|  |
| --- |
| **SYLABUS** przedmiotu/MODUŁU: |
| **Nazwa** przedmiotu/MODUŁU: | **Opieka paliatywna** | PI\_1\_PZ\_OP |
| **Kategoria**przedmiotu/MODUŁU: | **Nauki w zakresie opieki specjalistycznej** | **D** |
| **Kierunek studiów:** | **Pielęgniarstwo** |
| **Forma studiów:** | **stacjonarne i niestacjonarne** |
| **Poziom studiów:** | **studia I stopnia** |
| **Rok studiów:** | **III** | **Semestr studiów:** | **VI** |
| **Liczba punktów ECTS dla**przedmiotu/MODUŁU: | 2 |
| **Język wykładowy:** | polski |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Forma zajęć** | **Liczba godzin w planie** | **Forma zaliczenia**\*wpisz symbol |
| Praktyki zawodowe (PZ) | 40 | Z/O |
| **\*Z**-zaliczenie; **Z/O**-zaliczenie na ocenę; **E**-egzamin |

|  |
| --- |
| **OPIS** przedmiotu/MODUŁU: |
| **Cele i założenia** przedmiotu/MODUŁU: | 1. Zapoznanie studentów z zagadnieniami dotyczącymi opieki paliatywnej oraz organizacją pracy w oddziałach opieki paliatywnej2. Wyposażenie studentów w wiedzę i umiejętności opieki nad pacjentami objętymi opieką paliatywną i jego rodziną z uwzględnieniem umiejętności formułowania diagnozy pielęgniarskiej oraz planowania zadań pielęgniarskich.3. Przygotowanie studenta do współpracy z zespołem terapeutycznym. |
| **Wymagania wstępne do**przedmiotu/MODUŁU: | Wiedza z zakresu opieki paliatywnej (wykłady) oraz umiejętności nabyte w ramach zajęć praktycznych z opieki paliatywnej. |
| **Metody dydaktyczne** | * Instruktaż
 |
| * Pokaz
 |
|  | * Omówienie
 |
|  | * Studium przypadku
 |
|  | * Próba pracy
 |
|  | * Praca z dokumentacją
 |
|  | * Proces pielęgnowania
 |

|  |
| --- |
| **MODUŁOWE EFEKTY UCZENIA SIĘ** |
| Kod modułowego efektu uczenia się | Treść modułowego efektu uczenia się | Metody weryfikacji efektu uczenia się |
| **UMIEJĘTNOŚCI** |
| **W zakresie umiejętności student potrafi:** |
| D.U1. | gromadzić informacje, formułować diagnozę pielęgniarską, ustalać cele i plan opieki pielęgniarskiej, wdrażać interwencje pielęgniarskie oraz dokonywać ewaluacji opieki pielęgniarskiej; | obserwacja 360\*, proces pielęgnowania |
| D.U2. | prowadzić poradnictwo w zakresie samoopieki pacjentów w różnym wieku i stanie zdrowia dotyczące wad rozwojowych, chorób i uzależnień; | obserwacja 360\*, proces pielęgnowania |
| D.U3. | prowadzić profilaktykę powikłań występujących w przebiegu chorób; | obserwacja 360\*, proces pielęgnowania |
| D.U6. | dobierać technikę i sposoby pielęgnowania rany, w tym zakładania opatrunków; | obserwacja 360\*, proces pielęgnowania |
| D.U7. | dobierać metody i środki pielęgnacji ran na podstawie ich klasyfikacji; | obserwacja 360\*, proces pielęgnowania |
| D.U8. | rozpoznawać powikłania po specjalistycznych badaniach diagnostycznych i zabiegach operacyjnych; | obserwacja 360\*, proces pielęgnowania |
| D.U9. | doraźnie podawać pacjentowi tlen i monitorować jego stan podczas tlenoterapii; | obserwacja 360\*, proces pielęgnowania |
| D.U11. | modyfikować dawkę stałą insuliny szybko- i krótkodziałającej; | obserwacja 360\*, proces pielęgnowania |
| D.U12. | przygotowywać pacjenta fizycznie i psychicznie do badań diagnostycznych; | obserwacja 360\*, proces pielęgnowania |
| D.U13. | wystawiać skierowania na wykonanie określonych badań diagnostycznych; | obserwacja 360\*, proces pielęgnowania |
| D.U14. | przygotowywać zapisy form recepturowych substancji leczniczych w ramach kontynuacji leczenia;  | obserwacja 360\*, proces pielęgnowania |
| D.U15. | dokumentować sytuację zdrowotną pacjenta, dynamikę jej zmian i realizowaną opiekę pielęgniarską, z uwzględnieniem narzędzi informatycznych do gromadzenia danych; | obserwacja 360\*, proces pielęgnowania |
| D.U16. | uczyć pacjenta i jego opiekuna doboru oraz użytkowania sprzętu pielęgnacyjno-rehabilitacyjnego i wyrobów medycznych; | obserwacja 360\*, proces pielęgnowania |
| D.U17. | prowadzić u osób dorosłych i dzieci żywienie dojelitowe (przez zgłębnik i przetokę odżywczą) oraz żywienie pozajelitowe; | obserwacja 360\*, proces pielęgnowania |
| D.U18. | rozpoznawać powikłania leczenia farmakologicznego, dietetycznego, rehabilitacyjnego i leczniczo-pielęgnacyjnego; | obserwacja 360\*, proces pielęgnowania |
| D.U19. | pielęgnować pacjenta z przetoką jelitową oraz rurką intubacyjną i tracheotomijną; | obserwacja 360\*, proces pielęgnowania |
| D.U20. | prowadzić rozmowę terapeutyczną; | obserwacja 360\*, proces pielęgnowania |
| D.U21. | prowadzić rehabilitację przyłóżkową i aktywizację z wykorzystaniem elementów terapii zajęciowej; | obserwacja 360\*, proces pielęgnowania |
| D.U22. | przekazywać informacje członkom zespołu terapeutycznego o stanie zdrowia pacjenta; | obserwacja 360\*, proces pielęgnowania |
| D.U23. | asystować lekarzowi w trakcie badań diagnostycznych; | obserwacja 360\*, proces pielęgnowania |
| D.U24. | oceniać poziom bólu, reakcję pacjenta na ból i jego nasilenie oraz stosować farmakologiczne i niefarmakologiczne postępowanie przeciwbólowe;  | obserwacja 360\*, proces pielęgnowania |
| D.U25. | postępować zgodnie z procedurą z ciałem zmarłego pacjenta; | obserwacja 360\*, proces pielęgnowania |
| D.U26. | przygotowywać i podawać pacjentom leki różnymi drogami, samodzielnie lub na zlecenie lekarza; | obserwacja 360\*, proces pielęgnowania |
| D.U29. | doraźnie tamować krwawienia i krwotoki.  | obserwacja 360\*, proces pielęgnowania |
| **KOMPETENCJE SPOŁECZNE** |
| **W zakresie kompetencji społecznych student jest gotów do:** |
| D.K1. | kierowania się dobrem pacjenta,  | obserwacja 360\* |
| D.K2. | poszanowania godności i autonomii osób powierzonych opiece,  | obserwacja 360\* |
| D.K3. | okazywania zrozumienia dla różnic światopoglądowych i kulturowych; | obserwacja 360\* |
| D.K4. | przejawiania empatii w relacji z pacjentem i jego rodziną oraz współpracownikami; | obserwacja 360\* |
| D.K5. | przestrzegania praw pacjenta; | obserwacja 360\* |
| D.K6. | zachowywania w tajemnicy informacji związanych z pacjentem; | obserwacja 360\* |
| D.K7. | samodzielnego i rzetelnego wykonywania zawodu zgodnie z zasadami etyki; | obserwacja 360\* |
| D.K8. | współdziałania w zespole interdyscyplinarnym w rozwiązywaniu dylematów etycznych z zachowaniem zasad kodeksu etyki zawodowej; | obserwacja 360\* |
| D.K9. | przestrzegania wartości i powinności moralnych w opiece nad pacjentem; | obserwacja 360\* |
| D.K10. | ponoszenia odpowiedzialności za wykonywanie czynności zawodowych; | obserwacja 360\* |
| D.K11. | zasięgania opinii ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązaniem problemu; | obserwacja 360\* |
| D.K12. | przewidywania i uwzględniania czynników wpływających na reakcje własne i pacjenta; | obserwacja 360\* |
| D.K13. | dostrzegania i rozpoznawania własnych ograniczeń w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych;  | obserwacja 360\* |
| D.K14. | dokonywania samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych; | obserwacja 360\* |
| D.K15. | systematycznej aktualizacji wiedzy zawodowej i kształtowania swoich umiejętności i kompetencji społecznych, dążenia do profesjonalizmu. | obserwacja 360\* |

|  |
| --- |
| **TREŚCI MERYTORYCZNE** przedmiotu/MODUŁU: |
|  | **Praktyki zawodowe (PZ)** |
| SEMESTR | **I** | **II** | **III** | **IV** | **V** | **VI** |
| LICZBA GODZIN (L) | - | - | - | - | - | 40 |
| **RAZEM** | **40** |
| **semestr VI** |
| LP | Zakres tematyczny | Odniesienie zakresu tematycznego do konkretnego modułowego efektu uczenia się |
| 1. | Doskonalenie umiejętności zdobytych podczas zajęć praktycznych. Poszerzanie aspektów kompleksowej opieki nad chorymi w opiece paliatywnej, w tym, w stanie terminalnym | D.U1. D.U2. D.U20. D.U15. D.K1. D.K2. D.K4. D.K5. D.K9. |
| 2. | Gromadzenie informacji, formułowanie diagnozy pielęgniarskiej, ustalenie celów i planu opieki, wdrażanie interwencji pielęgniarskich do rodzajów problemów pielęgnacyjnych oraz dokonywanie ewaluacji opieki  | D.U1. D.U2. D.U15. D.K1. - D.K15. |
| 3. | Planowanie, organizowanie i sprawowanie opieki nad chorym w terminalnym okresie choroby i nad jego opiekunami. | D.U1. D.U2. D.U15. D.K1. - D.K15. |
| 4. | Podejmowanie interwencji pielęgniarskich wobec pacjenta doświadczającego bólu– metody leczenia i kontrola bólu u chorych w terminalnym okresie choroby - rola pielęgniarki | D.U1. D.U2. D.U15. D.K1. - D.K15. |
| 5. | Dokumentowanie sytuacji zdrowotnej pacjenta, jej dynamiki, zmian i realizowania opieki pielęgniarskiejProwadzenie dokumentacji opieki nad chorym: kartę obserwacji, zabiegów pielęgniarskich i raportów, kartę rejestru zakażeń szpitalnych, profilaktyki i leczenia odleżyn oraz kartę informacyjną z zaleceniami w zakresie samoopieki i oceny bilansu płynów pacjenta | D.U1. D.U2. D.U15. D.K1. D.K2. D.K4. D.K5. D.K9. |
| 6. | Przygotowanie i podawanie leków różnymi drogami, samodzielnie lub na zlecenie lekarza | D.U26. D.K1. - D.K15. |
| 7. | Prowadzenie profilaktyki powikłań w przebiegu chorób.Doraźne podawanie tlenu. Modyfikacja dawek stałych insuliny szybko i krótko działającej.Prowadzenie żywienia enteralnego i parenteralnego dorosłych, z wykorzystaniem różnych technik, w tym pompy obrotowo-perystaltycznej | D.U2. D.U3. D.U9. D.U11. D.U15. – D.U17. D.K1. - D.K15. |
| 8. | Rozpoznawanie najczęstszych objawów, dolegliwości i problemów chorego w opiece paliatywnej.Pielęgnacja pacjenta z przetoką, rurką intubacyjną i tracheotomijną | D.U2. D.U3. D.U6. D.U7. D.U15. D.U16. D.U18. D.U19. D.K1. - D.K15. |
| 9. | Przekazywanie informacji o stanie zdrowia chorego członkom zespołu terapeutycznegoWspółdziałanie w ramach zespołu interdyscyplinarnego w rozwiązywaniu dylematów etycznych z zachowaniem zasad kodeksu etyki zawodowej | D.U22. D.U15. D.K1. D.K2. D.K4. D.K5. D.K8. D.K9. |
| 10. | 1. Posługiwanie się informatorami farmaceutycznymi i bazami danych o produktach leczniczych.2. Wystawianie recept na leki niezbędne do kontynuacji leczenia w ramach realizacji zleceń lekarskich. Przygotowanie zapisu form recepturowych substancji leczniczych i środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego zleconych przez lekarza | D.U14. D.U18. |

|  |
| --- |
| **OBCIĄŻENIE PRACĄ STUDENTA** |
| **Forma nakładu pracy studenta/Forma aktywności** | **Średnia liczba godzin na****zrealizowanie aktywności** |
| **Godziny kontaktowe z nauczycielem akademickim, w tym:** |
| Godziny wynikające z planu studiów | **-** |
| Konsultacje przedmiotowe | 2 |
| Kontakt z nauczycielem praktycznej nauki zawodu | 40 |
| Egzaminy i zaliczenia w sesji | - |
| **Godziny bez udziału nauczyciela akademickiego wynikające z nakładu pracy studenta, w tym:** |
| Przygotowanie się do zajęć, w tym studiowanie zaleconej literatury | 3 |
| Opracowanie wyników | - |
| Przygotowanie prezentacji/dyskusji/procesu pielęgnowania | 5 |
| **Sumaryczna liczba godzin dla modułu** | **50** |
| **Sumaryczna liczba punktów ECTS dla modułu** | **2** |

|  |
| --- |
| **ZALICZENIE PRZEDMIOTU - PRZEDMIOT KOŃCZY SIĘ ZALICZENIEM NA OCENĘ** |
| **Praktyki zawodowe (PZ)** | **Podstawę do uzyskania zaliczenia na ocenę (Z/O) stanowi:*** obecność 100%; potwierdzona wpisem na liście obecności,
* w przypadku nieobecności studenta na zajęciach zobowiązany jest on do odrobienia zajęć;
* aktywny udział w zajęciach;
* wykonywanie czynności bieżących; zaliczenie na ocenę z wpisaniem do Dziennika Umiejętności Zawodowych;
* realizacja zleconego zadania;
* przedłużona obserwacja opiekuna;
* opracowany i oceniony pozytywnie proces pielęgnowania.

**Brak zaliczenia (nzal) stanowi:*** obecność mniej niż 100%,
* bierny udział w praktykach zawodowych,
* negatywnie ocenione wykonanie zadania,
* negatywnie oceniony proces pielęgnowania,
* naganna postawa (brak respektowania czasu trwania praktyk zawodowych, zajmowanie się sprawami innymi, nie związanymi z praktykami zawodowymi: śledzenie stron internetowych, używanie telefonu komórkowego, czytanie książki itp., nie wykonywanie zleconych zadań, brak wiedzy z zakresu treści odnoszących się do efektów kształcenia z dziedziny wiedzy i umiejętności, zadane studentowi w czasie trwania dyżuru).
* brak udokumentowanego w dzienniku umiejętności zawodowych, osiągnięcia założonych modułowych efektów uczenia się.
 |

|  |  |
| --- | --- |
| **KRYTERIA OCENY PROCESU PIELĘGNOWANIA** | **Skala ocen** procesu pielęgnowania w odniesieniu do ilości uzyskanych punktów |
| **Lp.** | **KRYTERIA** | **Liczba punktów** |
| bardzo dobry | 19-20 |
| 1. | Proces pielęgnowania odpowiada studium przypadku. | 0-3 |
| 2. | Umiejętność prawidłowego formułowania diagnozy pielęgniarskiej.  | 0-3 |
| 3. | Właściwa hierarchia prezentowanych diagnoz. | 0-3 | dobry plus | 17-18 |
| 4. | Planowanie działań zgodnie z aktualną wiedzą pielęgniarską. Proponowany sposób realizacji/ proponowane interwencje adekwatne do stanu zdrowia oraz do posiadanych zasobów.  | 0-3 | dobry | 15-16 |
| 5. | Zasób wiadomości, zrozumienie tematu. | 0-3 | dostateczny plus | 13-14 |
| 6. | Zastosowanie prawidłowej terminologii. | 0-3 | dostateczny | 11-12 |
| 7. | Estetyka pracy. | 0-2 | niedostateczny | <10 |
| **RAZEM:** | 20 pkt |

|  |
| --- |
| **WYKAZ LITERATURY** |
| **LITERATURA PODSTAWOWA** |
| 1. | Dzierżanowski T., Krajewska-Kułak E., Krzyżanowski D., Cybulski M.: Opieka paliatywna. Wyd. Difin, Warszawa 2018. |
| 2. | De Walden-Gałuszko K., Kaptacz A. (red.), Pielęgniarstwo opieki paliatywnej. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2017. |
| 3. | Koper A. Koper KJ. Pielęgniarstwo onkologiczne. PZWL Wydawnictwo Lekarskie. Warszawa 2, 2020 |
| **LITERATURA UZUPEŁNIAJĄCA** |
| 1. | Jaciubek M. Podstawowe procedury pielęgniarskie. Edra Urban & Partner. Katowice 2021 |
| 2. | Klimaszewska K. Baranowska A. Krajewska-Kułak E. Podstawowe czynności medyczne i pielęgnacyjne. PZWL Wydawnictwo Lekarskie, Warszawa 2017 |
| 3. | Ślusarska B., Zarzycka D. Majda A. Podstawy pielęgniarstwa. Tom 2. Wybrane umiejętności i procedury opieki pielęgniarskiej. PZWL Wydawnictwo Lekarskie, Warszawa 2017. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | **Podpis koordynatora** przedmiotu/MODUŁU: |
|  |  |  |
|  |  |  |