;	K_K05
EK_21	przewidywać i uwzględniać czynniki wpływające na reakcje własne i pacjenta;	K_K06

### 3.3 Treści programowe

#### A. Problematyka wykładu

Oddział intensywnej opieki medycznej. Standardy i procedury dotyczące oddziałów. Kto powinien, a kto nie powinien być leczony w oddziale intensywnej terapii. Specjalistyczne inwazyjne metody diagnostyczno-lecznicze na OIT.
Sala operacyjna. Rola i zadania anestezjologa i pielęgniarki anestezjologicznej. Wskazania i przeciwwskazania do znieczulenia. Przygotowanie do znieczulenia. Metody znieczulenia (1): znieczulenie ogólne. Postępowanie z pacjentem podczas znieczulenia i we wczesnym okresie pooperacyjnym. Specyfika protokołu przyspieszonego powrotu do zdrowia po operacji (Enhanced Recovery After Surgery, ERAS)
Metody znieczulenia (2). Znieczulenie przewodowe. Specyfika znieczulenia kobiety rodzącej. Postępowanie z pacjentem po znieczuleniu przewodowym

Ocena i leczenie bólu pooperacyjnego. Rola pielęgniarki w leczeniu bólu. Wybrane zagadnienia dotyczące wentylacji mechanicznej. Równowaga kwasowo-zasadowa – podstawowa interpretacja badania gazometrycznego
Farmakoterapia i płynoterapia na OIT. Zaburzenia gospodarki wodno-elektrolitowej.
Profilaktyka zakażeń na bloku operacyjnym i w OIT. Problematyka sepsy i wstrząsu septycznego.
Standard postępowania z pacjentem w wybranych stanach zagrożenia zdrowia i życia (zagrożenia ze strony ukł. oddechowego, krążeniowego, OUN )
Monitoring pacjenta. Intensywny nadzór przyrządowy i bez przyrządowy - rozpoznanie stanu zagrożenia życia.
Nagłe zatrzymanie krążenia. Zasady postępowania. Podstawowe i zaawansowane zabiegi resuscytacyjne. Resuscytacja wewnątrzszpitalna. Opieka poresuscytacyjna.
Opieka nad pacjentem w śpiączce. Świadomość i przytomność – metody i techniki oceny stanu pacjenta.
Sedacja i analgezja u pacjentów na OIT.
Opieka nad pacjentem z zaburzeniami snu i stanami delirycznymi.

#### B. Problematyka ćwiczeń audytoryjnych

Zasady pielęgnacji pacjenta z przetoką, rurką intubacyjną i tracheostomią. Toaleta drzewa oskrzelowego – zasady prawidłowego wykonania.
Doraźne podanie tlenu u pacjenta w stanie zagrożenia życia (wskazania, zasady, monitorowanie).
Całościowa, profesjonalna opieka nad pacjentem w OIT.

#### C. Problematyka laboratorium CSM

Asystowanie do intubacji dotchawiczej, alternatywne metody udrażniania dróg oddechowych
Prowadzenie wentylacji za pomocą worka samorozprężalnego i maski twarzowej
Resuscytacja wewnątrzszpitalna – algorytm postępowania

#### D. Problematyka samokształcenia

Podstawowe zagadnienia transplantacji narządów.
Opieka pielęgniarska nad pacjentem z ostrą niewydolnością nerek.
Płyny krwiozastępcze, preparaty krwiopochodne i ich rola w stanach zagrażających życiu.
Opieka nad pacjentem z drenażem opłucnej.
Rzadkie schorzenia wymagające leczenia na OIT (przełom tarczycowy, miastenia, stwardnienie zanikowe boczne (SLA), zatrucie jadem kiełbasianym).
Opieka nad pacjentem z ostrym zapaleniem trzustki.
Postępowanie z pacjentem po urazie wielonarządowym.
Standard pielęgnowania chorego we wczesnym okresie pooperacyjnym po embolizacji tętniaka mózgu.
Opieka nad pacjentem z założonym wkłuciem tętniczym.
Standard pielęgnowania chorego z zespołem padaczkowym.
Opieka nad pacjentem z założonym wkłuciem centralnym.
Opieka nad dawcą narządów na OIT.

#### E. Problematyka zajęć praktycznych

Specyfika opieki nad pacjentem w różnych stanach zagrożenia zdrowia i życia.
Planowanie opieki nad chorym, prowadzenie podstawowej dokumentacji medycznej na OIT.
Monitorowanie przyrządowe i bez przyrządowe pacjenta w stanie zagrożenia życia.
Pielęgnowanie pacjenta z przetoką, rurką intubacyjną i tracheotomią.
Przygotowanie i podawanie leków różnymi drogami, samodzielnie lub na zlecenie lekarza, przygotowanie zestawu p/wstrząsowego.
Przygotowanie zestawu do założenia wkłucia głębokiego, pielęgnacja i obsługa założonego wkłucia.
Resuscytacja krążeniowo – oddechowa na OIT.

#### F. Problematyka zajęć praktycznych realizowanych w Centrum Symulacji Medycznej

Ocena pacjenta w stanie zagrożenia życia według schematu ABCDE
Rozpoznanie stanu zagrożenia życia - badanie elektrokardiograficzne.

#### G. Problematyka praktyk zawodowych

Opieka pielęgniarska nad pacjentem w śpiączce.
Opieka nad pacjentem w stanie zatrucia.
Opieka nad chorym z założonym dostępem naczyniowym żylnym i tętniczym.
Opieka pielęgniarska nad pacjentem z niewydolnością oddechową i krążeniową.
Pielęgowanie pacjenta wentylowanego mechanicznie.

### 3.4 Metody dydaktyczne

Wykład: wykład z prezentacją multimedialną, wykład konwersatoryjny

Ćwiczenia: praca w grupach

Laboratoria CSM: praca w warunkach symulowanych

Zajęcia praktyczne: obserwacja w czasie pracy

Zajęcia praktyczne CSM: praca w warunkach symulowanych

Praktyki zawodowe: próba pracy

## 4. METODY I KRYTERIA OCENY

### 4.1 Sposoby weryfikacji efektów uczenia się

Symbol efektu	Metody oceny efektów uczenia się (np.: kolokwium, egzamin ustny, egzamin pisemny, projekt, sprawozdanie, obserwacja w trakcie zajęć)	Forma zajęć dydaktycznych (w, ćw, ...)
D.W3.	test /prezentacja multimedialna	w/samok.
D.W6.	test	w
D.W7.	test /prezentacja multimedialna	w/samok.
D.W10.	test /prezentacja multimedialna	w/samok.
D.W18.	test	wykład
D.W28.	test /prezentacja multimedialna	w/samok.
DW.30.	test	w
D.W31.	test /prezentacja multimedialna	w/samok.
D.W32.	test pisemny jednokrotnego wyboru	w
D.U1.	kolokwium/ obserwacja w trakcie pracy	ćw/zp/pz
D.U9.	kolokwium/ obserwacja w trakcie pracy	ćw/zp/pz
D.U10	obserwacja pracy w warunkach symulowanych	ZP CSM
D.U19.	kolokwium/ obserwacja w trakcie pracy	ćw/zp/pz
D.U26.	kolokwium/ obserwacja w trakcie pracy	ćw/zp/pz
D.U30.	obserwacja pracy w warunkach symulowanych	Lab CSM
K_K01	obserwacja w trakcie pracy	ZP/PZ
K_K02	obserwacja w trakcie pracy	ZP/PZ
K_K03	obserwacja w trakcie pracy	ZP/PZ

K_K04	obserwacja w trakcie pracy	ZP/PZ
K_K05	obserwacja w trakcie pracy	ZP/ZP CMS/PZ
K_K06	obserwacja w trakcie pracy	ZP/PZ

#### 4.2 Warunki zaliczenia przedmiotu (kryteria oceniania)

##### Wykład

Student jest zobowiązany do systematycznego uczestnictwa w zajęciach wykładowych. Ewentualne nieobecności studenta na wykładach nie zwalniają go z obowiązku przyswojenia materiału omawianego na zajęciach oraz wykonania pracy samokształceniowej zleconej na wykładzie.

Pozytywna ocena z egzaminu testowego pisemnego jednokrotnego wyboru (minimum 60% punktów z testu)

-Egzamin teoretyczny pisemny

-Czas trwania egzaminu **50 minut**

-Liczba pytań egzaminacyjnych zamkniętych (jednokrotnego wyboru) – **50**

-Za prawidłową odpowiedź student otrzymuje 1 punkt, za błędną 0 punktów

-Kryterium uzyskania oceny pozytywnej jest udzielenie poprawnych odpowiedzi na **60%** pytań egzaminacyjnych

-Zakres ocen: 2,0 – 5,0. Warunkiem zaliczenia jest uzyskanie pozytywnej oceny (minimum 3,0) z zaliczenia każdego efektu uczenia się .

-Punktacja – za każde pytanie **1 punkt max: 50 pkt min: 31 pkt**

##### Kryteria oceny:

5,0 – student zaliczył efekty uczenia się na poziomie 93-100%

4,5 – student zaliczył efekty uczenia się na poziomie 85-92%

4,0 – student zaliczył efekty uczenia się na poziomie 77-84%

3,5 – student zaliczył efekty uczenia się na poziomie 69-76%

3,0 – student zaliczył efekty uczenia się na poziomie 60%-68%

2,0 – student zaliczył efekty uczenia się poniżej 60%

##### Ćwiczenia

Warunkiem zaliczenia jest obecność studenta na ćwiczeniach, aktywne w nich uczestnictwo oraz zaliczenie pisemnego kolokwium końcowego .

Kolokwium końcowe odbywa się w formie testu. Warunkiem zaliczenia testu jest uzyskanie co najmniej 60% punktów. Warunkiem zaliczenia jest uzyskanie pozytywnej oceny (minimum 3,0) z zaliczenia każdego efektu uczenia się realizowanego w ramach ćwiczeń.

Kryteria oceny:

5,0 – student zaliczył efekty uczenia się na poziomie 93-100%

4,5 – student zaliczył efekty uczenia się na poziomie 85-92%

4,0 – student zaliczył efekty uczenia się na poziomie 77-84%

3,5 – student zaliczył efekty uczenia się na poziomie 69-76%

3,0 – student zaliczył efekty uczenia się na poziomie 60%-68%

2,0 – student zaliczył efekty uczenia się poniżej 60%

##### Ćwiczenia CSM

Warunkiem zaliczenia jest obecność studenta na ćwiczeniach, praca w warunkach symulowanych oraz zaliczenie procedur w oparciu o kartę monitorowania ćwiczeń realizowanych w CSM.

Kryteria oceny:

5,0 – student zaliczył efekty uczenia się na poziomie 93-100%

4,5 – student zaliczył efekty uczenia się na poziomie 85-92%

4,0 – student zaliczył efekty uczenia się na poziomie 77-84%

3,5 – student zaliczył efekty uczenia się na poziomie 69-76%

3,0 – student zaliczył efekty uczenia się na poziomie 60%-68%

2,0 – student zaliczył efekty uczenia się poniżej 60%

**Samokształcenie**

Warunkiem zaliczenia jest uzyskanie pozytywnej oceny z samodzielnie przygotowanej przez studenta prezentacji multimedialnej dotyczącej wybranych zagadnień zagrożenia życia i opieki nad pacjentami na oddziale intensywnej terapii, zaprezentowanej w formie ustnej.

**Kryteria oceny:**

- wykazanie wiedzy i zrozumienia tematyki z zakresu realizowanego przedmiotu, potwierdzających osiągnięcie zakładanych efektów uczenia się 0-6 pkt
- klarowność opracowania tekstu – poprawna terminologia i język : 0-3 pkt.,
- prawidłowy układ tekstu : 0-3 pkt.,
- właściwy dobór piśmiennictwa polskiego i zagranicznego : 0-3 pkt.

ZALICZENIE: MAX: 15 PKT - MIN: 9 PKT (60%) ; PONIŻEJ 9 PKT. – BRAK ZALICZENIA

**Zajęcia praktyczne** – zasady i szczegółowe warunki zaliczenia określono w dzienniczku szkolenia praktycznego dla danego cyklu kształcenia

**Zajęcia praktyczne CSM** – zasady i szczegółowe warunki zaliczenia określono w dzienniczku szkolenia praktycznego dla danego cyklu kształcenia

**Praktyka zawodowa** – zasady i szczegółowe warunki zaliczenia określono w dzienniczku szkolenia praktycznego dla danego cyklu kształcenia

## 5. CAŁKOWITY NAKŁAD PRACY STUDENTA POTRZEBNY DO OSIĄGNIĘCIA ZAŁOŻONYCH EFEKTÓW W GODZINACH ORAZ PUNKTACH ECTS

Forma aktywności	Średnia liczba godzin na zrealizowanie aktywności
<b>GODZINY KONTAKTOWE</b>	<b>230</b>
Godziny kontaktowe wynikające z harmonogramu studiów:	
zajęcia teoretyczne (wykłady, ćwiczenia, ćwiczenia/ csm)	60
zajęcia praktyczne/ zajęcia praktyczne/ CSM	80
praktyka zawodowa	80
ćwiczenia kliniczne	-
Godziny kontaktowe poza harmonogramem studiów (udział w konsultacjach, zaliczeniach, egzaminie)	
udział w konsultacjach	5
udział w zaliczeniach, egzaminie	5
<b>GODZINY NIEKONTAKTOWE</b>	<b>42</b>
wynikające z harmonogramu studiów - samokształcenie	30
godziny niekontaktowe – praca własna studenta (przygotowanie do zajęć, napisanie referatu, przygotowanie do zaliczeń, egzaminu)	12
<b>SUMA GODZIN</b>	<b>275</b>
<b>SUMARYCZNA LICZBA PUNKTÓW ECTS</b>	<b>9</b>

\* Należy uwzględnić, że 1 pkt ECTS odpowiada 25-30 godzin całkowitego nakładu pracy studenta.

## 6. PRAKTYKI ZAWODOWE W RAMACH PRZEDMIOTU

wymiar godzinowy	80 godz. praktyki zawodowe
zasady i formy odbywania praktyk	Student ma obowiązek odbycia i zaliczenia wszystkich praktyk. Podstawą organizowania kształcenia praktycznego dla studenta jest umowa/ porozumienie pomiędzy Rektorem Uczelni a Dyrektorem Zakładu Pracy. Przebieg realizacji praktyk podlega udokumentowaniu. Nadzór nad przebiegiem realizacji kształcenia praktycznego sprawuje koordynator praktyk.

## 7. LITERATURA

### Literatura podstawowa:

1. Wytyczne 2015 Polskiej Rady Resuscytacji. Wydawnictwo PANDIT, Kraków 2015
2. Dyk D., Gutysz – Wojnicka A.: Pielęgniarstwo anestezyjologiczne i intensywnej opieki. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa, 2018.
3. Rybicki Z.: Intensywna terapia dorosłych. Wydawnictwo Makmed, Lublin, 2009.

### Literatura uzupełniająca:

1. Larsen R.: Anestezjologia. Wydawnictwo Urban & Partner, Wrocław 2013.
2. Campbell J.: ITLS. Ratownictwo przedszpitalne w urazach. Wydawnictwo MP, Kraków 2017
3. Kózka M. (red.) Stany zagrożenia życia. Wybrane standardy opieki i procedury postępowania pielęgniarstwa. Wydawnictwo Uniwersytetu Jagiellońskiego, Kraków 2001
4. Krajewska - Kułak E., Rolka H.J., Jankowiak B.(red.): Standardy i procedury pielęgnowania chorych w stanach zagrożenia życia. Podręcznik dla studiów medycznych. Wydawnictwo PZWL, Warszawa 2009.

Akceptacja Kierownika Jednostki lub osoby upoważnionej