

Autor programu: mgr Maria Póltorak

Liczba godzin : 80godz, 2 tygodnie ;

Czas realizacji III. rok ; semestr VI, praktyka semestralna:

Miejsce zajęć: Oddział intensywnej terapii /SOR

### 1.Cel praktyki:

1. Opanowanie przez studenta wiedzy i umiejętności niezbędnych do sprawowania kompleksowej opieki pielęgniarstwa nad pacjentem nieprzytomnym
2. Opanowanie przez studenta wiedzy i umiejętności niezbędnych do sprawowania opieki pielęgniarstwa nad pacjentem w okresie okołoperacyjnym
3. Wyposażenie studenta w podstawową wiedzę i umiejętności do realizacji opieki pielęgniarstwa nad pacjentem w stanie nagłego zagrożenia życia

**2. Umiejętności** - w wyniku kształcenia student opanuje efekty uczenia się w dziedzinie umiejętności i kompetencji społecznych:

W DZIEDZINIE UMIEJĘTNOŚCI	
Asystuje lekarzowi w trakcie badań diagnostycznych	PI-L-D.U23 (+)
Dokumentuje sytuację zdrowotną pacjenta, dynamikę jej zmian oraz realizowaną opiekę pielęgniarstwa, z uwzględnieniem narzędzi informatycznych do gromadzenia danych	PI-L-D.U15 (+)
Ocenia poziom bólu, reakcję pacjenta na ból i jego nasilenie oraz stosuje farmakologiczne i niefarmakologiczne postępowanie przeciwbólowe	PI-L-D.U24 (+)
Pielęgnuje pacjenta z przetoką jelitową oraz rurką intubacyjną i tracheotomijną	PI-L-D.U19 (+)
Postępuje zgodnie z procedurą z ciałem zmarłego pacjenta	PI-L-D.U25 (+)
Prowadzi u dorosłych i dzieci żywienie dojelitowe (przez zgłębnik i przetokę odżywczą) oraz żywienie pozajelitowe	PI-L-D.U17 (+)
Przekazuje informacje członkom zespołu terapeutycznego o stanie zdrowia pacjenta	PI-L-D.U22 (+)
Przygotowuje i podaje pacjentom leki różnymi drogami, samodzielnie lub na zlecenie lekarza zlecenie lekarza;	PI-L-D.U26 (+)
Rozpoznaje powikłania leczenia farmakologicznego, dietetycznego, rehabilitacyjnego i leczniczo-pielęgnacyjnego	PI-L-D.U18 (+)
Wykonuje podstawowe zabiegi resuscytacyjne u dorosłych i dzieci oraz stosuje automatyczny defibrylator zewnętrzny ( <i>Automated External Defibrillator, AED</i> ) i bezprzewodowe udrożnienie dróg oddechowych oraz przyrządowe udrażnianie dróg oddechowych z zastosowaniem dostępnych urządzeń nadgłośniowych	PI-L-D.U30 (+)
Gromadzi informacje, formułuje diagnozę pielęgniarstwa, ustala cele i plan opieki pielęgniarstwa, wdraża interwencje pielęgniarstwa oraz dokonuje ewaluacji opieki pielęgniarstwa	PI-L-D.U01 (+)
W DZIEDZINIE KOMPETENCJI SPOŁECZNYCH	
Dostrzega i rozpoznaje własne ograniczenia w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych oraz dokonuje samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych	PI-L-K07 (+)
Kieruje się dobrem pacjenta, poszanowania godności i autonomii osób powierzonych opiece, okazuje zrozumienie dla różnic światopoglądowych i kulturowych oraz empatie w relacji z pacjentem i jego rodziną	PI-L-K01 (+)
Ponosi odpowiedzialność za wykonywane czynności zawodowe	PI-L-K04 (+)
Przestrzega prawa pacjenta	PI-L-K02 (+)
Samodzielnie i rzetelnie wykonuje zawód zgodnie z zasadami etyki, w tym przestrzega wartości i powinności moralnych w opiece nad pacjentem	PI-L-K03 (+)
Zasięga opinii ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązaniem problemu	PI-L-K05 (+)

### 3.Treści programowe

1. Opieka pielęgniarstwa nad chorym i jego rodziną w schyłkowym okresie życia.
2. Zadania pielęgniarstwa w stanie ostrego zagrożenia życia i po NZK.
3. Opieka pielęgniarstwa nad pacjentem w stanie zagrożenia życia spowodowanym niewydolnością układu nerwowego.

4. Opieka pielęgniarska nad chorym w stanie ciężkiej sepsy.
5. Pielęgnowanie pacjenta z dostępem naczyniowym (żylnym i tętnicznym)
6. Opieka pielęgniarska nad pacjentem w starszym wieku w stanie zagrożenia życia.
7. Opieka pielęgniarska nad chorym leczonym żywieniowo (procedury żywienia enteralnego i parenteralnego) na o.i.t.
8. Opieka pielęgniarska nad pacjentem z obrażeniami wielonarządowymi.
9. Rola i zadania pielęgniarki w monitorowaniu i ocenie bólu u chorych na o.i.t
10. Udział pielęgniarki w profilaktyce powikłań związanych ze stosowaniem technik diagnostycznych i terapeutycznych u pacjentów na oddziale intensywnej terapii

#### **4. Sposoby weryfikacji efektów kształcenia:**

- sprawozdanie pisemne
- ocena prowadzonej dokumentacji,
- samoocena studenta
- sprawdzian praktyczny

Zaliczenie na ocenę: średnia arytmetyczna oceny (wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych ) przez opiekuna dydaktycznego praktyk w porozumieniu z opiekunem praktyk/ pielęgniarką z ramienia zakładu pracy

#### **5. Warunki zaliczenia praktyki zawodowej:**

- obowiązkowa 100% obecność na zajęciach
- przestrzeganie regulaminu praktyk zawodowych
- zaliczenie procesu pielęgnowania
- zaliczenie tematów
- zaliczenie efektów kształcenia – wg dziennika

Koordynator przedmiotu mgr piel. Maria Półtorak



**AKADEMIA NAUK STOSOWANYCH  
W NOWYM TARGU  
Instytut Medyczny  
Kierunek PIELĘGNIARSTWO**

Imię i nazwisko studenta.....  
Rok studiów..... semestr studiów.....numer grupy.....

Przedmiot: .....

**1. KRYTERIA OCENY PROCESU PIELĘGNOWANIA**

Imię i nazwisko Studenta .....

L.p.	Kryterium	Punktacja 0-3 pkt
1.	Analiza sytuacji zdrowotnej pacjenta	
2.	Formułowanie diagnozy pielęgniarskiej	
3.	Wyłonienie celów opieki	
4.	Planowanie interwencji pielęgniarskich	
5.	Samodzielność i kreatywność w proponowaniu rozwiązań	
6.	Stosowanie poprawnej terminologii medycznej	
7.	Estetyczny zapis w dokumentacji pacjenta	
	SUMA PUNKTÓW	

**\*Przy uzyskaniu w danym kryterium 0 punktów student otrzymuje ocenę niedostateczną.**

**Ocena i punktacja:**

Bardzo dobry (5,0) – 20-21 pkt

Plus dobry (4,5) – 18-19 pkt

Dobry (4,0) – 15-17 pkt

Plus dostateczny (3,5) – 13-14 pkt

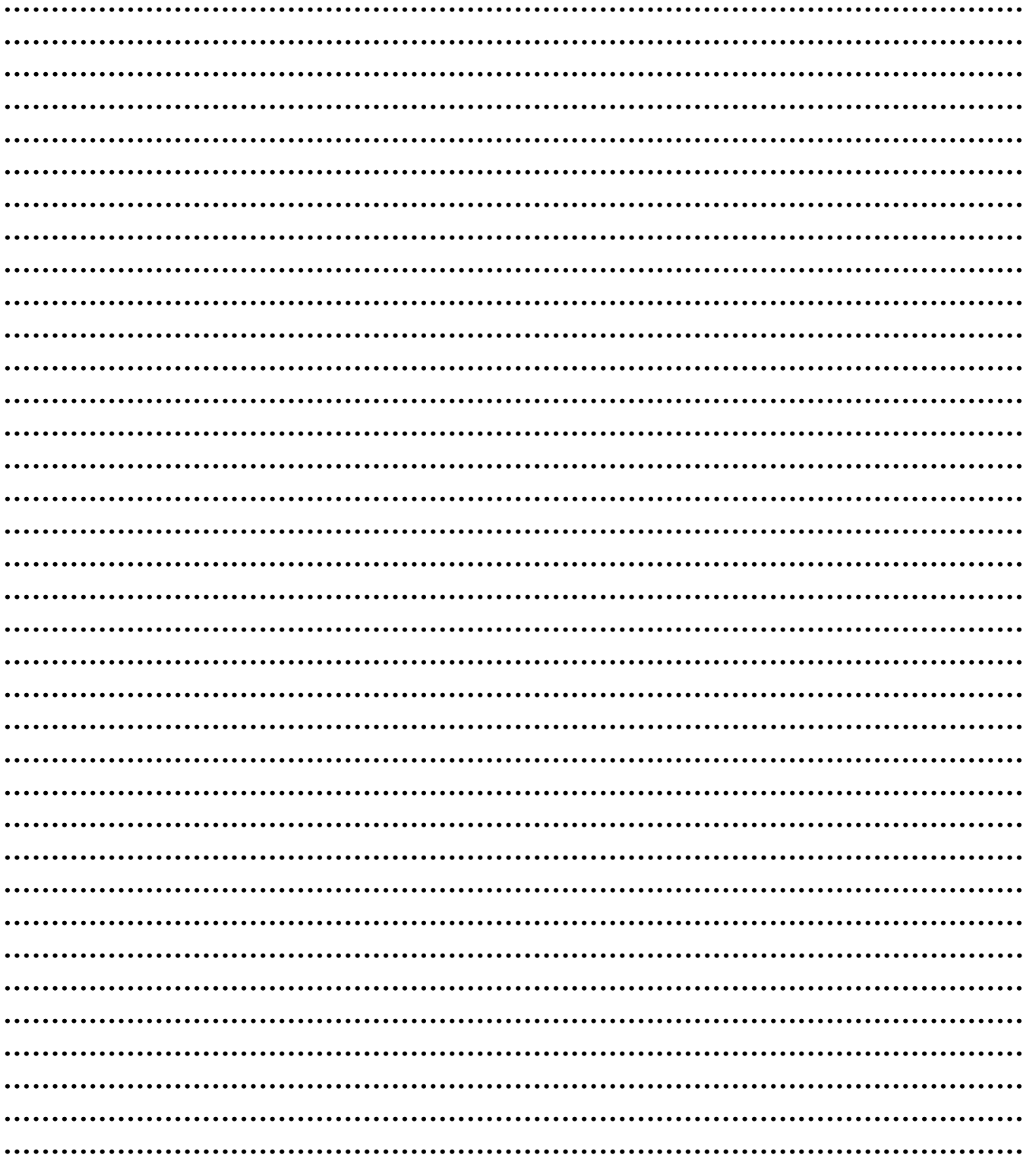
Dostateczny (3,0) – 11-12 pkt

Niedostateczny (2,0) – 10 pkt i poniżej

**Ocena końcowa:.....**

Podpis nauczyciela sprawdzającego.....





<b>Data dyżuru</b>	<b>Ocena wyników opieki pielęgniarzkiej</b>	<b>Wskazówki - uwagi</b>

## Karta pielęgnacji chorego

Data	Diagnoza pielęgniarstwa. Problem pielęgnacyjny.	Cel podejmowanej opieki nad chorym	Interwencje pielęgniarki i zespołu terapeutycznego	Ocena oraz wskazówki do dalszej pielęgnacji

## Skala Glasgow (Glasgow Coma Scale)

### Otwieranie oczu

<b>spontanicznie samoistnie</b>	<b>4</b>
<b>na polecenie</b>	<b>3</b>
<b>na ból</b>	<b>2</b>
<b>brak nie otwiera</b>	<b>1</b>

### Odpowiedź słowna

<b>zorientowany</b>	<b>5</b>
<b>splątany chaotyczna rozmowa</b>	<b>4</b>
<b>nieprawidłowe słowa niewłaściwe słowa</b>	<b>3</b>
<b>niezrozumiałe słowa niezrozumiały szept</b>	<b>2</b>
<b>brak</b>	<b>1</b>

### Odpowiedź ruchowa

<b>spełnia polecenia</b>	<b>6</b>
<b>lokalizuje ból</b>	<b>5</b>
<b>cofa kończynę po bodźcu bólowym reaguje na ból cofaniem</b>	<b>4</b>
<b>zgina kończynę po bodźcu bólowym reaguje na ból zginaniem</b>	<b>3</b>
<b>reakcja wyprostna po bodźcu bólowym reaguje na ból prostowaniem</b>	<b>2</b>
<b>brak reakcji</b>	<b>1</b>

### Interpretacja wyniku:

13 – 15 – łagodne zaburzenia przytomności

9 – 12 – umiarkowane zaburzenia przytomności

< 8 – śpiączka