



39S1P-OPPAL

2025Z

ECTS: 3.00

Sylabus przedmiotu – część A

Opieka paliatywna

Palliative Care

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.

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.

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

Akty prawne kierunku określające efekty uczenia się:

Kod ISCED: -

Status przedmiotu: Obligatoryjny

Grupa przedmiotów: B - przedmioty kierunkowe

Dyscyplina: Nauki medyczne

Język wykładowy: POL

Zajęcia:

Wykład (10 h)

Seminarium (10 h)

Zajęcia praktyczne (40 h)

Samokształcenie (15 h)

Program: Pielęgniarstwo - studia pierwszego stopnia-licencjackie stacjonarne

Etap: Pielęgniarstwo trzeci rok semestr piąty

Profil kształcenia: Praktyczny

Tryb studiów: Stacjonarne

Rodzaj studiów: Pierwszego stopnia

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.

Koordynatorzy:

Monika Rucińska, monika.rucinska@uwm.edu.pl

Teresa Kocbach, teresa.kocbach@uwm.edu.pl

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.

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:

Symbole efektów kierunkowych:

EFEKTY UCZENIA SIĘ (Wiedza, Umiejętności, Kompetencje społeczne):

W1

Student zna i rozumie etiopatogenezę, objawy kliniczne, przebieg, leczenie, rokowanie i zasady opieki pielęgniarstwa 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 pielęgniarstwa stosowane w opiece nad pacjentem w różnym wieku i stanie zdrowia; standardy i procedury pielęgniarstwa 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.

U1

Student potrafi gromadzić informacje, formułować diagnozę pielęgniarstwa, ustalać cele i plan opieki pielęgniarstwa, wdrażać interwencje pielęgniarstwa oraz dokonywać ewaluacji opieki pielęgniarstwa; 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 pielęgniarstwa, 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 niefarmakologiczne postępowanie przeciwbólowe; postępować zgodnie z procedurą z ciałem zmarłego pacjenta; przygotowywać i podawać pacjentom leki różnymi drogami, samodzielnie lub na zlecenie lekarza.

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.

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 pielęgniarских.

Seminarium-['W1', 'U1', 'K1']-Wykład, pogadanka, dyskusja, opis, opowiadanie, wyjaśnienie, metoda sytuacyjna. Pogłębianie i utrwalanie treści kształcenia.

FORMA I WARUNKI WERYFIKACJI EFEKTÓW UCZENIA SIĘ:

Wykład-(Kolokwium pisemne)-['W1', 'U1', 'K1']-Zaliczenie na zał, 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.

Seminarium-(Kolokwium pisemne)-['W1', 'U1', 'K1']-Po zakończeniu zajęć studenci piszą test jednokrotnego wyboru składający się z 40 pytań. Ocenę pozytywną otrzymuje student, który uzyskał minimum 60% poprawnych odpowiedzi.

Zajęcia praktyczne-(Kolokwium praktyczne)-['W1', 'U1', 'K1']-Sprawdzian umiejętności praktycznych, obserwacja, obecność na zajęciach - 100%.

Przygotowanie i przedstawienie procesu pielęgnowania na podstawie wybranego pacjenta w hospicjum.

Samokształcenie-(Praca kontrolna)-['W1', 'U1', 'K1']-Plan opieki pielęgniarskiej nad chorym paliatywnym objętym opieką pielęgniarską, zaliczenie na zał.

Literatura:

1. **"Onkologia, podręcznik dla pielęgniarek"**, Jeziorski Arkadiusz, PZWL, Warszawa, 2021, Strony: , Tom: (literatura podstawowa)

2. **"Pielęgniarstwo opieki paliatywnej"**, de Walden-Gałaszko Krystyna, Kaptacz Anna, PZWL, Warszawa, 2021, Strony: , Tom: (literatura podstawowa)

3. **"Podstawy opieki paliatywnej"**, de Walden-Gałaszko Krystyna, PZWL, Warszawa, 2007, Strony: , Tom: (literatura podstawowa)

4. **"Strata, osierocenie i żałoba. Poradnik dla pomagających i dla osób w żałobie"**, Krakowiak Piotr, Biblioteka Fundacji Hospicyjnej, 2007, Strony: , Tom: (literatura uzupełniająca)

5. **"Rozmowy o śmierci i umieraniu"**, Kubler-Ross Elizabeth, Media Rodzina, 1979, Strony: , Tom: (literatura uzupełniająca)

6. **"Zdążyć z prawdą. O sztuce komunikacji w hospicjum"**, Krakowiak Piotr, Via Medica, 2006, Strony: , Tom: (literatura uzupełniająca)

7. **"Podręcznik wolontariusza hospicyjnego"**, Krakowiak Piotr, Modlińska Aleksandra, Via Medica, 2008, Strony: , Tom: (literatura uzupełniająca)



39S1P-OPPAL
2025Z
ECTS: 3.00

Szczegółowy opis przyznanej punktacji ECTS – część B
Opieka paliatywna
Palliative Care

Na przyznaną liczbę punktów ECTS składają się:

1. Godziny kontaktowe z nauczycielem akademickim:

- udział w: Wykład	10 h
- udział w: Seminarium	10 h
- udział w: Zajęcia praktyczne	40 h
- udział w: Samokształcenie	15 h
- konsultacje	2 h
Ogółem:	77 h

2. Samodzielna praca studenta:

Przygotowanie do zaliczenia	13.00 h
Ogółem:	13.00 h

Ogółem (godziny kontaktowe + samodzielna praca studenta): 90.00 h

1 punkt ECTS = 25-30 h pracy przeciętnego studenta,
liczba punktów ECTS = 90.00 h : 30 h/ECTS = **3.00 ECTS**

Średnio: 3.00 ECTS

- w tym liczba punktów ECTS za godziny kontaktowe z bezpośrednim udziałem nauczyciela akademickiego	2.57 ECTS
- w tym liczba punktów ECTS za godziny realizowane w formie samodzielnej pracy studenta	0.43 ECTS