



UNIWERSYTET WARMIŃSKO-MAZURSKI W OLSZTYNIE

Szkoła Zdrowia Publicznego

## Sylabus przedmiotu – część A

Kod USOS: 39S1P-OPP

ECTS: 3,00

Cykl: 2026Z

## Opieka paliatywna Palliative Care

**Akty prawne określające efekty uczenia się:**  
555/2019;

**Dyscyplina:** Nauki medyczne

**Status przedmiotu:** Obligatoryjny

**Grupa przedmiotów:** B - przedmioty kierunkowe

**Kod ISCED:** 0913

**Kierunek studiów:** Pielęgniarstwo

**Zakres:** Pielęgniarstwo - studia pierwszego stopnia-licencjackie stacjonarne

**Profil kształcenia:** Praktyczny

**Forma studiów:** Stacjonarne

**Poziom studiów:** Pierwszego stopnia

**Rok/Semestr:** Pielęgniarstwo trzeci rok semestr piąty

**Rodzaje zajęć:** Wykład; Seminarium; Zajęcia praktyczne; Samokształcenie;

**Zajęcia:** Wykład (10h); Seminarium (10h); Zajęcia praktyczne (40h); Samokształcenie (15h);

**Język wykładowy:** POL

**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 organizacyjnej realizującej przedmiot:** Katedra Onkologii

**Osoby odpowiedzialne za realizację przedmiotu:**

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

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

## TREŚCI MERYTORYCZNE:

**Samokształcenie** – Samodzielne poszerzenie wiedzy z zakresu opieki pielęgniarstwa w dziedzinie opieki 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.

**Seminarium** – Opieka paliatywna i hospicyjna – definicja, filozofia i zasady; pielęgniarstwo w wielodyscyplinarnym zespole opieki paliatywnej; procedury i standardy w opiece paliatywnej. Znaczenie medycyny paliatywnej i leczenia objawowego na przykładach: bólu, duszności, lęku, depresji, zmęczenia, zaparć, 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.

**Wykład** – Rola pielęgniarstwa 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.

## 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.

Uwagi dodatkowe:

**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\_KO1+++, M/NZ\_P6S\_KR1++, M/NM\_P6S\_KK1+,  
M/NZ\_P6S\_D.U1.+, M/NZ\_P6S\_D.U2.+, M/NZ\_P6S\_D.U3.+, M/  
NZ\_P6S\_D.U6.+, M/NZ\_P6S\_D.U7.+, M/NZ\_P6S\_D.U15.+, M/  
NZ\_P6S\_D.U16.+, M/NZ\_P6S\_D.U17.+, M/NZ\_P6S\_D.U18.+, M/  
NM\_P6S\_D.U19.+, M/NZ\_P6S\_D.U20.+, M/NM\_P6S\_D.U21.+,  
M/NZ\_P6S\_D.U22.+, M/NZ\_P6S\_D.U24.+, M/  
NM\_P6S\_D.U25.+, M/NZ\_P6S\_D.U26.+, M/NZ\_P6S\_D.W2.+, M/  
NZ\_P6S\_D.W3.+, M/NZ\_P6S\_D.W7.+, M/NZ\_P6S\_D.W10.+, M/  
NM\_P6S\_D.W32.+, M/NM\_P6S\_D.W33.+, M/NM\_P6S\_D.W34.+

**Symbole efektów kierunkowych:**

KP6\_KO1.+, KP6\_KO2.+, KP6\_KR1.+, KP6\_KO3.+, KP6\_KR2.+,  
KP6\_KK1.+, D.U1.+, D.U2.+, D.U3.+, D.U6.+, D.U7.+, D.U15.+,  
D.U16.+, D.U17.+, D.U18.+, D.U19.+, D.U20.+, D.U21.+, D.U22.+,  
D.U24.+, D.U25.+, D.U26.+, D.W2.+, D.W3.+, D.W7.+, D.W10.+,  
D.W32.+, D.W33.+, D.W34.+

**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 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 opieką 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 odżywcza) 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:**

**Samokształcenie** – ['W1', 'U1', 'K1'] – Kształcenie umiejętności samodzielnego stawiania diagnozy i proponowania interwencji pielęgniarstwa.

**Zajęcia praktyczne** – ['W1', 'U1', 'K1'] – Rozwijanie umiejętności, pokaz, ćwiczenie, instruktaż. Zajęcia przy łóżku chorego .

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

**Wykład** – ['W1', 'U1', 'K1'] – Wykład informacyjny z prezentacją multimedialną.

#### **FORMA I WARUNKI WERYFIKACJI:**

**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 pielęgniarstwa nad chorym paliatywnym objętym opieką pielęgniarstwa, zaliczenie na zał.

#### **LITERATURA PODSTAWOWA:**

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

#### **LITERATURA UZUPEŁNIAJĄCA:**

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



UNIwersytet WARMIŃSKO-MAZURSKI W OLSZTYNIE  
Szkoła Zdrowia Publicznego

**Szczegółowy opis przyznanej punktacji ECTS – część B**

Kod USOS: 39S1P-OPPAL

ECTS: 3,00

Cykl: 2026Z

Opieka paliatywna  
Palliative Care

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. Godziny samodzielnej pracy studenta:

|                               |         |
|-------------------------------|---------|
| - Przygotowanie do zaliczenia | 13.00 h |
| Ogółem:                       | 13,00 h |

godziny kontaktowe + samodzielna praca studenta Ogółem: 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 pkt ECTS

- w tym liczba punktów ECTS za godziny realizowane w formie samodzielnej pracy studenta - 0.43 pkt ECTS