***Załącznik nr 1a***

**Karta przedmiotu**

**Cz. 1**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Informacje ogólne o przedmiocie** | | | | | | |
| **1. Kierunek studiów:** Pielęgniarstwo | | | **2. Poziom kształcenia:** I stopień / profil praktyczny  **3. Forma studiów:** studia stacjonarne | | | |
| **4. Rok:** III / cykl 2024-2027 | | | **5. Semestr:** V, VI | | | |
| **6. Nazwa przedmiotu:** Anestezjologia, Pielęgniarstwo w zagrożeniu życia | | | | | | |
| **7. Status przedmiotu:** Obowiązkowy | | | | | | |
| **8. Cel/-e przedmiotu** | | | | | | |
| Cele ogólne:  1. Dostarczenie wiedzy dotyczącej zasad udzielania pierwszej pomocy i resuscytacji krążeniowo-oddechowej pacjentom w stanie zagrożenia zdrowotnego – BLS/ ALS.  2. Wyrobienie umiejętności przeprowadzenia zabiegów pielęgnacyjnych świadczonych w OIT i opiece nad chorym nieprzytomnym.  Cele szczegółowe:  1. Dostarczenie wiedzy koniecznej do rozpoznawania stanów nagłych i scharakteryzowania czynników ryzyka i zagrożeń zdrowotnych pacjentów w różnym wieku i stanie zdrowia.  2. Dostarczenie wiedzy dotyczącej analgezji pacjenta.  3. Wyrobienie umiejętności asystowania w poszczególnych etapach znieczulenia ogólnego, regionalnego i miejscowego.  4. Dostarczenie wiedzy koniecznej do prowadzenia opieki nad chorym nieprzytomnym (leki i ich działanie na układy i narządy chorego w różnych schorzeniach, aparatura monitorująca i dokumentacja).  5. Kształtowanie kompetencji społecznych.  **Efekty uczenia się/odniesienie do efektów uczenia się** zawartych w *(właściwe podkreślić)*:  standardach kształcenia (Rozporządzenie Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego)/Uchwale Senatu SUM *(podać określenia zawarte w standardach kształcenia/symbole efektów zatwierdzone Uchwałą Senatu SUM)*  W zakresie wiedzy student zna i rozumie:  D.W18. - Zna metody, techniki i narzędzia oceny stanu świadomości i przytomności; Pielęgnacja chorego nieprzytomnego.  D.W28 - Zna standardy i procedury postępowania w stanach nagłych i zabiegach ratujących życie.  D.W29. -Zna zasady obserwacji pacjenta po zabiegu operacyjnym, obejmującej monitorowanie w zakresie podstawowym i rozszerzonym.  D.W30. - Zna metody znieczulenia i zasady opieki nad pacjentem po znieczuleniu;  D.W31. - Zna patofizjologię i objawy kliniczne chorób stanowiących zagrożenie dla życia (niewydolność oddechowa, niewydolność krążenia, niewydolność układu nerwowego, wstrząs, sepsa).  D.W32. - Zna metody i skale oceny bólu, poziomu sedacji oraz zaburzeń snu oraz stanów delirycznych u pacjentów w stanach zagrożenia życia;  D.W33.- Zna metody i techniki komunikowania się z pacjentem niezdolnym do nawiązania i podtrzymania efektywnej komunikacji ze względu na stan zdrowia lub stosowane leczenie.  D.W34. - Zna zasady profilaktyki powikłań związanych ze stosowaniem inwazyjnych technik diagnostycznych i terapeutycznych u pacjentów w stanie krytycznym;  D. W35. - Zna zasady udzielania pierwszej pomocy i algorytmy postępowania resuscytacyjnego w zakresie podstawowych zabiegów resuscytacyjnych (Basic Life Support, BLS) i zaawansowanego podtrzymywania życia (Advanced Life Support, ALS).  w zakresie umiejętności student potrafi:  C.U7. - prowadzić, dokumentować i oceniać bilans płynów pacjenta;  C.U8. - wykonywać pomiar temperatury ciała, tętna, oddechu, ciśnienia tętniczego krwi, ośrodkowego ciśnienia żylnego, obwodów, saturacji, szczytowego przepływu wydechowego oraz pomiary antropometryczne (pomiar masy ciała, wzrostu, wskaźnika BMI, wskaźników dystrybucji tkanki tłuszczowej: WHR, WHtR, grubości fałdów skórno-tłuszczowych);  C.U9. - pobierać materiał do badań laboratoryjnych i mikrobiologicznych oraz asystować lekarzowi przy badaniach diagnostycznych;  C.U12. - podawać pacjentowi leki różnymi drogami, zgodnie z pisemnym zleceniem lekarza lub zgodnie z posiadanymi kompetencjami oraz obliczać dawki leków;  C.U15. - zakładać i usuwać cewnik z żył obwodowych, wykonywać kroplowe wlewy dożylne oraz monitorować i pielęgnować miejsce wkłucia obwodowego, wkłucia centralnego i portu naczyniowego;  C.U18. - wykonywać gimnastykę oddechową i drenaż ułożeniowy, odśluzowywanie dróg oddechowych i inhalację;  C.U24. - zakładać cewnik do pęcherza moczowego, monitorować diurezę i usuwać cewnik;  C.U25. - zakładać zgłębnik do żołądka oraz monitorować i usuwać zgłębnik;  D.U1. - gromadzić informacje, formułować diagnozę pielęgniarską, ustalać cele i plan opieki pielęgniarskiej, wdrażać interwencje pielęgniarskie oraz dokonywać ewaluacji opieki pielęgniarskiej;  D.U8. - rozpoznawać powikłania po specjalistycznych badaniach diagnostycznych i zabiegach operacyjnych;  D.U9. - doraźnie podawać pacjentowi tlen i monitorować jego stan podczas tlenoterapii;  D.U17. - prowadzić u osób dorosłych i dzieci żywienie dojelitowe (przez zgłębnik i przetokęodżywczą) oraz żywienie pozajelitowe  D.U19. - pielęgnować pacjenta z przetoką jelitową oraz rurką intubacyjną i tracheotomijną;  D.U24. - oceniać poziom bólu, reakcję pacjenta na ból i jego nasilenie oraz stosować farmakologiczne i niefarmakologiczne postępowanie przeciwbólowe;  D.U26. - przygotowywać i podawać pacjentom leki różnymi drogami, samodzielnie lub na zlecenie lekarza;  D.U27. - udzielać pierwszej pomocy w stanach bezpośredniego zagrożenia życia;  D.U30. - wykonywać podstawowe zabiegi resuscytacyjne u osób dorosłych i dzieci oraz stosować automatyczny defibrylator zewnętrzny (Automated External Defibrillator, AED) i bezprzyrządowe udrożnienie dróg oddechowych oraz przyrządowe udrażnianie dróg oddechowych z zastosowaniem dostępnych urządzeń nadgłośniowych.  w zakresie kompetencji społecznych student jest gotów do:  Punkt 1.3 ogólnych efektów uczenia się - kierowania 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;  Punkt 1.3 ogólnych efektów uczenia się - przestrzegania praw pacjenta. | | | | | | |
| **9. Liczba godzin z przedmiotu** | **124** | **10. Liczba punktów ECTS dla przedmiotu:** | | | **5** |
| **11. Forma zaliczenia przedmiotu:** egzamin | | | | | | |
| **12. Sposoby weryfikacji i oceny efektów uczenia się** | | | | | | |
| Efekty uczenia się | Sposoby weryfikacji | | | Sposoby oceny **\*/**zaliczenie | | |
| W zakresie wiedzy | Zaliczenie – test wyboru | | | **\*** | | |
| W zakresie umiejętności | Sprawozdanie  Obserwacja  Egzamin praktyczny | | | **\*** | | |
| W zakresie kompetencji | Obserwacja | | | **\*** | | |

\*w przypadku egzaminu/ zaliczenia na ocenę zakłada się, że ocena oznacza na poziomie:

**Bardzo dobry (5,0)** - zakładane efekty uczenia się zostały osiągnięte i znacznym stopniu przekraczają wymagany poziom

**Ponad dobry (4,5)** - zakładane efekty uczenia się zostały osiągnięte i w niewielkim stopniu przekraczają wymagany poziom

**Dobry (4,0)** – zakładane efekty uczenia się zostały osiągnięte na wymaganym poziomie

**Dość dobry (3,5)** – zakładane efekty uczenia się zostały osiągnięte na średnim wymaganym poziomie

**Dostateczny (3,0)** - zakładane efekty uczenia się zostały osiągnięte na minimalnym wymaganym poziomie

**Niedostateczny (2,0)** – zakładane efekty uczenia się nie zostały uzyskane.

**Karta przedmiotu Cz. 2**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Inne przydatne informacje o przedmiocie** | | | | |
| **13. Jednostka realizująca przedmiot,** **adres, e-mail:**  Katedra Anestezjologii i Intensywnej Terapii  Zakład Anestezjologii Klinicznej  Zakład Anestezjologii i Intensywnej Opieki Pielęgniarskiej WNoZ w Katowicach  Ul. Medyków 12; 40-752 Katowice  [jwanot@sum.edu.pl](mailto:jwanot@sum.edu.pl)  http://anest.wnoz.sum.edu.pl | | | | |
| **14. Imię i nazwisko osoby odpowiedzialnej za realizację przedmiotu:**  Dr n. med. Joanna Wanot | | | | |
| **15. Wymagania wstępne w zakresie wiedzy, umiejętności i innych kompetencji:**  Podstawowa wiedza z zakresu anatomii i fizjologii człowieka. | | | | |
| **16. Liczebność grup** | | Zgodna z uchwałą Senatu SUM | | |
| **17. Materiały do zajęć** | | Podręczniki dotyczące anestezjologii i pielęgniarstwa anestezjologicznego. | | |
| **18. Miejsce odbywania się zajęć** | | Odział Anestezjologii i Intensywnej Terapii,  Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii Dzieci,  Blok Operacyjny,  Centrum Dydaktyki i Symulacji Medycznej WNoZ w Katowicach | | |
| **19. Miejsce i godzina konsultacji** | | Tablica ogłoszeń - Zakład Anestezjologii i Intensywnej Opieki Pielęgniarskiej WNoZ w Katowicach | | |
| **20. Efekty uczenia się** | | | | |
| Numer przedmiotowego efektu uczenia się | Przedmiotowe efekty uczenia się | | Odniesienie do efektów uczenia się zawartych w standardach kształcenia | |
| P\_W01 – P\_W09 | D.W18. - Zna metody, techniki i narzędzia oceny stanu świadomości i przytomności; Pielęgnacja chorego nieprzytomnego.  D.W28 - Zna standardy i procedury postępowania w stanach nagłych i zabiegach ratujących życie.  D.W29. -Zna zasady obserwacji pacjenta po zabiegu operacyjnym, obejmującej monitorowanie  w zakresie podstawowym i rozszerzonym.  D.W30. - Zna metody znieczulenia i zasady opieki nad pacjentem po znieczuleniu;  D.W31. - Zna patofizjologię i objawy kliniczne chorób stanowiących zagrożenie dla życia  (niewydolność oddechowa, niewydolność krążenia, niewydolność układu nerwowego,  wstrząs, sepsa).  D.W32. - Zna metody i skale oceny bólu, poziomu sedacji oraz zaburzeń snu oraz stanów  delirycznych u pacjentów w stanach zagrożenia życia;  D.W33.- Zna metody i techniki komunikowania się z pacjentem niezdolnym do nawiązania  i podtrzymania efektywnej komunikacji ze względu na stan zdrowia lub stosowane  leczenie.  D.W34. - Zna zasady profilaktyki powikłań związanych ze stosowaniem inwazyjnych technik  diagnostycznych i terapeutycznych u pacjentów w stanie krytycznym;  D. W35. - Zna zasady udzielania pierwszej pomocy i algorytmy postępowania resuscytacyjnego  w zakresie podstawowych zabiegów resuscytacyjnych (Basic Life Support, BLS)  i zaawansowanego podtrzymywania życia (Advanced Life Support, ALS). | | D.W18.  D.W28 D.W29.  D.W30.  D.W31  D.W32.  D.W33.  D.W34.  D. W35. | |
| **……** |  | |  | |
| P\_U01 – P\_U017 | C.U7. - prowadzić, dokumentować i oceniać bilans płynów pacjenta;  C.U8. - wykonywać pomiar temperatury ciała, tętna, oddechu, ciśnienia tętniczego krwi, ośrodkowego ciśnienia żylnego, obwodów, saturacji, szczytowego przepływu wydechowego oraz pomiary antropometryczne (pomiar masy ciała, wzrostu, wskaźnika BMI, wskaźników dystrybucji tkanki tłuszczowej: WHR, WHtR, grubości fałdów skórno-tłuszczowych);  C.U9. - pobierać materiał do badań laboratoryjnych i mikrobiologicznych oraz asystować lekarzowi przy badaniach diagnostycznych;  C.U12. - podawać pacjentowi leki różnymi drogami, zgodnie z pisemnym zleceniem lekarza lub zgodnie z posiadanymi kompetencjami oraz obliczać dawki leków;  C.U15. - zakładać i usuwać cewnik z żył obwodowych, wykonywać kroplowe wlewy dożylne oraz monitorować i pielęgnować miejsce wkłucia obwodowego, wkłucia centralnego i portu naczyniowego;  C.U18. - wykonywać gimnastykę oddechową i drenaż ułożeniowy, odśluzowywanie dróg oddechowych i inhalację;  C.U24. - zakładać cewnik do pęcherza moczowego, monitorować diurezę i usuwać cewnik;  C.U25. - zakładać zgłębnik do żołądka oraz monitorować i usuwać zgłębnik;  D.U1. - gromadzić informacje, formułować diagnozę pielęgniarską, ustalać cele i plan opieki pielęgniarskiej, wdrażać interwencje pielęgniarskie oraz dokonywać ewaluacji opieki pielęgniarskiej;  D.U8. - rozpoznawać powikłania po specjalistycznych badaniach diagnostycznych i zabiegach operacyjnych;  D.U9. - doraźnie podawać pacjentowi tlen i monitorować jego stan podczas tlenoterapii;  D.U17. - prowadzić u osób dorosłych i dzieci żywienie dojelitowe (przez zgłębnik i przetokęodżywczą) oraz żywienie pozajelitowe  D.U19. - pielęgnować pacjenta z przetoką jelitową oraz rurką intubacyjną i tracheotomijną;  D.U24. - oceniać poziom bólu, reakcję pacjenta na ból i jego nasilenie oraz stosować farmakologiczne i niefarmakologiczne postępowanie przeciwbólowe;  D.U26. - przygotowywać i podawać pacjentom leki różnymi drogami, samodzielnie lub na zlecenie lekarza;  D.U27. - udzielać pierwszej pomocy w stanach bezpośredniego zagrożenia życia;  D.U30. - wykonywać podstawowe zabiegi resuscytacyjne u osób dorosłych i dzieci oraz stosować automatyczny defibrylator zewnętrzny (Automated External Defibrillator, AED) i bezprzyrządowe udrożnienie dróg oddechowych oraz przyrządowe udrażnianie dróg oddechowych z zastosowaniem dostępnych urządzeń nadgłośniowych. | | C.U7.  C.U8.  C.U9.  C.U12.  C.U15.  C.U18.  C.U24.  C.U25.  D.U1.  D.U8.  D.U9.  D.U17.  D.U19.  D.U24.  D.U26.  D.U27.  D.U30. | |
| **…….** |  | |  | |
| P\_K01 | - kierowania 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; | | K1. | |
| P\_K02 | - przestrzeganie praw pacjenta. | | K2. | |
| **21. Formy i tematy zajęć:** | | | | **Liczba godzin** |
| **21.1.  Wykłady – Anestezjologia** | | | | **5h** |
| Metody i rodzaje znieczulenia.  Zasady przygotowania sali operacyjnej i chorego do zabiegu.  Zasady opieki nad pacjentem w trakcie i po znieczuleniu.  Objawy zagrożenia życia u pacjentów w różnym wieku- rozpoznawanie i postępowanie.  Metody i skale oceny bólu, poziomu sedacji oraz zaburzeń snu oraz stanów  delirycznych u pacjentów w stanach zagrożenia życia;  Płynoterapia podczas znieczulenia i operacji.  Odrębności znieczulenia u dzieci, u chorych w podeszłym wieku u chorych otyłych.  Znieczulenie w położnictwie i ginekologii. | | | | **3h** |
| **2h** |
| **Wykłady – Pielęgniarstwo w zagrożeniu życia** | | | | **20**  (w tym 5h w e-learningu) |
| - Standardy i procedury postępowania w stanach nagłych i zabiegach ratujących życie. Nagłe zatrzymanie krążenia: przyczyny, rozpoznanie. Resuscytacja krążeniowo-oddechowo-mózgowa. Defibrylację automatyczną (AED) i bezprzyrządowe udrażnianie dróg oddechowych. | | | | 2h |
| - Metody, techniki i narzędzia oceny stanu świadomości i przytomności; metody i techniki komunikowania się z pacjentem niezdolnym do nawiązania i podtrzymania efektywnej komunikacji ze względu na stan zdrowia lub stosowane leczenie. | | | | 1h |
| Opieka nad chorym nieprzytomnym. | | | | 1h |
| Powikłania znieczulenia ogólnego i przewodowego. | | | | 2h |
| Poziom bólu, reakcję chorego na ból i nasilenie bólu. Postępowanie przeciwbólowe, zgodnie z zaleceniami lekarskimi i zasadami zabiegów pielęgniarskich przyjętych w OAiIT. | | | | 1h |
| Zasady profilaktyki powikłań związanych ze stosowaniem inwazyjnych technik diagnostycznych i terapeutycznych u pacjentów w stanie krytycznym (dojsie doszpokowe, kłucia dożylne i dotętnicze. | | | | 3h |
| Zasady diagnozowania w pielęgniarstwie anestezjologicznym. Monitorowanie funkcji życiowych pacjenta w okresie okołooperacyjnym i w oddziale intensywnej terapii. Metody inwazyjne i nieinwazyjne. | | | | 4h |
| ALS – zaawansowane czynności ratujące życie. Defibrylację ( zasady bezpiecznej defibrylacji, rodzaje rytmów) przyrządowe udrażnianie dróg oddechowych. | | | | 3h |
| Patofizjologia i objawy kliniczne chorób stanowiących zagrożenie dla życia  (niewydolność oddechowa, niewydolność krążenia, niewydolność układu nerwowego,  wstrząs, sepsa); | | | | 3h |
| **21.2.  Seminarium – Anestezjologia-** | | | | **15** |
| Zasady profilaktyki powikłań związanych ze stosowaniem inwazyjnych technik  diagnostycznych i terapeutycznych u pacjentów w stanie krytycznym;  Zasady profilaktyki zakażeń w oddziałach intensywnej terapii i na bloku operacyjnym.  Żywienie enteralne i parenteralne dorosłych i dzieci z wykorzystaniem różnych technik w tym pompy obrotowo-perystaltycznej.  Zasady pobierania materiału do badań laboratoryjnych i mikrobiologicznych oraz asysta lekarzowi przy badaniach diagnostycznych. | | | | **8** |
| - Procedura postepowania z ciałem pacjenta zmarłego.  - Diagnostyka i monitorowanie pacjenta podczas znieczulenia oraz pacjenta na OIT- pomiar temperatury ciała, tętna, oddechu, ciśnienia tętniczego krwi, ośrodkowego ciśnienia żylnego, obwodów, saturacji, szczytowego przepływu wydechowego oraz pomiary antropometryczne (pomiar masy ciała, wzrostu, wskaźnika BMI, wskaźników dystrybucji tkanki tłuszczowej: WHR, WHtR, grubości fałdów skórno-tłuszczowych).  - Stany krytyczne w anestezjologii. | | | | **7** |
| **21.3. Zajęcia praktyczne – Pielęgniarstwo w zagrożeniu życia** | | | | **54**  **(34– I sem**  **i 20-II sem)** |
| Organizacja pracy na Oddziale Anestezjologii i Intensywnej Terapii.  Monitorowanie przyrządowe i bezprzyrządowe pacjentów OAiIT (pomiar temperatury ciała, tętna, oddechu, ciśnienia tętniczego krwi-inwazyjne i nieinwazyjne, ośrodkowego ciśnienia żylnego, diurezy, saturacji, kapnometrii i kapnografii). Monitorowanie podstawowe i rozszerzone. Ocena stanu świadomości. | | | |  |
| Objawy świadczące o stanie zagrożenia życia pacjentów w różnym wieku (wstrząs, ostra niewydolność oddechowa, nagłe zatrzymanie krążenia, ostra niewydolność nerek). Obliczanie dawek leków. Zasady przygotowania i podawania leków różnymi drogami. Prowadzenie, dokumentacja i ocena bilansu płynów. Zasady bezpiecznej tlenoterapii. | | | |
| Podstawowe zabiegi resuscytacyjne u osób dorosłych i dzieci z zastosowaniem automatycznego defibrylatora zewnętrznego – AED. Zaawansowane zabiegi resuscytacyjne (defibrylator manualny - zasady bezpiecznej defibrylacji, rytmy do defibrylacji i nie do defibrylacji). Bezprzyrządowe udrożnienie dróg oddechowych oraz przyrządowe udrażnianie dróg oddechowych z zastosowaniem dostępnych urządzeń nadgłośniowych. | | | |
| Rodzaje znieczulenia. Asysta podczas znieczulenia i operacji. Planowanie opieki pooperacyjnej z uwzględnieniem obserwacji powikłań i zwalczania bólu.  (ocenia poziomu bólu, reakcję pacjenta na ból i jego nasilenie oraz  farmakologiczne i niefarmakologiczne postępowanie przeciwbólowe). | | | |
| Zasady intubacji pacjenta. Student pielęgnuje pacjenta z przetoką jelitową oraz rurką intubacyjną i tracheotomijną. | | | |
| Pielęgnacja pacjenta nieprzytomnego. Student wykonuje gimnastykę oddechową i drenaż ułożeniowy, odśluzowywanie dróg oddechowych i inhalację. | | | |
| Zagrażające życiu zaburzenia rytmu serca. Analiza Ekg – rytmy do defibrylacji i nie do defibrylacji. Zaawansowane zabiegi resuscytacyjne ALS – algorytm PRC. Zasady bezpiecznej defibrylacji. | | | |
| Zasady żywienia enteralnego pacjentów na OIT – student zakłada zgłębnik do żołądka oraz monitorować i usuwać zgłębnik. | | | |
| Zasady płynoterapii – student zakłada i usuwa cewnik z żył obwodowych, wykonuje kroplowe wlewy dożylne oraz monitoruje i pielęgnuje miejsce wkłucia obwodowego, wkłucia centralnego  i portu naczyniowego | | | |
| **21.4 Ćwiczenia kliniczne - Anestezjologia:** | | | | **10** |
| Pierwsza pomoc w stanach bezpośredniego zagrożenia życia.  Dostępy naczyniowe (wkłucie centralne, wkłucie do tętnicy, port naczyniowy). | | | | 5 |
| Zawansowane zabiegi resuscytacyjne u osób dorosłych i dzieci.  Udrożnienie dróg oddechowych – intubacja, leki stosowane do intubacji.  Znieczulenie pacjent – rodzaje znieczuleń , leki i powikłania z tym związane. | | | | 5 |
| **21. 5. Symulacje medyczne- Pielęgniarstwo w zagrożeniu życia** | | | | **20** |
| NZK, przyczyny, rozpoznanie, postępowanie. Resuscytacja, reanimacja – BLS/ALS  Przyrządowe przywracanie i zabezpieczanie drożności dróg oddechowych u dzieci i dorosłych:  - rurki ustno – gardłowej, rurki nosowo – gardłowej,  - maski krtaniowej, rurki krtaniowej, I- gel,  - intubacja dorosłego i dziecka  - zestaw do intubacji  - podjęcie tlenoterapii  - wspomaganie oddechu ręcznie - z użyciem: maski twarzowej, zastawki jednokierunkowej i worka oddechowego,  - kapnometria i kapnografia. | | | | 5-NW |
| Zagrażające życiu zaburzenia rytmu serca. Analiza Ekg – rytmy do defibrylacji i nie do defibrylacji. Zaawansowane zabiegi resuscytacyjne ALS – algorytm PRC. Zasady bezpiecznej defibrylacji. | | | | 5-NW |
| Wstrząs, postępowanie we wstrząsie.  Obliczanie dawek leków używanych w znieczuleniu ogólnym, regionalnym oraz w stanach zagrożenia życia.  Doraźnie unieruchamia złamania kości, zwichnięcia i skręcenia oraz przygotowuje pacjenta do transportu | | | | 5-NW |
| Standardy i procedury postępowania w stanach nagłych i zabiegach ratujących życie. Resuscytacja krążeniowo-oddechowo-mózgowa. Defibrylację automatyczną (AED) Zaawansowane zabiegi resuscytacyjne ALS –zagrażające życiu zaburzenia rytmu serca, rytmy do defibrylacji i nie do defibrylacji. | | | | 5 - WW |
| **21.6. Samokształcenie - Anestezjologia** | | | | **6** |
| **22. Literatura:** | | | | |
| 1. Anestezjologia. Tom 1 i 2: A.R. Aitkenhead, D.J. Rowbotham, G. Smith, red. A. Kubler, Urban& Partner 2008  2. Wytyczne 2021 resuscytacji Krążeniowo – oddechowej” Polska Rada Resuscytacji  3. Anestezjologia położnicza Położnicze stany naglące: Kruszyński Zdzisław, Wydawnictwo Lekarskie PZWL Warszawa 2010  4. Anestezjologia i intensywna opieka. Klinika i pielęgniarstwo"". Wołowicka L., Dyk D. (red.): PZWL, Warszawa 2010.  5. Podręcznik anestezjologii dla pielęgniarek, R. Hirt, H. Bubser  6. Standardy anestezjologicznej opieki pielęgniarskiej: E. Krajewska-Kułak, H. Rolka, B. Jankowiak, PZWL 2014.  7. Anestezjologia. Seria Crash Course: M. Weinert red.,Elsevier Urban & Partner 20016 Wydanie: II  8. Pielęgniarstwo anestezjologiczne; E. Knipfer, E. Kochs; Edra Urban & Partner, Wrocław 20017 | | | | |
| **23. Kryteria oceny – szczegóły** | | | | |
| Zgodnie z zaleceniami organów kontrolujących.  Zaliczenie przedmiotu - student osiągnął zakładane efekty uczenia się.  Szczegółowe kryteria zaliczenia i oceny z przedmiotu są zamieszczone w regulaminie przedmiotu. | | | | |