

KARTA PRZEDMIOTU DLA NABORU 2020/2021							
INFORMACJE OGÓLNE							
1. Nazwa przedmiotu kształcenia				Opieka paliatywna			
2. Nazwa jednostki prowadzącej moduł				Wydział Nauk o Zdrowiu			
3. Grupa treści kształcenia				Nauki w zakresie opieki specjalistycznej			
4. Typ przedmiotu				obowiązkowy			
5. Poziom studiów				Studia I stopnia			
6. Liczba punktów ECTS				Zajęcia praktyczne -2 Praktyki zawodowe-2			
7. Poziom przedmiotu				zaawansowany			
8. Rok studiów, semestr				IV rok, semestr VII			
9. Liczba godzin w semestrze							
Wyk.	Ćw.	L.k.u.p.*	MCSM	Prj.	P.b.n.*	Zp.	P.z.
Sem.VII	-	-	8	-	-	32	40
10.Język wykładowy: polski							
11.Wykladowca (wykładowcy)				mgr Iwona Lewandowska			
INFORMACJE SZCZEGÓŁOWE							
12.Wymagania wstępne							
brak							
13.Cele przedmiotu							
1. Przygotowanie studenta w zakresie teoretycznym i praktycznym do opieki nad człowiekiem zdrowym, zagrożonym chorobą, chorym i umierającym.							
2. Kształtowanie etycznych postaw zawodowych pielęgniarki .							
14.Efekty uczenia się w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych							
Student, który zaliczył przedmiot:					Metody i warunki weryfikacji efektów kształcenia		
UMIEJĘTNOŚCI-potrafi:							
D.U1. gromadzić informacje, formułować diagnozę pielęgniarską, ustalać cele i plan opieki pielęgniarskiej, wdrażać interwencje pielęgniarskie oraz dokonywać ewaluacji opieki pielęgniarskiej;					Kontrola praktyczna (wykonanie czynności, interpretacja sytuacji klinicznej, kontrola dokumentacji pacjenta))		
D.U6. dobierać technikę i sposoby pielęgnowania rany, w tym zakładania opatrunków;					Kontrola praktyczna (wykonanie czynności, interpretacja sytuacji klinicznej, kontrola dokumentacji pacjenta))		
D.U7. dobierać metody i środki pielęgnacji ran na podstawie ich klasyfikacji;					Kontrola praktyczna (wykonanie czynności, interpretacja sytuacji klinicznej, kontrola dokumentacji pacjenta))		
D.U17. prowadzić u osób dorosłych i dzieci żywienie dojelitowe (przez zgłębnik i przetokę odżywczą) oraz żywienie pozajelitowe;					Kontrola praktyczna (wykonanie czynności, interpretacja sytuacji klinicznej, kontrola dokumentacji pacjenta))		

D.U19. pielęgnować pacjenta z przetoką jelitową oraz rurką intubacyjną i tracheotomijną;	Kontrola praktyczna (wykonanie czynności, interpretacja sytuacji klinicznej, kontrola dokumentacji pacjenta)) ,
D.U20. prowadzić rozmowę terapeutyczną;	Kontrola praktyczna (wykonanie czynności, interpretacja sytuacji klinicznej, kontrola dokumentacji pacjenta))
D.U22. przekazywać informacje członkom zespołu terapeutycznego o stanie zdrowia pacjenta;	Kontrola praktyczna (wykonanie czynności, interpretacja sytuacji klinicznej, kontrola dokumentacji pacjenta))
D.U24. oceniać poziom bólu, reakcję pacjenta na ból i jego nasilenie oraz stosować farmakologiczne i niefarmakologiczne postępowanie przeciwbólowe;	Kontrola praktyczna (wykonanie czynności, interpretacja sytuacji klinicznej, kontrola dokumentacji pacjenta))
D.U25. postępować zgodnie z procedurą z ciałem zmarłego pacjenta;	Kontrola praktyczna (wykonanie czynności, interpretacja sytuacji klinicznej, kontrola dokumentacji pacjenta))
D.U32. przeprowadzać badanie jakościowe, posługując się narzędziami badawczymi.	Kontrola praktyczna (wykonanie czynności, interpretacja sytuacji klinicznej, kontrola dokumentacji pacjenta))
KOMPETENCJE SPOŁECZNE- jest gotów do:	
1) 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; 2) przestrzegania praw pacjenta; 3) samodzielnego i rzetelnego wykonywania zawodu zgodnie z zasadami etyki, w tym przestrzegania wartości i powinności moralnych w opiece nad pacjentem; 4) ponoszenia odpowiedzialności za wykonywane czynności zawodowe; 5) zasięgania opinii ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązaniem problemu; 6) przewidywania i uwzględniania czynników wpływających na reakcje własne i pacjenta; 7) dostrzegania i rozpoznawania własnych ograniczeń w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych oraz dokonywania samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych.	Samoocena Ocena grupy Obserwacja
15.Treści programowe	
Zajęcia praktyczne	
1. Zapoznanie z topografią i organizacją pracy oddziału. Przepisami BHP. (Udział w szkoleniu bhp organizowanego przez placówkę ochrony zdrowia) Zapobieganie zakażeniom szpitalnym. Higieniczne mycie rąk. 2. Uczestniczenie w przyjęciu chorego do szpitala. Nawiązanie kontaktu z chorym i jego rodziną. Obserwacja procesu adaptacji chorego do warunków szpitalnych. 3. Dokonanie pielęgniarskiej oceny stanu pacjenta- przeprowadzenie wywiadu, obserwacji, pomiaru- podstawowych funkcji życiowych. Dokumentowanie, Interpretacja wyników.	

4. Procedury stosowane w oddziale opieki paliatywnej. 5. Proces pielęgnowania chorego w terminalnej fazie choroby. 6. Proces pielęgnowania chorego umierającego. Toaleta pośmiertna postępowanie zgodnie z procedurą z ciałem zmarłego pacjenta. 7. Ocena poziom bólu, reakcję pacjenta na ból i jego nasilenie. Zastosowanie farmakologicznego i niefarmakologicznego postępowania przeciwbólowego. 8. Współpraca i przekazywanie informacji członkom zespołu terapeutycznego o stanie zdrowia pacjenta; 9. Udział w rozmowie terapeutycznej z chorym. Przeprowadzenie badań jakościowych, posługując się narzędziami badawczym. 10. Zasady etyczne , moralne w pracy pielęgniarzki. Aktywna samoocena , ocena grupowa.	
Praktyki	
1. Rola i zadania pielęgniarzki realizowane podczas świadczonej opieki nad chorym przebywającym w placówkach opieki paliatywnej. 2. Działania zmierzające do podwyższenia jakości życia osoby chorej i jakości opieki paliatywnej. 3. Zasady postępowania objawowego u pacjentów objętych opieką paliatywną. 4. Czynniki wpływające na poprawę jakości życia u pacjenta objętego opieką paliatywną, podstawowe zasady komunikacji w aspekcie: pacjent –rodzina/opiekunowie, pacjent –członkowie zespołu interdyscyplinarnego ;podstawowe elementy afirmacji życia. 5. Udogodnienia stosowane u pacjenta objętego opieką paliatywną (sprzęt przeciwoleżynowy, podpórki, poduszki, stolik przyłóżkowy, podkłady antypoślizgowe, „przyjazne” otoczenie itd.). 6. Diagnostyka bólu, mapa bólu, skale oceny bólu, natężenie bólu, próg bólowy, poziom tolerancji bólu, zespoły bólowe, oporność na opioidy, psychospołeczne aspekty bólu, drogi i zasady podawania leków przeciwbólowych (doustna, podskórna, przezskórna, dożylna, wziewna, pompy infuzyjne, obsługa „motylka”). 7. Działania zmierzające do niwelowania bólu wszechogarniającego (totalnego). Rola i zadania pielęgniarzki w łagodzeniu bólu –monitorowanie bólu, doraźna modyfikacja dawki lek przeciwbólowego. 8. Komunikacja kliniczna- podstawowe zasady prawidłowej komunikacji klinicznej, czynniki wpływające na sukces terapeutyczny rozmowy, bariery komunikacyjne. 9. Problemy psychiczne, duchowe, egzystencjalne społeczno - socjalne pacjenta u kresu życia. 10. Osierocenie i żałoba, żal po stracie, etapy przeżywania żałoby, żałoba patologiczna, instytucjonalne formy pomocy osobom osieroconym.	
16.Narzędzia/metody dydaktyczne	
2.Metody praktyczne- zajęcia praktyczne, symulacje medyczne	
3.Metoda problemowa - dyskusja	
4. Metoda eksponująca- pokaz	
5. Metody aktywizujące; metoda przypadków, scenariusze zdarzeń medycznych(symulacja medyczna , pacjent standaryzowany)	
17.Sposoby oceny (F – formująca; P – podsumowująca)	
Zajęcia praktyczne, praktyki ; obserwacja uczestnicząca , rozwiązywanie sytuacji problemowych pacjentów, ocena prowadzonej dokumentacji, ocena umiejętności praktycznych.	
Zajęcia w Monoprofilowym Centrum Symulacji Medycznej; debriefing -(formułowanie informacji zwrotnej sprawozdanie , raport).	
18.Obciążenia pracą studenta	
forma aktywności	średnia liczba godzin na zrealizowanie aktywności
Zajęcia praktyczne	
Godziny kontaktowe z nauczycielem** – 32 godzin	
MCSM	- 8 godzin
Praca własna studenta -20 godzin	

SUMA	60 godzin
SUMARYCZNA LICZBA PUNKTÓW ECTS DLA PRZEDMIOTU	2 ECTS
Praktyki zawodowe	
Godziny kontaktowe z nauczycielem** – 40 godzin	
Praca własna studenta -20 godzin	
SUMA	60 godzin
SUMARYCZNA LICZBA PUNKTÓW ECTS DLA PRZEDMIOTU	2 ECTS
19.Literatura podstawowa i uzupełniająca	
Literatura podstawowa:	
<ol style="list-style-type: none"> 1. Dzierżanowski T., Krajewska-Kułak E., Krzyżanowski D., Cybulski M.: Opieka paliatywna. Wyd. Difin, Warszawa 2018. 2. Filipczak-Bryniarskiej I.(red.):Analiza przypadków klinicznych w opiece paliatywnej. Tom 1” Termedia 2019 3. Dobrogowski, J. Wordliczek J, Kocot-Kępska M. (red.) „Ból”, Termedia sp. z o.o. ISBN: 978-83-7988-291-5 Rok wydania: 2019 Termedia 4. Ciałkowskiej-Rysz A., Dzierżanowskiego T.:Medycyna Paliatywna, Termedia sp. z o.o. ISBN: 978-83-7988-224-3 Rok wydania: 2019 5. De Walden-Gałużsko K., Kaptacz A. (red.), Pielęgniarstwo opieki paliatywnej. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2017. 6. Wordliczek J., Krajnik M., Malec-Milewska M.: Chory na nowotwór, kompendium postępowania w wybranych sytuacjach klinicznych. Wyd. Medical Education, Warszawa 2016. 	
Literatura uzupełniająca:	
<ol style="list-style-type: none"> 1. IwońskiR.,Jarzebińska A.,Sielicka E: Opieka paliatywna i hospicyjna w ujęciu społecznymi ekonomicznym.Wyd. CeDeWu,Warszawa 2018 2. Kaczkowski J.,”Dekalog księdza Jana Kaczkowskiego”, Wyd.WAM Kraków 2017 3. SiewieraM.,Kubler A.:”Terapia Daremna:dla lekarzy i prawników. Edra Urban&Partner, Wrocław 2015 4. Rutkowska M.,Szczepania S.:Postepowanie paliatywne w opiece perinatalnej,PZWL Warszaw 2018 	
Czasopisma:	
<ol style="list-style-type: none"> 1. Magazyn Pielęgniarki i Położnej. 2. Medycyna Paliatywna 3. Medycyna Paliatywna w praktyce 	
20.Formy oceny - szczegóły	
<p>Zajęcia praktyczne, praktyki ; obserwacja uczestnicząca , rozwiązywanie sytuacji problemowych pacjentów, ocena prowadzonej dokumentacji, sprawdzian umiejętności praktycznych, sprawdzian wiadomości ustny.</p> <p>Pisemne i ustne sprawozdanie – raport z dyżurów.</p> <p>Zajęcia w Monoprofilowym Centrum Symulacji Medycznej; debriefing -(formułowanie informacji zwrotnej, sprawozdanie , raport).</p>	
21.Inne przydatne informacje o przedmiocie	
<ol style="list-style-type: none"> 1. Bezpośrednich informacji o problematyce zajęć i treściach programowych udziela Prowadzący w trakcie zajęć i podczas konsultacji 2. Zajęcia odbywać się będą w Akademii Bilskiej im. Jana Pawła II oraz w podmiotach wykonujących działalność leczniczą 3. Zajęcia odbywać się będą zgodnie z aktualnym planem zajęć 4. Konsultacje odbywać się będą zgodnie z obowiązującym terminarzem 	

*L – laboratorium (w przypadku zajęć z języka obcego oznacza lektorat)

** Zajęcia prowadzone z bezpośrednim udziałem nauczyciela akademickiego lub innej osoby prowadzącej zajęcia **oraz konsultacje**

L.k.u.p.* - laboratorium kształtujące umiejętności praktyczne

P.b.n.* - praca własna studenta pod kierunkiem nauczyciela akademickiego