



Sylabus przedmiotu - część A Opieka paliatywna

39S1P-OPPAL
ECTS: 3.00
CYKL: 2024Z

TREŚCI MERYTORYCZNE

WYKŁAD

Rola pielęgniarki w interdyscyplinarnym zespole opieki paliatywnej. Procedury i standardy w opiece paliatywnej. Swoistość procesu pielęgnowania chorych z zaawansowaną chorobą nowotworową. Dylematy etyczne u kresu życia człowieka. Problem wypalenia zawodowego w opiece paliatywnej.

SEMINARIUM

Opieka paliatywna i hospicyjna – definicja, filozofia i zasady; pielęgniarka w wielodyscyplinarnym zespole opieki paliatywnej; procedury i standardy w opiece paliatywnej. Znaczenie medycyny paliatywnej i leczenia objawowego na przykładach: bólu, duszności, lęku, depresji, zmęczenia, zaparc, nudności i wymiotów, kacheksji, odleżyn, obrzęku limfatycznego. Priorytety i dylematy etyczne u kresu życia człowieka. Wymiar wsparcia w opiece paliatywnej. Przyczyny, patomechanizm, rozpoznanie, częstość występowania, ocena stopnia nasilenia i zasady leczenia objawów somatycznych w poszczególnych etapach choroby nowotworowej. Ból w chorobie nowotworowej (definicja, klasyfikacja bólu, patomechanizm, różne zespoły bólowe, metody oceny bólu, *standardy leczenia bólu). Leczenie paliatywne (radioterapia, chemioterapia, leczenie hormonalne, leczenie chirurgiczne, farmakoterapia. Psychospołeczne aspekty opieki paliatywnej (aspekty psychologiczne umierania i żałoby, problemy komunikacyjne, emocje towarzyszące chorobie nowotworowej, wymiar wsparcia w opiece paliatywnej) oraz problemy duchowe osób nieuleczalnie chorych. Stany nagłe w opiece paliatywnej. Jakość opieki, jakość życia (przegląd definicji, najczęściej stosowanych skal) w oddziale paliatywnym.

ZAJĘCIA PRAKTYCZNE

Ocena stanu biopsychospołecznego pacjenta z zaawansowaną chorobą nowotworową. Planowanie, organizowanie i sprawowanie opieki nad pacjentem, w oddziale opieki paliatywnej. Ocena efektów podjętych działań nad pacjentem i jego rodziną, w oddziale opieki paliatywnej. Monitorowanie typowych objawów towarzyszących zaawansowanej chorobie nowotworowej. Postępowanie pielęgnacyjne nad pacjentem doświadczającym bólu totalnego (rozpoznanie; ocena z zastosowaniem skali VAS, NRS, VRS; planowanie opieki, analiza zastosowanego leczenia; farmakologicznego, niefarmakologicznego, uzupełniającego; ocena uzyskanych efektów). Profilaktyka i leczenie odleżyn. Przygotowanie procesu pielęgnowania, z uwzględnieniem poszczególnych faz choroby nowotworowej. Współpraca z członkami zespołu terapeutycznego, pacjentem, rodziną (opiekunem) oraz grupą koleżeńską. Działania zmierzające do poprawy jakości świadczonej opieki oraz jakości życia pacjenta. Edukacja chorego i jego rodziny (opiekuna), w zakresie możliwości samoopieki.

SAMOKSZTAŁCENIE

Samodzielne poszerzenie wiedzy z zakresu opieki pielęgniarstwa w dziedzinie opieki paliatywnej.

Akty prawne określające efekty uczenia się:

555/2019

Dyscypliny: nauki medyczne, nauki o zdrowiu

Status przedmiotu:

Obligatoryjny

Grupa przedmiotów: B -

przedmioty kierunkowe

Kod: ISCED 0913

Kierunek studiów:

Pielęgniarstwo

Zakres kształcenia:

Profil kształcenia:

Praktyczny

Forma studiów: Stacjonarne

Poziom studiów: Pierwszego

stopnia

Rok/semestr: 3/5

Rodzaj zajęć: Wykład,

Seminarium, Zajęcia

praktyczne, Samokształcenie

Liczba godzin w

semestrze: Wykład: 10.00,

Seminarium: 10.00, Zajęcia

praktyczne: 40.00,

Samokształcenie: 15.00

Język wykładowy: polski

Przedmioty

wprowadzające: anatomia,

fizjologia, patologia, zdrowie

publiczne, podstawy

pielęgniarstwa

Wymagania

wstępne: Znajomość podstaw

anatomii i fizjologii człowieka,

znajomość podstaw

epidemiologii i etiologii

chorób, znajomość podstaw

pielęgniarstwa.

Nazwa jednostki org.

realizującej przedmiot:

Katedra Onkologii

Osoba odpowiedzialna za

realizację

przedmiotu: dr hab. n. med.

Monika Rucińska, prof. UWM,

mgr Teresa Kocbach

e-mail: t.kocbach@gmail.com

monika.rucinska@uwm.edu.pl

Uwagi dodatkowe:

CEL KSZTAŁCENIA

Przygotowanie studenta do zapewnienia możliwie najwyższej jakości życia osobom z zaawansowaną, przewlekłą i postępującą chorobą nowotworową oraz do sprawowania opieki nad chorym w terminalnej fazie choroby.

OPIS EFEKTÓW UCZENIA SIĘ PRZEDMIOTU W ODNIESIENIU DO OPISU CHARAKTERYSTYK DRUGIEGO STOPNIA EFEKTÓW UCZENIA SIĘ DLA KWALIFIKACJI NA POZIOMACH 6-8 POLSKIEJ RAMY KWALIFIKACJI W ODNIESIENIU DO DYSCYPLIN NAUKOWYCH I EFEKTÓW KIERUNKOWYCH

Symbole efektów dyscyplinowych:

M/NZ_P6S_D.U17.+ , M/NZ_P6S_D.U24.+ ,
M/NZ_P6S_D.W2.+ , M/NZ_P6S_D.U3.+ ,
M/NM_P6S_D.U25.+ , M/NZ_P6S_D.W3.+ ,
M/NZ_P6S_D.U22.+ , M/NM_P6S_D.W32.+ ,
M/NZ_P6S_D.U16.+ , M/NM_P6S_KK1+ ,
M/NM_P6S_D.W34.+ , M/NZ_P6S_D.U1.+ ,
M/NZ_P6S_D.U6.+ , M/NZ_P6S_D.W10.+ ,
M/NZ_P6S_D.U15.+ , M/NZ_P6S_D.W7.+ ,
M/NZ_P6S_D.U18.+ , M/NM_P6S_D.U19.+ ,
M/NZ_P6S_KR1++ , M/NZ_P6S_KO1+++ ,
M/NM_P6S_D.W33.+ , M/NZ_P6S_D.U2.+ ,
M/NZ_P6S_D.U26.+ , M/NM_P6S_D.U21.+ ,
M/NZ_P6S_D.U20.+ , M/NZ_P6S_D.U7.+

Symbole efektów kierunkowych:

D.W7.+ , KP6_KK1.+ , D.U21.+ , D.U22.+ ,
D.U20.+ , D.U1.+ , KP6_KO3.+ , D.W33.+ ,
KP6_KO1.+ , D.U24.+ , D.W10.+ , D.W3.+ ,
D.U2.+ , D.U18.+ , KP6_KO2.+ , KP6_KR2.+ ,
D.U25.+ , D.U26.+ , D.U3.+ , D.U7.+ , D.U17.+ ,
KP6_KR1.+ , D.W32.+ , D.W34.+ , D.U6.+ ,
D.U15.+ , D.W2.+ , D.U19.+ , D.U16.+

EFEKTY UCZENIA SIĘ:

Wiedza:

W1 - Student zna i rozumie etiopatogenezę, objawy kliniczne, przebieg, leczenie, rokowanie i zasady opieki pielęgniarskiej nad pacjentami w wybranych chorobach; 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; standardy i procedury pielęgniarskie stosowane w opiece nad pacjentem w różnym wieku i stanie zdrowia; standardy i procedury pielęgniarskie stosowane w opiece nad pacjentem w różnym wieku i stanie zdrowia; zasady organizacji opieki specjalistycznej (geriatrycznej, intensywnej opieki medycznej, neurologicznej, psychiatrycznej, pediatrycznej, internistycznej, chirurgicznej, paliatywnej, długoterminowej oraz na bloku operacyjnym); metody i skale oceny bólu, poziomu sedacji oraz zaburzeń snu oraz stanów delirycznych u pacjentów w stanach zagrożenia życia; metody i techniki komunikowania się z pacjentem niezdolnym do nawiązania i podtrzymania efektywnej komunikacji ze względu na stan zdrowia lub stosowane leczenie; zasady profilaktyki powikłań związanych ze stosowaniem inwazyjnych technik diagnostycznych i terapeutycznych u pacjentów w stanie krytycznym.

Umiejętności:

U1 - Student potrafi gromadzić informacje, formułować diagnozę pielęgniarską, ustalać cele i plan opieki pielęgniarskiej, wdrażać interwencje pielęgniarskie oraz dokonywać ewaluacji opieki pielęgniarskiej; prowadzić poradnictwo w zakresie samoopieki pacjentów w różnym wieku i stanie zdrowia dotyczące wad rozwojowych, chorób i uzależnień; prowadzić profilaktykę powikłań występujących w przebiegu chorób; dobierać technikę i sposoby pielęgnowania rany, w tym zakładania opatrunków; dobierać metody i środki pielęgnacji ran na podstawie ich klasyfikacji; dokumentować sytuację zdrowotną pacjenta,

dynamikę jej zmian i realizowaną opiekę pielęgniarską, z uwzględnieniem narzędzi informatycznych do gromadzenia danych; uczyć pacjenta i jego opiekuna doboru oraz użytkowania sprzętu pielęgnacyjno-rehabilitacyjnego i wyrobów medycznych; prowadzić u osób dorosłych i dzieci żywienie dojelitowe (przez zgłębnik i przetokę odżywczą) oraz żywienie pozajelitowe; rozpoznawać powikłania leczenia farmakologicznego, dietetycznego, rehabilitacyjnego i leczniczo-pielęgnacyjnego; pielęgnować pacjenta z przetoką jelitową oraz rurką intubacyjną i tracheotomijną; prowadzić rozmowę terapeutyczną; prowadzić rehabilitację przyłóżkową i aktywizację z wykorzystaniem elementów terapii zajęciowej; przekazywać informacje członkom zespołu terapeutycznego o stanie zdrowia pacjenta; oceniać poziom bólu, reakcję pacjenta na ból i jego nasilenie oraz stosować farmakologiczne i nefarmakologiczne postępowanie przeciwbólowe; postępować zgodnie z procedurą z ciałem zmarłego pacjenta; przygotowywać i podawać pacjentom leki różnymi drogami, samodzielnie lub na zlecenie lekarza.

Kompetencje społeczne:

K1 - Student jest gotów do 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; przestrzegania praw pacjenta i zachowywania w tajemnicy informacji związanych z pacjentem; samodzielnego i rzetelnego wykonywania zawodu zgodnie z zasadami etyki, w tym przestrzegania wartości i powinności moralnych w opiece nad pacjentem; ponoszenia odpowiedzialności za wykonywanie czynności zawodowych; przewidywania i uwzględniania czynników wpływających na reakcje własne i pacjenta; zasięgania opinii ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązaniem problemu.

FORMY I METODY DYDAKTYCZNE:

Wykład(W1;U1;K1;):Wykład informacyjny z prezentacją multimedialną.
Seminarium(W1;U1;K1;):Wykład, pogadanka, dyskusja, opis, opowiadanie, wyjaśnienie, metoda sytuacyjna. Pogłębianie i utrwalanie treści kształcenia.
Zajęcia praktyczne(W1;U1;K1;):Rozwijanie umiejętności, pokaz, ćwiczenie, instruktaż. Zajęcia przy łóżku chorego .
Samokształcenie(W1;U1;K1;):Kształcenie umiejętności samodzielnego stawiania diagnozy i proponowania interwencji pielęgniarskich.

FORMA I WARUNKI WERYFIKACJI EFEKTÓW UCZENIA SIĘ:

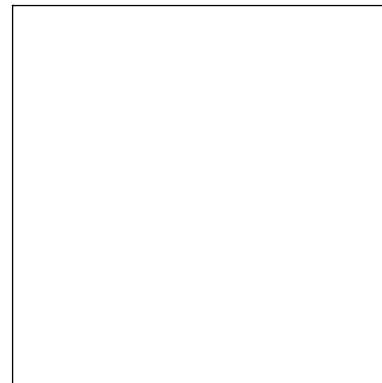
Wykład (Kolokwium pisemne) - Zaliczenie na zal, obecność na wykładach. Po zakończeniu zajęć studenci piszą test jednokrotnego wyboru składający się z 40 pytań. Ocenę pozytywną otrzymuje student, który uzyskał minimum 60% poprawnych odpowiedzi. - W1, U1, K1
Seminarium (Kolokwium pisemne) - Po zakończeniu zajęć studenci piszą test jednokrotnego wyboru składający się z 40 pytań. Ocenę pozytywną otrzymuje student, który uzyskał minimum 60% poprawnych odpowiedzi. - W1, U1, K1
Zajęcia praktyczne (Kolokwium praktyczne) - Sprawdzian umiejętności praktycznych, obserwacja, obecność na zajęciach - 100%. Przygotowanie i przedstawienie procesu pielęgnowania na podstawie wybranego pacjenta w hospicjum. - W1, U1, K1
Samokształcenie (Praca kontrolna) - Plan opieki pielęgniarskiej nad chorym paliatywnym objętym opieką pielęgniarską, zaliczenie na zal. - W1, U1, K1

LITERATURA PODSTAWOWA:

1. de Walden-Gałuszko Krystyna, Kaptacz Anna, *"Pielęgniarstwo opieki paliatywnej"*, Wyd. PZWL, Warszawa, R. 2021
2. de Walden-Gałuszko Krystyna, *"Podstawy opieki paliatywnej"*, Wyd. PZWL, Warszawa, R. 2007
3. Jeziorski Arkadiusz, *"Onkologia, podręcznik dla pielęgniarek"*, Wyd. PZWL, Warszawa, R. 2021

LITERATURA UZUPEŁNIAJĄCA:

1. Kubler-Ross Elizabeth, *"Rozmowy o śmierci i umieraniu"*, Wyd. Media Rodzina, R. 1979
2. Krakowiak Piotr, *"Zdążyć z prawdą. O sztuce komunikacji w hospicjum"*, Wyd. Via Medica, R. 2006
3. Krakowiak Piotr, Modlińska Aleksandra, *"Podręcznik wolontariusza hospicyjnego"*, Wyd. Via Medica, R. 2008
4. Krakowiak Piotr, *"Strata, osierocenie i żałoba. Poradnik dla pomagających i dla osób w żałobie"*, Wyd. Biblioteka Fundacji Hospicyjnej, R. 2007



Szczegółowy opis przyznanej punktacji ECTS - część B

39S1P-OPPAL

ECTS: 3.00

CYKL: 2024Z

Opieka paliatywna

Na przyznaną liczbę punktów ECTS składają się:

1. Godziny kontaktowe z nauczycielem akademickim:

- udział w: Wykład	10.0 h
- udział w: Seminarium	10.0 h
- udział w: Zajęcia praktyczne	40.0 h
- udział w: Samokształcenie	15.0 h
- konsultacje	2.0 h
	OGÓŁEM: 77.0 h

2. Samodzielna praca studenta:

Przygotowanie do zaliczenia	13.00 h
-----------------------------	---------

OGÓŁEM: 13.0 h

godziny kontaktowe + samodzielna praca studenta **OGÓŁEM: 90.0 h**

1 punkt ECTS = 25-30 h pracy przeciętnego studenta,
liczba punktów ECTS= 90.0 h : 30.0 h/ECTS = 3.00 ECTS

Średnio: **3.0 ECTS**

- w tym liczba punktów ECTS za godziny kontaktowe z bezpośrednim udziałem nauczyciela akademickiego	2.07 punktów ECTS
- w tym liczba punktów ECTS za godziny realizowane w formie samodzielnej pracy studenta	0.43 punktów ECTS