

Nazwa jednostki prowadzącej kierunek:	Wyższa Szkoła Medyczna w Białymstoku Wydział Ogólnomedyczny		
Nazwa kierunku:	Pielęgniarstwo		
Poziom kształcenia:	Drugiego stopnia		
Profil kształcenia:	Praktyczny		
Moduły wprowadzające/wymagania wstępne:	Wiedza, umiejętności i kompetencje z zakresu wykonania podstawowych pomiarów parametrów życiowych oraz znajomość anatomii i fizjologii		
Nazwa modułu / przedmiotu (przedmiot lub grupa przedmiotów)	Pielęgniarstwo w kardiologii inwazyjnej		
Osoby prowadzące:	Mgr Jolanta Bućko		
Forma studiów liczba godzin/liczba punktów ECTS	Kod przedmiotu*	ECTS:	
	P-2-K-PKI	3	
	studia stacjonarne w/ćw	studia niestacjonarne w/sem.	liczba punktów ECTS
Zajęcia zorganizowane:		15h/15h	2
Praca własna studenta:		40h	1
Bilans nakładu pracy studenta	Godziny kontaktowe z nauczycielem akademickim:		
	udział w wykładach	3 x 5 h	1
	udział w seminariach	3x 5 h	1
	konsultacje	1 x 2 h	-
	RAZEM:	32 h	2
	Samodzielna praca studenta:		
	przygotowanie do ćwiczeń	10 h	1
	przygotowanie do kolokwium	10 h	
	przygotowanie do egzaminu	20 h	
	RAZEM:	40 h	1

Cele modułu:		
<ul style="list-style-type: none"> Przekazanie studentom wiedzy dotyczącej zasad opieki pielęgniarstwa nad chorym w intensywnej opiece kardiologicznej oraz kardiochirurgicznej. 		
Efekty kształcenia:		
Przedmiotowy efekt kształcenia	Efekty kształcenia	Odniesienie do kierunkowych efektów kształcenia
	Wiedza	
EKP_W01.	omawia rodzaje, wskazania i użyteczność nowoczesnych technik diagnostycznych;	B.W1
EKP_W02.	definiuje nagłe stany zagrożenia życia;	B.W2.
EKP_W03.	zna najczęściej stosowane zabiegi resuscytacyjne;	B.W3.
EKP_W04.	charakteryzuje zasady opieki pielęgniarstwa nad chorym w intensywnej opiece neurotraumatologicznej, kardiologicznej oraz kardiochirurgicznej;	B.W4.
EKP_W05.	objaśnia specjalistyczne techniki diagnostyczne i terapeutyczne stosowane w intensywnej opiece neurochirurgicznej, kardiologicznej i kardiochirurgicznej;	B.W5.
	Umiejętności	
EKP_U01.	przygotowuje chorego do badań specjalistycznych, rozpoznaje powikłania i zapewnia opiekę po ich wykonaniu;	B.U2.
EKP_U02.	rozpoznaje problemy pielęgnacyjne oraz stosuje interwencje w opiece nad chorym w intensywnej opiece neurotraumatologicznej, kardiologicznej i kardiochirurgicznej;	B.U3.
EKP_U03.	dobiera i stosuje zaawansowane zabiegi resuscytacyjne w stanach zagrożenia życia;	B.U4.
	Kompetencje społeczne	
EKP_K01.	ponosi odpowiedzialność za udział w podejmowaniu decyzji zawodowych;	B.K1.
EKP_K02.	przestrzega zasad etyki zawodowej w relacji z pacjentem i zespołem terapeutycznym oraz w pracy badawczej;	B.K6
Forma zajęć/metody dydaktyczne:		
Wykłady - metody podające: wykład informacyjny, pogadanka, opis, objaśnienie lub wyjaśnienie; Seminaria - metody aktywizujące: metoda problemowa problemowa.		
Metody weryfikacji efektu kształcenia:		
Nr efektu kształcenia	Metody weryfikacji efektu kształcenia	
	formujące	podsumowujące

B.W1		Egzamin teoretyczny
B.W2		Egzamin teoretyczny
B.W3		Egzamin teoretyczny
B.W4	Obserwacje i ocena umiejętności praktycznych studenta	
B.W5	Obserwacje i ocena umiejętności praktycznych studenta	
B.U2.		Egzamin teoretyczny
B.U3.	Ocena zaangażowania w dyskusji	
B.U4.	Obserwacje i ocena umiejętności praktycznych studenta	
B.K1.	Zadania wykonane indywidualnie	
B.K6	Zadania wykonane indywidualnie	
Treści programowe:		

Wykłady – 15 godz.

1. Stany zagrożenia życia w kardiologii oraz zaburzenia rytmu serca: bradykardia, zespół tachy-brady, migotanie przedsionków, częstoskurcz komorowy, migotanie komór.
2. Zabiegi w kardiologii inwazyjnej: koronarografia, angioplastyka wieńcowa, wentrykulografia, aortografia.
3. Rodzaje i właściwości stentów naczyniowych.
4. Leki stosowane w kardiologii inwazyjnej.
5. Elektroterapia: implantacja czasowej elektrody, rozrusznika, kardiowertera- defibrylatora.
6. Systemy mechanicznego wspomagania krążenia.

Seminaria – 15 godz.

1. Monitorowanie i pielęgnowanie pacjenta w stanach zagrożenia życia i zaburzeniami rytmu serca: bradykardia, zespoły tachy- brady, migotanie przedsionków, częstoskurcz komorowy, migotanie komór.
2. Monitorowanie i pielęgnowanie pacjenta po zabiegach: koronarografii, angioplastyki wieńcowej, wentrykulografii, aortografii.
3. Monitorowanie i pielęgnowanie pacjenta po zabiegach implantacji: elektrody czasowej, rozrusznika, kardiowertera- defibrylatora.
4. Monitorowanie i pielęgnowanie pacjenta z założoną kontrapulsacją wewnątrzaoortalną.
5. Edukacja pacjenta na temat prewencji chorób układu krążenia (zdrowy styl życia, umiarkowana aktywność fizyczna, dieta śródziemnomorska, unikanie używek, systematyczna farmakoterapia).
6. Edukacja pacjenta na temat codziennego życia ze stymulatorem i ICD oraz samoobserwacji pod kątem prawidłowej pracy rozrusznika lub kardiowertera - defibrylatora.
7. Edukacja pacjenta na temat konieczności prowadzenia dzienniczka samokontroli ciśnienia tętniczego oraz regularnych kontroli wszczepionego stymulatora serca i ICD.
8. Zasady bezpiecznego korzystania z pracowni hemodynamiki zgodnie z zasadami BHP. Ochrona radiologiczna pacjenta i personelu pracowni.
9. Monitorowanie i pielęgnacja pacjenta z założonym introducerem naczyniowym.

Zadania do samodzielnej pracy studenta: Samodzielne studiowanie literatury z tematu podanego przez nauczyciela zgodnie z efektami kształcenia.

Literatura podstawowa:

1. Opolski G. Filipiak K. J, Poloński L (red.) Ostre zespoły wieńcowe wyd. I rok wydania: 2002.
2. De Marchena E., Ferreira A.C wyd. I polskie, (red.) H. Wysocki Sekrety kardiologii interwencyjnej rok wydania: 2006.
3. Braunwald E, Goldman L. wyd. I polskie, (red.) Opolski G., Kardiologia, 2005.
4. Fuglewicz A, Ponikowski P., (red.) Ekg łatwo zrozumieć. wyd. I polskie, 2012.
5. Conover M., Wellens H.J.J wyd. I polskie, (red.)Ponikowski P., Fuglewicz A., EKG w stanach nagłych, 2008 .
6. Hampton J.R. wyd. I polskie, (red.) Ponikowski P., Fuglewicz A. EKG to proste, 2009.

Literatura uzupełniająca:

1. Nettera M.S., Runge, E.M. Ohman wyd. I polskie, red. G. Opolski Kardiologia, 2009.
2. Topol E. J. wyd. I polskie,(red.) Gil. R. J., Opolski G., Kardiologia interwencyjna. Tom 1 ,2,3 , 2009;2010 .
3. Biuletyn Sekcji Kardiologii Inwazyjnej Polskiego Towarzystwa Kardiologicznego.
4. Varghese A., red. D.J. Pennell wyd.I polskie, red. J. Miśko, M. Basiak Rezonans magnetyczny serca i naczyń, 2009.
5. Hampton J.R., 150 problemów EKG wyd. I polskie, red. P. Salomon, 2010.
6. Wagner G.S. wyd. I polskie,(red.) Mandecki T. Elektrokardiografia praktyczna, 1999.
7. Karpiński G., Grabowski M., Opolski G., Filipiak K.J., Ostre zespoły wieńcowe. Atlas elektrokardiograficzny wyd. I, 2004.