

**TEMATYKA ZAJĘĆ REALIZOWANYCH W MCSM**  
**ROK AKADEMICKI 2023/24, STUDIA STACJONARNE I STOPNIA**

**Spis treści**

<b>ROK I</b> .....	2
<b>Podstawy pielęgniarstwa (ĆS)</b> .....	2
<b>POZ (zajęcia praktyczne)</b> .....	2
<b>ROK II</b> .....	2
<b>Badanie fizykalne (ĆS)</b> .....	3
<b>Choroby wewnętrzne i pielęgniarstwo internistyczne (ZP)</b> .....	4
<b>Pediatria i pielęgniarstwo pediatryczne (ZP)</b> .....	4
<b>Położnictwo, ginekologia i pielęgniarstwo położniczo-ginekologiczne (ZP)</b> .....	5
<b>Geriatryka i pielęgniarstwo geriatryczne (ZP)</b> .....	5
<b>ROK III</b> .....	5
<b>Podstawowa opieka zdrowotna (ZP)</b> .....	6
<b>Chirurgia i pielęgniarstwo chirurgiczne (ZP)</b> .....	6
<b>Psychiatria i pielęgniarstwo psychiatryczne (ZP)</b> .....	7
<b>Anestezjologia i pielęgniarstwo w zagrożeniu życia (ZP)</b> .....	7
<b>Neurologia i pielęgniarstwo neurologiczne (ZP)</b> .....	8
<b>Opieka paliatywna (ZP)</b> .....	8
<b>Pielęgniarstwo opieki długoterminowej (ZP)</b> .....	8
<b>Podstawy ratownictwa medycznego (ĆP)</b> .....	9

ROK I				
Przedmiot	Osoby prowadzące symulacje	Efekty uczenia się	Tematyka zajęć	Ilość godz
<b>Podstawy pielęgniarstwa (ĆS) – pracownia</b> Symulacja niskiej wierności		<i>w załącznikach znajduje się osobny plik dotyczący realizacji zajęć z Podstaw pielęgniarstwa w MCSM</i>		<b>175 godz.</b>
<b>Podstawy pielęgniarstwa (ZP)</b> Symulacja niskiej wierności	mgr Krystyna Florek-Tarchoń	PL1_C.U2. Potrafi gromadzić informacje o chorym PL1_C.U23. Potrafi wykonywać zabiegi doodbytnicze	1. Gromadzenie informacji o chorym 2. Zabiegi dorektalne wskazania, przeciwwskazania, niebezpieczeństwa lewatywa, wlewka, kroplowy wlew doodbytniczy, sucha rurka do odbytu.	<b>8 godz</b>
<b>POZ (ZP)</b> Symulacja niskiej i średniej wierności	<b>Żłobek:</b> mgr Dorota Rybska mgr Krystyna Florek-Tarchoń dr hab. Marta Wałaszek <b>Przychodnia:</b> mgr Anna Rogowska-Bąk	PL1_C.U13. student potrafi wykonywać szczepienia przeciw grypie, WZW i tężcowi; PL1_C.U33. student potrafi realizować świadczenia zdrowotne w zakresie podstawowej opieki zdrowotnej	1. Komunikowanie werbalne i pozawerbalne z dzieckiem, uczniem, dorosłym/starszym pacjentem POZ w zakresie działań profilaktycznych i promocji zdrowia (6 godz.) 2. Szczepienie dzieci (4 godz.)	<b>10 godz.</b>

ROK II				
Przedmiot	Osoby prowadzące symulacje (ilość grup)	Efekty uczenia się	Tematyka zajęć	Ilość godz.
<p><b>Badanie fizykalne (ĆS)</b></p> <p>Symulacja niskiej i średniej wierności</p>	<p>mgr Elżbieta Marcisz lek. med. Wacław Wacławski lek. med. Urszula Mróz dr hab. Wiesław Dobroś lek. med. Barbara Leśniak</p>	<p>PL1_C.U08 wykonywać pomiar temperatury ciała, tętna, oddechu, ciśnienia tętniczego krwi, ośrodkowego ciśnienia żylnego, obwodów, saturacji, szczytowego przepływu wydechowego oraz pomiary antropometryczne (pomiar masy ciała, wzrostu, wskaźnika BMI, wskaźników dystrybucji tkanki tłuszczowej: WHR, WHtR, grubości fałdów skórno-tłuszczowych);</p> <p>PL1_C.U43 przeprowadzać badanie podmiotowe pacjenta, analizować i interpretować jego wyniki;</p> <p>PL1_C.U44 rozpoznawać i interpretować podstawowe odrębności w badaniu dziecka i osoby dorosłej, w tym osoby w podeszłym wieku;</p> <p>PL1_C.U45 wykorzystywać techniki badania fizykalnego do oceny fizjologicznych i patologicznych funkcji skóry, zmysłów, głowy, klatki piersiowej, gruczołów piersiowych, jamy brzusznej, narządów płciowych, układu sercowo-naczyniowego, układu oddechowego, obwodowego układu krążenia, układu mięśniowo-szkieletowego i układu nerwowego oraz dokumentować wyniki badania fizykalnego i wykorzystywać je do oceny stanu zdrowia pacjenta;</p> <p>PL1_C.U46 przeprowadzać kompleksowe badanie podmiotowe i przedmiotowe pacjenta, dokumentować wyniki badania oraz dokonywać ich analizy dla potrzeb opieki pielęgniarstwa;</p> <p>PL1_C.U47 przeprowadzać badanie fizykalne z wykorzystaniem systemów teleinformatycznych lub systemów łączności;</p>	<p>1. Ocena stanu zdrowia pacjenta na podstawie wywiadu według SAMPLE i kompleksowego wywiadu zdrowotnego – skarga główna, obecna choroba, opis dolegliwości według OLD CART, przeszłość zdrowotna, wywiad rodzinny, wywiad psychospołeczny. <b>(6 godz)</b></p> <p>2. Wywiad w zakresie układów anatomicznych i narządów: dane ogólne, skóra, głowa, oczy, uszy i słuch, nos i zatoki, jama ustna i gardło, szyja, piersi, układ oddechowy, układ krążenia, obwodowy układ krążenia, układ pokarmowy, układ moczowy, układ płciowy męski, układ płciowy żeński, układ mięśniowo-szkieletowy, układ nerwowy, układ hematologiczny, układ endokrynologiczny, stan psychiczny <b>(4 godz)</b></p> <p>3. Badanie przedmiotowe: skóry, paznokci, włosów, głowy i oczu, uszu i słuchu, przewodu nosowego i zatok, jamy ustnej i gardła, szyi, klatki piersiowej i płuc, układu krążenia, brzucha, obwodowego układu krążenia, układu moczowego, układu kostno-mięśniowego, układu nerwowego z uwzględnieniem odrębności w różnych okresach życia człowieka. <b>(14 godz.)</b></p> <p>4. Wykorzystanie systemów teleinformatycznych i systemów łączności w przeprowadzaniu badania fizykalnego. <b>(2 godz.)</b></p> <p>5. Ocena stanu dziecka na podstawie przeprowadzenia całościowego wywiadu i wykonania badania przedmiotowego <b>(4 godz.)</b></p>	<p><b>30 godz.</b></p>

<p><b>Choroby wewnętrzne i pielęgniarstwo internistyczne (ZP)</b> Symulacja niskiej i średniej wierności</p>	<p>dr Barbara Kubik</p>	<p>PL1_D.W4 rodzaje badań diagnostycznych i zasady ich zlecenia;  PL1_D.W5 zasady przygotowania pacjenta w różnym wieku i stanie zdrowia do badań oraz zabiegów diagnostycznych, a także zasady opieki w trakcie oraz po tych badaniach i zabiegach;  PL1_D.W7 standardy i procedury pielęgniarstwa stosowane w opiece nad pacjentem w różnym wieku i stanie zdrowia  PL1_D.U8 rozpoznawać powikłania po specjalistycznych badaniach diagnostycznych i zabiegach operacyjnych  PL1_D.U12 przygotowywać pacjenta fizycznie i psychicznie do badań diagnostycznych;  PL1_D.U20 prowadzić rozmowę terapeutyczną  PL1_D.U23 asystować lekarzowi w trakcie badań diagnostycznych;  PL1_K01 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;  PL1_K02 przestrzegania praw pacjenta; i zachowywania w tajemnicy informacji związanych z pacjentem;  PL1_K03 samodzielnego i rzetelnego wykonywania zawodu zgodnie z zasadami etyki, w tym przestrzegania wartości i powinności moralnych w opiece nad pacjentem;  PL1_K06 Przestrzega praw pacjenta,</p>	<p>1.Cewnikowanie pęcherza moczowego na stałe u kobiety (cewnik Foleya)  2. Oczyszczanie przewodu pokarmowego preparatem Fortrans jako przygotowanie do kolonoskopii</p>	<p><b>8 godz.</b>  <b>8 godz.</b></p>
<p><b>Pediatria i pielęgniarstwo pediatryczne (ZP)</b> Symulacja niskiej i średniej wierności</p>	<p>mgr Teresa Król mgr Anna Rogowska-Bąk dr Maria Mika</p>	<p>PL1_D.U26 Przygotowuje i podaje leki różnymi drogami, samodzielnie lub na zlecenie lekarza.  PL1_D.U17 Prowadzi u osób dorosłych i dzieci żywienie dojelitowe (przez zgłębniki przetokę odżywczą) oraz żywienie pozajelitowe  PL1_K.01 Kierowanie się dobrem pacjenta, poszanowania godności i autonomii osób powierzonych opiece, okazywanie zrozumienia dla różnic światopoglądowych i kulturowych oraz empatii w relacji z pacjentem i jego rodziną  PL1_K.02 Przestrzeganie praw pacjenta</p>	<p>1. Wykonanie iniekcji domięśniowej u dziecka  2. Wykonanie zgłębnikowania żołądka w celu dostarczenia pokarmów, płynów u dziecka</p>	<p><b>8 godz</b>  <b>8 godz</b></p>

<b>Położnictwo, ginekologia i pielęgniarstwo położniczo-ginekologiczne (ZP)</b> Symulacja niskiej i średniej wierności	<b>Noworodki:</b> mgr Dorota Rybska	<b>Noworodki</b> PL1_D.U05 Ocenia rozwój psychofizyczny dziecka, wykonuje testy przesiewowe i wykrywa zaburzenia w rozwoju PL1_D.U15 Dokumentuje sytuację zdrowotną pacjenta, dynamikę jej zmian i realizowaną opiekę pielęgniarską, z uwzględnieniem narzędzi informatycznych do gromadzenia danych PL1_K.02 Przestrzega praw pacjenta	<b>Noworodki</b> 1.Badanie pomiarów antropometrycznych noworodka oraz elementy badania fizykalnego w inkubatorze otwartym z wykorzystaniem siatki centylowej.	<b>4 godz.</b>
	<b>Położnictwo i ginekologia</b> mgr Katarzyna Borowiec-Trybulec mgr Katarzyna Kłopocka-Rutka	<b>Położnictwo</b> PL1_D.U2. student potrafi gromadzić informacje, formułować diagnozę pielęgniarską, ustalać cele i plan opieki pielęgniarskiej, wdrażać interwencje pielęgniarskie oraz dokonywać ewaluacji opieki pielęgniarskiej;	1. Techniki przystawiania dziecka do karmienia piersią po porodzie	<b>4 godz</b>
<b>Geriatryka i pielęgniarstwo geriatryczne (ZP)</b> Symulacja niskiej i średniej wierności	dr Aneta Grochowska	PL1_D.U1. gromadzić informacje, formułować diagnozę pielęgniarską, ustalać cele i plan opieki pielęgniarskiej, wdrażać interwencje pielęgniarskie oraz dokonywać ewaluacji opieki pielęgniarskiej. PL1_D.U3. prowadzić profilaktykę powikłań występujących w przebiegu chorób. PL1_D.U15. dokumentować sytuację zdrowotną pacjenta, dynamikę jej zmian oraz realizowaną opiekę pielęgniarską, z uwzględnieniem informatycznych narzędzi do gromadzenia danych PL1_D.U18. rozpoznawać powikłania leczenia farmakologicznego, dietetycznego, rehabilitacyjnego i leczniczo-pielęgnacyjnego PL1_D.U20. prowadzić rozmowę terapeutyczną PL1_D.U22. przekazywać informacje członkom zespołu terapeutycznego o stanie zdrowia pacjenta PL1_D.U26. przygotowywać i podawać pacjentom leki różnymi drogami, samodzielnie lub na zlecenie lekarza	1.Przyjęcie pacjenta/podopiecznego do oddziału geriatrycznego/DPS-u 2.Ocena ryzyka odleżyn, ocena stopnia odleżyn u osoby unieruchomionej. Profilaktyka odleżyn u osoby unieruchomionej. 3. Prowadzenie wywiadu z osobą z zaburzeniami pamięci. 4. Kontrola przyjmowania leków przez pacjenta w środowisku domowym.	<b>8 godz.</b>

ROK III				
Przedmiot	Osoby prowadzące symulacje (ilość grup)	Efekty uczenia się	Tematyka zajęć	Ilość godz
<b>Podstawowa opieka zdrowotna (ZP)</b> Symulacja średniej i wysokiej wierności	mgr Dorota Rybska mgr Anna Rogowska-Bąk	PL1_C.U33. potrafi realizować świadczenia zdrowotne w zakresie podstawowej opieki zdrowotnej; PL1_A.U9. potrafi wystawiać recepty na leki niezbędne do kontynuacji leczenia w ramach realizacji zleceń lekarskich	1. Rozpoznawanie problemów zdrowotnych u pacjentów POZ w różnym wieku, wystawianie recept i skierowań na badania diagnostyczne. 2. Zaplanowanie opieki nad pacjentem POZ w oparciu o znane modele pielęgnowania (przygotowanie nesesera pielęgniarki środowiskowo-rodzinnej)	<b>6 godz</b>
<b>Chirurgia i pielęgniarstwo chirurgiczne (ZP)</b> Symulacja średniej i wysokiej wierności	mgr Maria Borowiec mgr Elżbieta Marcisz	PL1_D.W24 student zna i rozumie zasady przygotowania pacjenta do zabiegu operacyjnego w trybie pilnym i planowym, w chirurgii jednego dnia oraz zasady opieki nad pacjentem po zabiegu operacyjnym w celu zapobiegania wczesnym i późnym powikłaniom. PL1_D.W30 student zna metody znieczulenia i zasady opieki nad pacjentem po znieczuleniu. PL1_D.U06 student potrafi dobierać technikę i sposoby pielęgnowania rany, w tym zakładania opatrunków. PL1_D.U16 student potrafi uczyć pacjenta i jego opiekuna doboru oraz użytkowania sprzętu pielęgnacyjno – rehabilitacyjnego i wyrobów medycznych. PL1_D.U19 student potrafi pielęgnować pacjenta z przetoką jelitową oraz rurką intubacyjną i tracheotomijną. PL1_D.U21 student potrafi prowadzić rehabilitację przyłożkową i aktywizację z wykorzystaniem elementów terapii zajęciowej. PL1_D.U24 student potrafi oceniać poziom bólu, reakcję pacjenta na ból i jego nasilenie oraz stosować farmakologiczne i niefarmakologiczne postępowanie przeciwbólowe. PL1_K.02 student jest gotów do przestrzegania praw pacjenta.	1. Przyjęcie pacjenta na oddział i przygotowanie do zabiegu w trybie nagłym i planowym, przygotowanie pola operacyjnego, kompresjoterapia. 2. Przyjęcie pacjenta z bloku operacyjnego i opieka nad pacjentem bezpośrednio po zabiegu operacyjnym. 3. Ocena poziomu bólu, reakcji chorego na ból i nasilenia bólu oraz stosowanie postępowania przeciwbólowego. 4. Prowadzenie rehabilitacji przyłożkowej po zabiegu operacyjnym, wczesne uruchamianie, stabilizacja rany, gimnastyka oddechowa. 5. Zaopatrzenie stomii jelitowej po zabiegu operacyjnym. 6. Zmiana opatrunku na ranie operacyjnej, pobranie wymazu z rany.	<b>16 godz</b>

<p><b>Psychiatria i pielęgniarstwo psychiatryczne (ZP)</b> Symulacja średniej i wysokiej wierności</p>	<p>mgr Teresa Król mgr Anna Rogowska-Bąk</p>	<p>PL1_D.W20. zna zasady obowiązujące przy zastosowaniu przymusu bezpośredniego; PL1_D.U32. Dostosowuje interwencje pielęgniarские do rodzaju problemów pielęgnacyjnych; PL1_D.K1. szanuje godność i autonomię osób powierzonych opiece PL1_D.K5. przestrzega praw pacjenta</p>	<p>Zastosowanie przymusu bezpośredniego u pacjenta hospitalizowanego z powodu ostrej psychozy</p>	<p><b>8 godz.</b></p>
<p><b>Anestezjologia i pielęgniarstwo w zagrożeniu życia (ZP)</b> Symulacja niskiej, średniej i wysokiej wierności</p>	<p>mgr Marcin Górecki</p>	<p>PL1_D.W5. zna i rozumie zasady przygotowania pacjenta w różnym wieku i stanie zdrowia do badań oraz zabiegów diagnostycznych, a także zasady opieki w trakcie oraz po tych badaniach i zabiegach; PL1_D.W29. zna i rozumie zasady obserwacji pacjenta po zabiegu operacyjnym, obejmującej monitorowanie w zakresie podstawowym i rozszerzonym; PL1_D.U3. potrafi prowadzić profilaktykę powikłań występujących w przebiegu chorób; PL1_D.U8. potrafi rozpoznawać powikłania po specjalistycznych badaniach diagnostycznych i zabiegach operacyjnych; PL1_D.U12. potrafi przygotowywać pacjenta fizycznie i psychicznie do badań diagnostycznych; PL1_D.U19. potrafi pielęgnować pacjenta z przetoką jelitową oraz rurką intubacyjną i tracheotomijną; PL1_K.02 przestrzega praw pacjenta.</p>	<p>1. Monitorowanie chorego bezprzyrządowe i przyrządowe (ciągły zapis EKG, inwazyjny pomiar ciśnienia tętniczego - IABP, pomiar ciągły ośrodkowego ciśnienia żylnego - CVP, saturacja, kapnometria). 2. Pobieranie materiału do badań u pacjenta zagrożonego sepsą (posiew wydzieliny z rurki intubacyjnej, posiew krwi). 3. Pielęgnowanie pacjenta nieprzytomnego - odsysanie wydzieliny z rurki intubacyjnej w systemie zamkniętym, pielęgnacja i obsługa centralnego dostępu naczyniowego i linii tętniczej.</p>	<p><b>8 godz.</b></p>

<p><b>Neurologia i pielęgniarstwo neurologiczne (ZP)</b> Symulacja średniej i wysokiej wierności</p>	<p>mgr Anna Ciapocha</p>	<p>PL1_D.U10 ocenia stan ogólny pacjenta w kierunku powikłań po specjalistycznych badaniach diagnostycznych i powikłań pooperacyjnych; PL1_D.U12 przygotowuje chorego do badań diagnostycznych pod względem fizycznym i psychicznym; PL1_D.U27 asystuje lekarzowi w trakcie badań diagnostycznych i leczniczych PL1_D.U34 Potrafi rozpoznawać wskazania do wykonania określonych badań diagnostycznych i posiada umiejętności umożliwiające wystawianie skierowań na określone badania diagnostyczne; PL1_D.K1 Szanuje godność i autonomię osób powierzonych opiece PL1_D.K3 Przestrzega wartości, powinności i sprawności moralnych w opiece PL1_D.K5 Przestrzega praw pacjenta PL1_D.K6 Rzetelnie i dokładnie wykonuje powierzone obowiązki zawodowe</p>	<p>1. Procedura przygotowania chorych do badań diagnostycznych w oddziale neurologii i pielęgnowanie chorych po badaniu. Asystowanie do nakłucia łędźwiowego. 2. Rozpoznanie problemów pielęgnacyjnych u pacjenta nieprzytomnego i zaplanowanie opieki nad tym pacjentem. Pomiar ośrodkowego ciśnienia żylnego.</p>	<p><b>8 godz</b></p>
<p><b>Opieka paliatywna (ZP)</b> Symulacja średniej i wysokiej wierności</p>	<p>dr Monika Łabuzek</p>	<p>PL1_D.U.28 Prowadzi dokumentację opieki nad chorym: kartę obserwacji, zabiegów pielęgniarstwa i raportów, kartę rejestru zakażeń szpitalnych, profilaktyki i leczenia odleżyn oraz kartę informacyjną z zaleceniami w zakresie samoopieki; PL1_D.U.29 Ocenia poziom bólu, reakcję chorego na ból i nasilenie bólu oraz stosuje postępowanie przeciwbólowe; PL1_D.U35. Potrafi przygotowywać zapisy form recepturowych substancji leczniczych w porozumieniu z lekarzem lub na jego zlecenie.</p>	<p>Ból totalny – sposoby łagodzenia i farmakoterapia bólu oraz innych objawów somatycznych u chorego cierpiącego - udział pielęgniarki i ocena efektów. Monitorowanie skuteczności terapii p/ bólowej z wykorzystaniem skal. Pozafarmakologiczne metody łagodzenia dolegliwości bólowych.</p>	<p><b>4 godz.</b></p>
<p><b>Pielęgniarstwo opieki długoterminowej (ZP)</b> Symulacja wysokiej wierności</p>	<p>dr Małgorzata Pasek</p>	<p>PL1_D.U21. prowadzić rehabilitację przyłóżkową i aktywizację z wykorzystaniem elementów terapii zajęciowej PL1_K01. 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 PL1_K04. ponoszenia odpowiedzialności za wykonywane czynności zawodowe</p>	<p>1.Rehabilitacja przyłóżkowa i usprawnianie ruchowe pacjenta. 2.Aktywizacja i terapia zajęciowa.</p>	<p><b>4 godz.</b></p>



<p><b>Podstawy ratownictwa medycznego (S)</b> Symulacja niskiej, średniej i wysokiej wierności</p>	<p>mgr Zdzisław Wolak</p>	<p>PL1_1.2.U02. udzielać pierwszej pomocy i podejmować działania ratownicze w ramach resuscytacji krążeniowo-oddechowej          PL1_D.U27. udzielać pierwszej pomocy w stanach bezpośredniego zagrożenia życia          PL1_D.U28. doraźnie unieruchamiać złamania kości, zwichnięcia i skręcenia oraz przygotowywać pacjenta do transportu          PL1_D.U29. doraźnie tamować krwawienia i krwotoki.          PL1_D.U30. wykonywać podstawowe zabiegi resuscytacyjne u osób dorosłych i dzieci oraz stosować automatyczny defibrylator zewnętrzny (Automated External Defibrillator, AED) i bezprzewodowe udrożnienie dróg oddechowych oraz przyrządowe udrażnianie dróg oddechowych z zastosowaniem dostępnych urządzeń nadgłośniowych</p>	<p>1. Algorytmy postępowania resuscytacyjnego w zakresie podstawowych zabiegów resuscytacyjnych (BLS - basic life support) i zaawansowanego podtrzymywania życia (ALS - advanced life support) .          2. Wykonywanie defibrylacji automatycznej (AED) i bezprzewodowego udrażniania dróg oddechowych.          3. Algorytmy postępowania ratowniczego w stanach zagrożenia życia: ostra niewydolność oddechowa, OZW, pacjent nieprzytomny, omdlenia, drgawki.          4. Pierwsza pomoc w sytuacjach nagłych: doraźnie tamowanie krwawień i krwotoków, doraźne unieruchomienia złamania kości, zwichnięcia i skręcenia oraz przygotowanie pacjenta do transportu, urazy mózgowo-czaszkowe, urazy kręgosłupa, urazy klatki piersiowej i miednicy.          5. Utonięcia, hipotermia, porażenia prądem, piorunem</p>	<p><b>15 godz.</b></p>
--	---------------------------	---	---	------------------------