

Kod przedmiotu: 35

## 1. INFORMACJE O PRZEDMIOCIE – KARTA PRZEDMIOTU

### A. Podstawowe dane

Nazwa przedmiotu/zajęć	Opieka paliatywna
Nazwa przedmiotu/zajęć w języku angielskim	Palliative care
Kierunek studiów	Pielęgniarstwo
Poziom studiów	Studia pierwszego stopnia
Profil studiów	praktyczny
Forma studiów	stacjonarne
Jednostka prowadząca kierunek	Karkonoska Akademia Nauk Stosowanych w Jeleniej Górze Wydział Nauk Medycznych i Technicznych Katedra Nauk Medycznych
Imię i nazwisko nauczyciela(-li) i stopień lub tytuł naukowy osoby odpowiedzialnej za przygotowanie sylabusu	prof. dr hab. n med. Małgorzata Sobieszczańska mgr Monika Kumaczek
Przedmioty wprowadzające	Anatomia Fizjologia Etyka zawodu pielęgniarki Podstawy pielęgniarstwa Badanie fizykalne w praktyce zawodowej pielęgniarki Zakażenia szpitalne
Wymagania wstępne	Wiedza i umiejętności z zakresu przedmiotów realizowanych w modułach, w zakresie nauk podstawowych, społecznych i wybranych przedmiotów w zakresie opieki

### B. Semestralny/tygodniowy rozkład zajęć według planu studiów

Semestr	Wykłady (W)	Praca własna pod kierunkiem (Wykład) (PWK)	Ćwiczenia (Ćw)	Ćwiczenia w MCSM (Ćw. MCSM)	Praca własna pod kierunkiem (Ćwicz.) (PWK)	Seminarium (S)	Zajęcia praktyczne (ZP)	Praktyki zawodowe (PZ)	Łącznie godzin	Liczba punktów ECTS*
3	40	5	-	5	10	-	-	-	60	2

## 2. CELE KSZTAŁCENIA DLA PRZEDMIOTU

C1	Przygotowanie studenta do opieki nad chorym w ramach opieki paliatywnej i hospicyjnej
C2	Kształtowanie umiejętności współpracy w zespole interdyscyplinarnym opieki paliatywnej.

### 3. EFEKTY UCZENIA SIĘ DLA PRZEDMIOTU

Lp.	Opis efektów uczenia się dla przedmiotu	Odniesienie do kierunkowych efektów uczenia się	Odniesienie do charakterystyk II stopnia (kod składnika opisu)
<b>WIEDZA - w zakresie wiedzy absolwenta zna i rozumie:</b>			
<b>W1</b>	czynniki ryzyka i zagrożenia zdrowotne u pacjentów w różnym wieku;	D.W1.	P6S_WG P6S_WK
<b>W2</b>	etiopatogenezę, objawy kliniczne, przebieg, leczenie, rokowanie i zasady opieki pielęgniarskiej nad pacjentami w wybranych chorobach w tym w chorobach nowotworowych;	D.W2	P6S_WG P6S_WK
<b>W3</b>	zasady i zakres farmakoterapii w poszczególnych stanach klinicznych;	D.W5.	P6S_WG
<b>W4</b>	właściwości grup leków i ich działanie na układy i narządy organizmu pacjenta w różnych chorobach w zależności od wieku i stanu zdrowia, z uwzględnieniem działań niepożądanych, interakcji z innymi lekami i dróg podania;	D.W6.	P6S_WG
<b>W5</b>	zasady organizacji opieki specjalistycznej (internistycznej, chirurgicznej, w bloku operacyjnym, pediatrycznej, geriatrycznej, neurologicznej, psychiatrycznej, w szpitalnym oddziale ratunkowym, intensywnej opieki, opieki paliatywnej i długoterminowej oraz nad pacjentem z chorobą nowotworową);	D.W7.	P6S_WG
<b>W6</b>	standardy i procedury pielęgniarskie stosowane w opiece nad pacjentem w różnym wieku i stanie zdrowia;	D.W8.	P6S_WG
<b>W7</b>	reakcje pacjenta w różnym wieku na chorobę, przyjęcie do szpitala i hospitalizację;	D.W9.	P6S_WG
<b>W8</b>	metody i techniki komunikowania się z pacjentem niezdolnym do nawiązania i podtrzymania efektywnej komunikacji ze względu na stan zdrowia lub stosowane leczenie;	D.W10.	P6S_WK
<b>W9</b>	zasady żywienia pacjentów, z uwzględnieniem leczenia dietetycznego, wskazań przed- i pooperacyjnych według obowiązujących wytycznych, zaleceń i protokołów ( <i>Enhanced Recovery After Surgery</i> , ERAS);	D.W11.	P6S_WG
<b>W10</b>	rodzaje i zasady stosowania środków specjalnego przeznaczenia żywieniowego w określonych stanach klinicznych;	D.W12.	P6S_WG
<b>W11</b>	zasady opieki nad pacjentami z przetokami odżywczymi, w szczególności przezskórną endoskopową gastrostomią ( <i>Percutaneous Endoscopic Gastrostomy</i> , PEG), gastostomią, mikrojejunostomią, przetokami wydalniczymi (kolostomią, ileostomią, urostomią) oraz przetokami powstałymi w wyniku powikłań;	D.W13.	P6S_WG
<b>W12</b>	proces umierania, objawy zbliżającej się śmierci i zasady opieki w ostatnich godzinach życia pacjentów z chorobami niepodlegającymi się leczeniu;	D.W42.	P6S_WK
<b>UMIEJĘTNOŚCI - w zakresie umiejętności absolwent potrafi:</b>			
<b>U1</b>	gromadzić informacje, formułować diagnozę pielęgniarską, ustalać cele i plan opieki pielęgniarskiej, wdrażać interwencje pielęgniarskie oraz dokonywać ewaluacji opieki pielęgniarskiej;	D.U1.	P6S_UW

	skiej;		
<b>U2</b>	stosować skale i kwestionariusze do oceny stanu pacjenta lub jego wydolności funkcjonalnej w określonych sytuacjach zdrowotnych;	D.U2.	P6S_UW
<b>U3</b>	dokonywać różnymi technikami pomiaru parametrów życiowych (w tym ciśnienia tętniczego na tętnicach kończyn górnych i dolnych, oddechu, temperatury ciała, saturacji, świadomości) i oceniać uzyskane wyniki oraz wykorzystywać je do planowania opieki w różnych stanach klinicznych;	D.U3.	P6S_UW
<b>U4</b>	przeprowadzić kompleksowe badanie podmiotowe i badanie fizykalne w różnych stanach klinicznych do planowania i realizacji opieki pielęgniarstwa;	D.U4.	P6S_UW P6S_UO
<b>U5</b>	oceniać poziom bólu, reakcję pacjenta na ból i jego nasilenie oraz stosować farmakologiczne i nefarmakologiczne postępowanie przeciwbólowe;	D.U5.	P6S_UW
<b>U6</b>	przygotowywać i podawać pacjentowi leki różnymi drogami zgodnie z posiadanymi uprawnieniami zawodowymi pielęgniarki lub pisemnym zleceniem lekarza w określonych stanach klinicznych oraz produkty lecznicze z zestawów przeciwwstrząsowych ratujących życie;	D.U7.	P6S_UW P6S_UO
<b>U7</b>	wystawiać recepty na leki w ramach realizacji zleceń lekarskich w określonych stanach klinicznych;	D.U8.	P6S_UW
<b>U8</b>	rozpoznawać powikłania farmakoterapii, leczenia dietetycznego, oraz wynikające z działań terapeutycznych i pielęgnacji;	D.U9.	P6S_UW
<b>U9</b>	przewodzą profilaktykę powikłań występujących w przebiegu chorób;	D.U11.	P6S_UW P6S_UO
<b>U10</b>	edukować pacjenta, jego rodzinę lub opiekuna w zakresie doboru oraz użytkowania sprzętu pielęgnacyjno-rehabilitacyjnego i wyrobów medycznych;	D.U14.	P6S_UW P6S_UK
<b>U11</b>	przewodzą rozmowę terapeutyczną;	D.U15.	P6S_UK
<b>U12</b>	komunikować się z członkami zespołu interdyscyplinarnego w zakresie pozyskiwania i przekazywania informacji o stanie zdrowia pacjenta;	D.U17.	P6S_UK
<b>U13</b>	doraźnie podawać pacjentowi tlen i monitorować jego stan podczas tlenoterapii w różnych stanach klinicznych;	D.U19.	P6S_UW
<b>U14</b>	przygotowywać pacjenta fizycznie i psychicznie do badań diagnostycznych oraz zabiegu operacyjnego w trybach pilnym i planowym;	D.U22.	P6S_UW P6S_UK
<b>U15</b>	rozpoznawać powikłania po specjalistycznych badaniach diagnostycznych i zabiegach operacyjnych;	D.U23.	P6S_UW
<b>U16</b>	pielęgnować żylny dostęp naczyniowy obwodowy i centralny oraz dotętniczy;	D.U40.	P6S_UW P6S_UO
<b>U17</b>	rozpoznać agonię i pielęgnować pacjenta umierającego;	D.U41.	P6S_UW
<b>U18</b>	postępować zgodnie z procedurą z ciałem zmarłego pacjenta;	D.U42.	P6S_UW
<b>KOMPETENCJE SPOŁECZNE - w zakresie kompetencji społecznych absolwent jest gotów do:</b>			
<b>K1</b>	ponoszenia odpowiedzialności za wykonywanie czynności zawodowych;	K.S4.	P6S_KO

<b>K2</b>	dostrzegania i rozpoznawania własnych ograniczeń w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych oraz dokonywania samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych.	K.S7.	P6S_KR P6S_KK P6S_KO
-----------	---	-------	----------------------------

#### 4. METODY DYDAKTYCZNE

1. wykład informacyjny
2. wykład problemowy
3. opis, objaśnienie i wyjaśnienie
4. metoda sytuacyjna
5. pokaz, ćwiczenia
6. dyskusja dydaktyczna
7. symulacja medyczna

#### 5. FORMA I WARUNKI ZALICZENIA PRZEDMIOTU

**Przedmiot kończy się zaliczeniem na ocenę w semestrze 3.**

##### **Kryteria zaliczenia wykładów – sem. 3 zaliczenie na ocenę**

1. obecność na wykładach na poziomie min. 60 %,
2. terminowe zaliczenie pracy własnej pod kierunkiem nauczyciela
3. zaliczenie testu podsumowującego tematykę wykładów, w skład którego wchodzi pytanie: jednokrotnego wyboru, dopasowania oraz uzupełnień – test mieszany, aby uzyskać pozytywną ocenę z testu student powinien udzielić co najmniej 60% poprawnych odpowiedzi. Test obejmuje 30 pytań.

##### **Skala ocen**

- Bardzo dobry – 94 – 100%  
Dobry plus – 85 - 93%  
Dobry – 76 - 84%  
Dostateczny plus – 68 - 75%  
Dostateczny – 60 - 67%  
Niedostateczny – 0 - 59%

##### **Zaliczenie godzin Pracy własnej pod kierunkiem nauczyciela – wykład – 5 godzin**

Praca własna pod kierunkiem nauczyciela stanowi pogłębienie zagadnień ujętych w efektach uczenia się przedmiotu w ramach efektu D.W6., D.W11., D.W13.

Do zaliczenia wymagane jest przedstawienie (jednej z wybranych form):

- sprawozdania pisemnego z analizy dwóch artykułów naukowych z zakresu opieki paliatywnej

Tematy prac aktualizowane są każdego roku akademickiego i podawane do wiadomości studentów na pierwszych zajęciach.

##### **Kryteria oceny:**

1. Wykazanie wiedzy i zrozumienia tematu 0 – 5 pkt
  2. Zgodność formułowanych wypowiedzi ze stanem aktualnej wiedzy pielęgniarskiej 0 – 5 pkt
  3. Poprawność terminologiczna i językowa 0 – 5 pkt
  4. Właściwy dobór literatury 0 – 3 pkt
  5. Logiczny układ treści 0 – 2 pkt
- Liczba możliwych uzyskanych punktów max 20 pkt. Warunkiem zaliczenia jest uzyskanie 60 % punktów.

##### **Kryteria zaliczenia ćwiczeń w MCSM – sem. 3:**

1. 100% obecność na zajęciach
2. zaliczenie Pracy własnej pod kierunkiem nauczyciela *Przygotowanie projektu procesu pielęgnowania* na podstawie

analizy indywidualnego przypadku (case study) – D.U9., D.U11.

3. Uzyskanie oceny pozytywnej podczas prebriefingu z wiedzy z zakresu treści programowych realizowanych podczas zajęć w MCSM.

4. Wykonanie zadania przewidzianego scenariuszem zajęć, zaliczenie ról w scenariuszach

5. Samoocena studenta dotycząca realizacji zajęć

#### **Zaliczenie godzin Pracy własnej pod kierunkiem nauczyciela – ćwiczeń w MCSM – 10 godzin**

Praca własna pod kierunkiem nauczyciela stanowi pogłębienie zagadnień ujętych w efektach uczenia się przedmiotu w ramach efektu D.U9., D.U11.

Do zaliczenia wymagane jest przedstawienie (jednej z wybranych form):

- sprawozdania pisemnego z analizy dwóch artykułów naukowych z zakresu opieki paliatywnej

Tematy prac aktualizowane są każdego roku akademickiego i podawane do wiadomości studentów na pierwszych zajęciach.

#### **Kryteria oceny:**

1. Wykazanie wiedzy i zrozumienia tematu 0 – 5 pkt

2. Zgodność formułowanych wypowiedzi ze stanem aktualnej wiedzy pielęgniarskiej 0 – 5 pkt

3. Poprawność terminologiczna i językowa 0 – 5 pkt

4. Właściwy dobór literatury 0 – 3 pkt

5. Logiczny układ treści 0 – 2 pkt

Liczba możliwych uzyskanych punktów max 20 pkt. Warunkiem zaliczenia jest uzyskanie 60 % punktów.

## **6. TREŚCI PROGRAMOWE**

	<b>Tematyka zajęć</b>	<b>Liczba godzin</b>
<b>Semestr 3</b>		
<b>Wykład część kliniczna – 20 godzin</b>		
<b>Wykład 1</b>	Idee opieki paliatywnej. Cele opieki paliatywnej. Rozwój opieki paliatywnej w Polsce i na świecie. Prekursorzy opieki paliatywnej. Główne ośrodki opieki paliatywnej w Polsce	3
<b>Wykład 2</b>	Struktura organizacyjna opieki paliatywnej w Polsce. Kryteria świadczenia usług medycznych w opiece paliatywnej. Opieka paliatywna nad dziećmi i młodzieżą.	2
<b>Wykład 3</b>	Patofizjologia, objawy chorób nowotworowych, diagnozowanie chorób nowotworowych.	5
<b>Wykład 4</b>	Podstawy farmakoterapii w opiece paliatywnej. Terapia wielolekowa i interakcje leków u chorych objętych opieką paliatywną. Powikłania i skutki uboczne leczenia onkologicznego u pacjentów w stanach terminalnych. Badania diagnostyczne w opiece paliatywnej	3
<b>Wykład 5</b>	Problem bólu w chorobie nowotworowej.	2
<b>Wykład 6</b>	Zespół wyniszczenia nowotworowego. Stany nagłe w opiece paliatywnej	3
<b>Wykład 7</b>	Umieranie i śmierć w aspekcie problemów etycznych i prawnych. Okres terminalny w wybranych chorobach układowych	2
<b>Suma godzin</b>		<b>20</b>
<b>Semestr 3</b>		
<b>Wykład część pielęgniarska – 20 godzin</b>		

<b>Wykład 1</b>	Zespół interdyscyplinarny, koncepcja i cele zespołu, rola pielęgniarki w zespole. Standardy w opiece paliatywnej. Zasady diagnozowania w pielęgniarstwie paliatywnym i rodzaje badań zleczanych w oddziale opieki paliatywnej. Zakres i charakter opieki w hospicjum/oddziale hospicyjnej opieki dziennej	3
<b>Wykład 2</b>	Cierpienie chorego i jego rodziny u kresu życia. Holizm w opiece nad pacjentem z chorobą nierokującą poprawy. Zasady właściwej komunikacji z chorym i jego rodziną	3
<b>Wykład 3</b>	Farmakoterapia w opiece paliatywnej udział pielęgniarki w jej prowadzeniu: leki p/bólowe narkotyczne i nienarkotyczne. Skutki uboczne ich stosowania	3
<b>Wykład 4</b>	Świadczenia gwarantowane przysługujące świadczeniobiorcom chorującym na nieuleczalne, postępujące, ograniczające życie choroby nowotworowe i nienowotworowe.	3
<b>Wykład 5</b>	Zwalczanie dolegliwości ze strony innych układów towarzyszące chorobie nowotworowej w jej terminalnej fazie: dolegliwości ze strony układu: oddechowego, układu pokarmowego, ze strony układu moczowego, ze strony układu ruchu, ze strony układu nerwowego	4
<b>Wykład 6</b>	Rola rehabilitacji w usprawnianiu pacjentów objętych opieką paliatywną	2
<b>Wykład 7</b>	Pomoc rodzinie w okresie umierania. Opieka paliatywna nad dziećmi.	2
<b>Suma godzin</b>		<b>20</b>
<b>Semestr 3</b>		
<b>Ćwiczenia w MCSM – 5 godzin</b>		
<b>Ćwicz. MCSM 1</b>	Pielęgnowanie człowieka w terminalnej fazie choroby nowotworowej z uwzględnieniem objawów i problemów chorego (analiza przypadku, symulacja medyczna)	3
<b>Ćwicz. MCSM 2</b>	Monitorowanie bólu, drogi podawania i dawki leku przeciwbólowego, edukacja chorego i opiekunów w zakresie sposobu aplikacji leków (analiza przypadku, symulacja medyczna)	2
<b>Suma godzin</b>		<b>5</b>

## 7. METODY (SPOSOBY) WERYFIKACJI I OCENY EFEKTÓW UCZENIA SIĘ OSIĄGNIĘTYCH PRZEZ STUDENTA

(dla każdego efektu uczenia się wymienionego w pkt. 2. powinny znaleźć się metody sprawdzenia, czy został on osiągnięty przez studenta)

Efekt uczenia się	Forma oceny							
	Egzamin	Zaliczenie z oceną	Test	Odpowiedź ustna	Praktyczne zaliczenie umiejętności	Proces pielęgnowania	Praca własna pod kierunkiem	Obserwacja pracy studenta
<b>W1</b>		X	X					
<b>W2</b>		X	X					
<b>W3</b>		X	X					
<b>W4</b>		X	X				X	
<b>W5</b>		X	X					
<b>W6</b>		X	X					
<b>W7</b>		X	X					
<b>W8</b>		X	X					
<b>W9</b>		X	X				X	
<b>W10</b>		X	X					
<b>W11</b>		X	X				X	
<b>W12</b>		X	X					

U1		X	X			X		X
U2		X	X			X		X
U3		X	X			X		X
U4		X	X			X		X
U5		X	X			X		X
U6		X	X			X		X
U7		X	X			X	X	X
U8		X	X			X		X
U9		X	X			X	X	X
U10		X	X			X		X
U11		X	X			X		X
U12		X	X			X		X
U13		X	X			X		X
U14		X	X			X		X
U15		X	X			X		X
U16		X	X			X		X
U17		X	X			X		X
U18		X	X			X		X
K1								X
K2							X	X

## 8. LITERATURA

<b>Literatura podstawowa</b>	<p>1. red. nauk. de Walden-Gałużko K., Kaptacz A., Kaptacz I. Pielęgniarstwo opieki paliatywnej Wyd 2 uaktualnione i rozszerzone PZWL Wyd. Lekarskie Warszawa 2023</p> <p>2. red. Ciałkowska-Rysz A. i Dzierżanowski T. Medycyna paliatywna. Poznań Termedia Wydawnictwa Medyczne, 2019</p>
<b>Literatura uzupełniająca</b>	<p>1. Podstawowe czynności pielęgnacyjne i zabiegi medyczne : podstawy teoretyczne i katalog check-list / redakcja naukowa Dziechciaż M. . -Wyd. 1 Warszawa : PZWL Wydawnictwo Lekarskie, 2023.</p> <p>2. Koper A. : Pielęgniarstwo onkologiczne. Wydawnictwo PZWL, Warszawa 2018.</p> <p>3. Muszalik M., Kędziora-Kornatowska K.: Pielęgowanie pacjentów w starszym wieku. Wydawnictwo PZWL, Warszawa 2018</p>

## 9. NAKŁAD PRACY STUDENTA – BILANS GODZIN I PUNKTÓW ECTS

Aktywność studenta		Obciążenie studenta – liczba godzin**
Zajęcia prowadzone z bezpośrednim udziałem nauczyciela lub innych osób prowadzących zajęcia	Udział w zajęciach dydaktycznych, wskazanych w pkt. 1B Wpisujemy sumę godzin, nie rozdzielamy na formy zajęć	45
Praca własna studenta	pod kierunkiem nauczyciela akademickiego	15
	przygotowanie do zajęć	-
	przygotowanie do zaliczenia	5
<b>Łączny nakład pracy studenta</b>		<b>65</b>
<b>Liczba punktów ECTS</b>		<b>2</b>

\* ostateczna liczba punktów ECTS

\*\* wartości przykładowe