

## SYLABUS

DOTYCZY CYKLU KSZTAŁCENIA: 2023/2024 – 2025/2026

(skrajne daty)

Rok akademicki 2025/2026

## 1. PODSTAWOWE INFORMACJE O PRZEDMIOCIE

Nazwa przedmiotu	<b>ANESTEZJOLOGIA I PIEŁĘGNIARSTWO W ZAGROŻENIU ŻYCIA</b>
Kod przedmiotu*	<b>A-PwZZ</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	Kierunkowy; D - 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 <b>Ćwiczenia</b> - Dr n. o zdr. Izabela Sałacińska <b>Laboratoria CSM</b> - Dr n. o zdr. Izabela Sałacińska <b>Zajęcia praktyczne CSM:</b> Dr n. o zdr. Izabela Sałacińska, mgr Grzegorz Menet <b>Zajęcia praktyczne</b> - pracownicy Instytutu Nauk o Zdrowiu posiadający kierunkowy dyplom zawodowy <b>Praktyki zawodowe</b> - osoby pracujące na stanowisku pielęgniarki (kryterium doboru opiekuna praktyk zawodowych z ramienia zakładu pracy w poszczególnych jednostkach, gdzie realizowana jest praktyka zawodowa zgodnie z ustaleniami).

\* -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	Inne (np. samokształcenie)	Liczba pkt. ECTS
		audytoryjne	laboratoryjne		laboratoria	Laboratoria 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.

<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_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, pediatricznej, 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.
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 pielęgniarstwa, ustalać cele i plan opieki pielęgniarstwa, wdrażać interwencje pielęgniarstwa oraz dokonywać ewaluacji opieki pielęgniarstwa;	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 bezprzyrządowe 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
EK_22	dostrzegania i rozpoznawania własnych ograniczeń w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych oraz dokonywania samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych.	K_K07

### 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 anestezyjologicznej. 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.
Nagle 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 laboratoria 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 tętnicznym.
Opieka pielęgniarska nad pacjentem z niewydolnością oddechową i krążeniową.
Pielęgnowanie pacjenta wentylowanego mechanicznie.

### 3.4 Metody dydaktyczne

**Wykład:** wykład z prezentacją multimedialną, wykład konwersatoryjny

**Ćwiczenia audytoryjne:** praca w grupach, analiza przypadków, praca w grupie

**Laboratoria CSM:** praca w warunkach symulowanych, realizacja procedur

**Zajęcia praktyczne:** obserwacja w czasie pracy, realizacja procedur

**Zajęcia praktyczne CSM:** praca w warunkach symulowanych, realizacja procedur

**Praktyki zawodowe:** próba pracy, realizacja procedur

## 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, D.W6, D.W7, D.W10, D.W18, D.W28, DW.30, D.W31, D.W32.	Egzamin pisemny	Wykład/samokształcenie
D.U1, D.U9, D.U19, D.U26	Kolokwium zaliczeniowe – test pisemny, obserwacja w czasie zajęć (aktywny udział)	Ćwiczenia audytoryjne
D.U30	Obserwacja pracy w warunkach symulowanych/realizacja procedur	Laboratoria CSM
D.U10, K_K05, K_K07	Obserwacja pracy/próba pracy w warunkach symulowanych/realizacja procedur/samoocena	Zajęcia praktyczne CSM
D.U1, D.U9, D.U19, D.U26, K_K01, K_K02, K_K03, K_K04, K_K05, K_K06, K_K07	Obserwacja pracy studenta/próba pracy/realizacja procedur/samoocena	Zajęcia praktyczne/praktyki zawodowe

## 4.2 Warunki zaliczenia przedmiotu (kryteria oceniania)

### Wykłady

Student jest zobowiązany do systematycznego uczestnictwa w zajęciach wykładowych. Ewentualne nieobecności studenta na wykładach nie zwalniają go z obowiązku przyswojenia materiału omawianego na zajęciach.

Pozytywna ocena z testu pisemnego jednokrotnego wyboru (minimum 60% punktów z testu). Test składa się z 20 pytań z zakresu tematycznego obejmującego wykłady, maksymalnie można uzyskać 20 pkt, minimalnie 12 pkt). Za prawidłową odpowiedź student otrzymuje 1 punkt, za odpowiedź błędną 0 punktów.

Student zaliczył test uzyskując od 60 do 100% punktów

Student nie zaliczył testu jeżeli uzyskał od 0% do 59% punktów.

### Ćwiczenia audytoryjne

Warunkiem zaliczenia jest zaliczenie pisemnego kolokwium końcowego .

Kolokwium końcowe odbywa się w formie testu. Test składa się z 30 pytań , maksymalnie można uzyskać 30 pkt, minimalnie 18 pkt). Za prawidłową odpowiedź student otrzymuje 1 punkt, za odpowiedź błędną 0 punktów.

Warunkiem zaliczenia testu jest uzyskanie co najmniej 60% punktów.

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 poziomu 60%

### Laboratoria 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 poziomu 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, zaprezentowana 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

**Zaliczenie przedmiotu-** Pozytywna ocena z egzaminu końcowego (test jednokrotnego wyboru), **tj. uzyskanie co najmniej 60% punktów z testu pisemnego** . Test składa się z 45 pytań – po 5 pytań na każdy efekt z wiedzy (maksymalnie można uzyskać 45 pkt, minimalnie 27 pkt).

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

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 %

Warunkiem dopuszczenia do egzaminu jest uzyskanie zaliczeń z wykładów, ćwiczeń, zajęć praktycznych, praktyk zawodowych i samokształcenia.

## 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>	250
Godziny kontaktowe wynikające z harmonogramu studiów:	
zajęcia teoretyczne (wykłady, ćwiczenia, ćwiczenia/ csm)	60
zajęcia praktyczne/ zajęcia praktyczne CSM	70/10
praktyka zawodowa	80
ćwiczenia kliniczne	-
Godziny kontaktowe poza harmonogramem studiów (udział w konsultacjach, zaliczeniach, egzaminie)	
udział w konsultacjach	2
udział w zaliczeniach, egzaminie	3
<b>GODZINY NIEKONTAKTOWE</b>	45
wynikające z harmonogramu studiów - samokształcenie	30



godziny niekontaktowe – praca własna studenta (przygotowanie do zajęć, napisanie referatu, przygotowanie do zaliczeń, egzaminu)	15
SUMA GODZIN	270
SUMARYCZNA LICZBA PUNKTÓW ECTS	9

*\* 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	<p>Zajęcia prowadzone na Oddziałach Intensywnej Opieki Medycznej</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>Wyboru zakładów pracy do odbywania kształcenia praktycznego dokonuje kierownik praktyk.</li> <li>Podstawą organizowania kształcenia praktycznego dla studenta jest umowa zawarta pomiędzy Rektorem Uczelni, a Dyrektorem Zakładu Pracy.</li> <li>Przebieg realizacji praktyk podlega udokumentowaniu w dokumentacji.</li> <li>Praktyki zawodowe są realizowane po zaliczeniu zajęć praktycznych z danego modułu kształcenia.</li> <li>Oceny na podstawie osiągniętych efektów kształcenia dokonuje osoba realizująca zajęcia dokumentując wpisem w dzienniku kształcenia praktycznego.</li> <li>Zaliczenia praktyk z wpisem oceny z praktyk zawodowych do indeksu i wirtualnej uczelni dokonuje koordynator praktyki programowej na podstawie wpisu opiekuna praktyk do dziennika kształcenia praktycznego.</li> </ol>

## 7. LITERATURA

<p><b>Literatura podstawowa:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>Wytyczne 2021 Polskiej Rady Resuscytacji. <a href="http://www.prc.krakow.pl/wytyczne2021">www.prc.krakow.pl/wytyczne2021</a></li> <li>Dyk D., Gutysz – Wojnicka A.: Pielęgniarstwo anestezyjologiczne i intensywnej opieki. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa, 2018.</li> <li>Rybicki Z.: Intensywna terapia dorosłych. Wydawnictwo Makmed, Lublin, 2022</li> <li>Campbell J.: ITLS. Ratownictwo przedszpitalne w urazach. Wydawnictwo MP, Kraków 2022</li> </ol>
<p><b>Literatura uzupełniająca:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>Larsen R.: Anestezjologia. Wydawnictwo Urban &amp; Partner, Wrocław 2013.</li> <li>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.</li> </ol>

Akceptacja Kierownika Jednostki lub osoby upoważnionej