***Załącznik nr 1a***

**Karta przedmiotu**

**Cz. 1**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Informacje ogólne o przedmiocie** | | | | | |
| **1. Kierunek studiów:** Pielęgniarstwo | | **2. Poziom kształcenia:** II stopień / profil ogólnoakademicki  **3. Forma studiów:** studia niestacjonarne | | | |
| **4. Rok:** II / cykl 2024-2026 | | **5. Semestr:** III | | | |
| **6. Nazwa przedmiotu:** Anestezjologia i opieka nad chorym mechanicznie wentylowanym | | | | | |
| **7. Status przedmiotu:** Obowiązkowy | | | | | |
| **8. Cel/-e przedmiotu** | | | | | |
| Cele ogólne:  Dostarczenie wiedzy z zakresu stosowania wentylacji mechanicznej i anestezjologii.  Cele szczegółowe:  - Wyposażenie w wiedzę obejmującą zagadnienia resuscytacji krążeniowo – oddechowej (zaawansowane zabiegi CPR (ALS), defibrylacja, metody udrażniania dróg oddechowych.  - Dostarczenie wiedzy dotyczącej diagnostyki, terapii i farmakoterapii oraz opieki nad chorym nieprzytomnym mechanicznie wentylowanym.  **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:  B. W46. - zasady stosowania nowoczesnych metod tlenoterapii, monitorowania stanu pacjenta  leczonego tlenem i toksyczności tlenu;  B.W47. - wskazania i zasady stosowania wentylacji mechanicznej inwazyjnej i nieinwazyjnej oraz możliwe powikłania jej zastosowania;  w zakresie umiejętności student potrafi:  B.U52. - przygotowywać sprzęt i urządzenia do wdrożenia wentylacji mechanicznej inwazyjnej, w tym wykonywać test aparatu;  B.U53. - obsługiwać respirator w trybie wentylacji nieinwazyjnej;  B.U54. - przygotowywać i stosować sprzęt do prowadzenia wentylacji nieinwazyjnej;  B.U55. - zapewniać pacjentowi wentylowanemu mechanicznie w sposób inwazyjny kompleksową opiekę pielęgniarską;  B.U56. - komunikować się z pacjentem wentylowanym mechanicznie z wykorzystaniem alternatywnych metod komunikacji;  w zakresie kompetencji społecznych student jest gotów do:  Punkt 1.3 ogólnych efektów uczenia się - okazywania dbałości o prestiż związany z wykonywaniem zawodu pielęgniarki i solidarność zawodową | | | | | |
| **9. Liczba godzin z przedmiotu** | | **29** | **10. Liczba punktów ECTS dla przedmiotu** | | **2** |
| **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  www: <http://anest.wnoz.sum.edu.pl>  anest@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:**  1. Wiedza z zakresu podstaw pielęgniarstwa.  2. Podstawowa wiedza z zakresu anatomii i fizjologii człowieka. | | | | |
| **16. Liczebność grup** | | Zgodna z uchwałą Senatu SUM | | |
| **17. Materiały do zajęć/ środki dydaktyczne** | | Podręczniki dotyczące anestezjologii i wentylacji mechanicznej. | | |
| **18. Miejsce odbywania się zajęć** | | Odział Anestezjologii i Intensywnej Terapii,  Blok Operacyjny, | | |
| **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 *(właściwe podkreślić)*:  standardach kształcenia/ zatwierdzonych przez  Senat SUM | |
| P\_W01 | - wskazania i zasady stosowania wentylacji mechanicznej inwazyjnej i nieinwazyjnej oraz możliwe powikłania jej zastosowania; | | B. W46.  B.W47. | |
| P\_U01 | - przygotowanie sprzęt i urządzenia do wdrożenia wentylacji mechanicznej inwazyjnej, w tym wykonywanie test aparatu; | | B.U52. | |
| P\_U02 | - obsługa respirator w trybie wentylacji nieinwazyjnej; | | B.U53. | |
| P\_U03 | - przygotowywanie i stosowanie sprzętu do prowadzenia wentylacji nieinwazyjnej; | | B.U54. | |
| P\_U04 | - zapewniać pacjentowi wentylowanemu mechanicznie w sposób inwazyjny kompleksową opiekę pielęgniarską; | | B.U55. | |
| P\_U05 | - komunikować się z pacjentem wentylowanym mechanicznie z wykorzystaniem alternatywnych metod komunikacji; | | B.U56. | |
| P\_K01 | - przestrzeganie praw pacjenta. | | K2. | |
| **21. Formy i tematy zajęć:** | | | | **Liczba godzin** |
| **21.1.  Wykłady** | | | | **10** |
| Opieka nad chorym w stanie zagrożenia życia spowodowanym ostrą niewydolnością układu oddechowego (zaawansowane czynności resuscytacyjne). | | | | 2,5 |
| Wskazania i zasady stosowania wentylacji mechanicznej inwazyjnej i nieinwazyjnej oraz możliwe powikłania jej zastosowania. Rodzaje wentylacji mechanicznej. | | | | 2,5 |
| Opieka nad chorym nieprzytomnym i wentylowanym mechanicznie. Sprzęt i urządzenia do wdrożenia wentylacji mechanicznej inwazyjnej, zasady przeprowadzania kontroli aparatu (test aparatu); zasady tlenoterapii. | | | | 2 |
| Zabezpieczenie drożności dróg oddechowych. Intubacja, tracheotomia i alternatywne sposoby udrażniania dróg oddechowych.  Zasady przeprowadzania toalety dróg oddechowych – otwarty i zamknięty system do odsysania.  Zasady i sposoby komunikowania się z pacjentem wentylowanym mechanicznie. | | | | 3 |
| **21.2. Zajęcia praktyczne** | | | | **14** |
| Opieka nad chorym w stanie zagrożenia życia spowodowanym ostrą niewydolnością układu oddechowego (zaawansowane czynności resuscytacyjne). Wskazania i zasady stosowania wentylacji mechanicznej inwazyjnej i nieinwazyjnej oraz możliwe powikłania jej zastosowania. Rodzaje wentylacji mechanicznej. | | | | 5 |
| Opieka nad chorym nieprzytomnym i wentylowanym mechanicznie. Sprzęt i urządzenia do wdrożenia wentylacji mechanicznej inwazyjnej, zasady przeprowadzania kontroli aparatu (test aparatu); zasady tlenoterapii. | | | | 5 |
| Zabezpieczenie drożności dróg oddechowych. Intubacja, tracheotomia i alternatywne sposoby udrażniania dróg oddechowych.  Zasady przeprowadzania toalety dróg oddechowych – otwarty i zamknięty system do odsysania.  Zasady i sposoby komunikowania się z pacjentem wentylowanym mechanicznie. | | | | 4 |
| **21.3.** **Seminarium:** | | | | **5** |
| Opieka pielęgniarska nad chorym nieprzytomnym wentylowanym mechanicznie (Płynoterapia - dojście doszpikowe, port naczyniowy, wkłucie centralne (zasady wykonania, pielęgnacja). | | | |  |
| **22. Literatura:**  1. „Anestezjologia” - Holger Künzig; Peter Lemberger; Andrzej Kübler Red. 2016.  2. „Anestezjologia i intensywna terapia”-Radosław Owczuk Redaktor; Janusz Andres (1953- ). Autor; Wydawnictwo Lekarskie PZWL. Wydawca 2021.  3. „Anestezjologia dla pielęgniarek : praktyczne zasady postępowania” - Lynn Fitzgerald Macksey; Tadeusz Szreter (1933- ). Red.; Paweł Witt Red.; Polskie Towarzystwo Pielęgniarek Anestezjologicznych i Intensywnej Opieki. 2012  4. „Anestezjologia i intensywna terapia u dzieci” - Neil S Morton; Jane M Peutrell; Tadeusz Szreter (1933). Red. 2007.  5. „Anestezjologia w położnictwie i medycynie perinatalnej : zasady i praktyka” -Krzysztof Marek Kuczkowski Red.; Leon Drobnik (1946- ). Red. 2009  6. Wytyczne: Polska Rada Resuscytacji, Kraków 2021.  7. Anestezja. Znieczulenie w położnictwie, torakochirurgii i kardiochirurgii. E.A. Ochroch, R.R. Gaiser, S.J. Weiss, Urban & Partner 2011. | | | | |
| **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. | | | | |