

**SYLABUS PRZEDMIOTU:
PIELĘGNAIRSTWO W OPIECE DŁUGOTERMINOWEJ**

I. Informacje ogólne

Jednostka organizacyjna	Wydział Rehabilitacji Katedra Pielęgniarstwa
Nazwa przedmiotu	Pielęgniarstwo w opiece długoterminowej
Kod przedmiotu	1OPD
Język wykładowy	polski
Rodzaj modułu kształcenia (obowiązkowy/fakultatywny)	obowiązkowy
Poziom modułu kształcenia (np. pierwszego lub drugiego stopnia)	I stopnia
Rok studiów	II
Semestr	zimowy, letni
Formy kształcenia/Liczba godzin	Wykłady – 30 godz. Zajęcia praktyczne – 40godz. Samokształcenie – 15 godz. Praktyki zawodowe – 40godz.
Liczba punktów ECTS	5 ECTS
Imiona i nazwiska wykładowców	Dr n.med. Ewa Kądalska
Program (programy) studiów, w którym realizowany jest przedmiot	Pielęgniarstwo
Sposób realizacji zajęć (stacjonarny, uczenie się na odległość)	stacjonarny
Wymaganie wstępne i dodatkowe	Wymagania wstępne: Przed przystąpieniem do modułu student posiada wiedzę z zakresu: 1. Anatomii i fizjologii: - zna budowę i funkcjonowanie układów oraz narządów człowieka; - posługuje się wiedzą anatomiczną w wykonywaniu czynności zawodowych. 2. Patologii, etiologii i patomechanizmu chorób wewnętrznych, w poszczególnych jednostkach chorobowych. 3. Podstaw pielęgniarstwa: - gromadzi informacje o pacjencie celem prowadzenia zindywidualizowanego procesu pielęgnowania; - zna funkcje zawodowe pielęgniarki

	- rozpoznaje i określa podstawowe potrzeby zdrowotne pacjenta celem wykonywania czynności diagnostycznych, leczniczych, rehabilitacyjnych oraz z zakresu promocji i edukacji zdrowotnej. 4. Zdrowia publicznego, psychologii i socjologii: - stosuje różne style i metody komunikacji interpersonalnej z pacjentem oraz w zespole terapeutycznym; - tworzy programy edukacyjne i profilaktyczne na potrzeby procesu pielęgnowania.
--	--

Część 2

Informacje szczegółowe

Cele przedmiotu

C1	Zapoznanie studenta z zasadami organizacji opieki specjalistycznej – długoterminowej
C2	Zapoznanie studenta z najczęstszymi problemami zdrowotnymi i pielęgnacyjnymi pacjentów w opiece długoterminowej
C3	Kształtowanie umiejętności wykonywania zabiegów diagnostycznych, pielęgnacyjnych, leczniczych, rehabilitacyjnych, edukacyjnych wobec pacjentów w opiece długoterminowej
C4	Kształtowanie umiejętności kompleksowej opieki pielęgnacyjnej nad pacjentem w opiece długoterminowej, w tym gromadzenie danych (wywiad, obserwacja, pomiary) i ich dokumentowanie
C5	Kształtowanie umiejętności współpracy w zespole terapeutycznym

Efekty uczenia się

Efekt uczenia się	Treść efektu kształcenia dla przedmiotu	Odniesienie do celów
W zakresie wiedzy absolwent zna i rozumie:		
D.W1	Czynniki ryzyka i zagrożenia zdrowotne u pacjentów w różnym wieku	C2
D.W2	Etiopatogenezę, objawy kliniczne, przebieg, leczenie, rokowanie i zasady opieki pielęgniarstwie nad pacjentem w wybranych chorobach	C2
D.W3	Zasady diagnozowania i planowania opieki nad pacjentem w pielęgniarstwie w opiece długoterminowej	C3, C4
D.W4	Rodzaje badań diagnostycznych i zasady ich zlecania	C3
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	C3, C4
D.W6	Właściwości grup leków i ich działanie na układy i narządy pacjenta w różnych chorobach w zależności od wieku i stanu zdrowia, z uwzględnieniem działań niepożądanych, interakcji z innymi lekami i dróg podania.	C3, C4
D.W7	Standardy i procedury pielęgniarstwie stosowane w opiece nad pacjentem w różnym wieku i stanie zdrowia	C4
D.W8	Reakcje pacjenta na chorobę i hospitalizację	C3
D.W10	Zasady organizacji opieki długoterminowej	C1
D.W27	Przebieg i sposoby postępowania rehabilitacyjnego w różnych chorobach	C3

W zakresie umiejętności absolwent potrafi:		
D.U1	Gromadzić informacje, formułować diagnozę pielęgniarstwa, ustalać cele i plan opieki pielęgniarstwa, wdrażać interwencje pielęgniarstwa oraz dokonywać ewaluacji opieki pielęgniarstwa	C3, C4
D.U2	Prowadzić poradnictwo w zakresie samoopieki pacjentów w różnym wieku i stanie zdrowia dotyczące wad rozwojowych, chorób i uzależnień	C2, C4
D.U3.	Prowadzić profilaktykę powikłań występujących w przebiegu chorób	C2, C4
D.U4	Organizować izolację pacjentów z chorobą zakaźną w miejscach publicznych i w warunkach domowych	C3, C4
D.U7	Dobierać metody i środki pielęgnacji ran na podstawie ich klasyfikacji	C3, C4
D.U12	Przygotowywać pacjenta fizycznie i psychicznie do badań diagnostycznych	C3, C4
D.U13	Wystawiać skierowania na wykonanie określonych badań diagnostycznych	C3, C4
D.U14	Przygotować zapisy form recepturowych substancji leczniczych w ramach kontynuacji leczenia	C3
D.U15	Dokumentować sytuację zdrowotną pacjenta, dynamikę jej zmian i realizowaną opiekę pielęgniarstwa, z uwzględnieniem narzędzi informatycznych do gromadzenia danych	C4
D.U16	Uczyć pacjenta i jego opiekuna doboru oraz użytkowania sprzętu pielęgnacyjno-rehabilitacyjnego i wyrobów medycznych	C3, C4
D.U17	Prowadzić u osób dorosłych i dzieci żywienie dojelitowe (przez zgłąbnik i przetokę odżywczą) oraz żywienie pozajelitowe	C3, C4
D.U18	Rozpoznawać powikłania leczenia farmakologicznego, dietetycznego, rehabilitacyjnego i leczniczo-pielęgnacyjnego	C2, C3, C4
D.U20	Prowadzić rozmowę terapeutyczną	C3, C4
D.U22	Przekazywać informacje członkom zespołu terapeutycznego o stanie zdrowia pacjenta	C5
D.U24	Oceniać poziom bólu, reakcję pacjenta na ból i jego nasilenie oraz stosować farmakologiczne i niefarmakologiczne postępowania przeciwbólowe	C3, C4
D.U25	Postępować zgodnie z procedurą z ciałem zmarłego pacjenta	C3, C4
D.U26	Przygotowywać i podawać pacjentom leki różnymi drogami, samodzielnie lub na zlecenie lekarza	C3, C4
W zakresie kompetencji społecznych absolwent jest gotów do:		
K1	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	C1-C5
K2	Przestrzegania praw pacjenta	C1-C5
K3	Samodzielnego i rzetelnego wykonywania zawodu zgodnie z zasadami etyki, w tym przestrzegania wartości i powinności moralnych w opiece nad pacjentem	C1-C5
K4	Ponoszenia odpowiedzialności za wykonywane czynności zawodowe	C1-C5
K5	Zasięgania opinii ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązaniem problemu	C1-C5

K6	Przewidywania i uwzględniania czynników wpływających na reakcje własne i pacjenta	C1-C5
K7	Dostrzegania i rozpoznawania własnych ograniczeń w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych oraz dokonywanie samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych	C1-C5

Treści programowe kształcenia

Treści kształcenia	Tytuł wykładu, seminarium, ćwiczeń	Odniesienie do efektów uczenia się
Wykłady:		
TK1	Rozwój opieki długoterminowej w Polsce i na świecie. Zapotrzebowanie na opiekę długoterminową w Polsce i na świecie. Formy świadczenia usług. Świadczenia gwarantowane w warunkach stacjonarnych i w opiece domowej. Opieka długoterminowa w systemie pomocy społecznej.	D.W1, D.W2, D.W3, D.W4, D.W5, D.W6, D.W7, D.W8, D.W10, D.W27, D.K1-D.K7
TK2	Najczęstsze przyczyny i rodzaje powikłań wynikających z niepełnosprawności i niezdolności do samodzielnej egzystencji u pacjentów pielęgniarstwa długoterminowego (zapalenie płuc, odleżyny, niedożywienie, nietrzymanie moczu, stolca).	D.W1, D.W2, D.W3, D.W4, D.W5, D.W6, D.W7, D.W8, D.W10, D.W27, D.K1-D.K7
TK3	Opieka pielęgniarstwa nad pacjentem w opiece długoterminowej w różnym wieku z uwzględnieniem wybranych chorób przewlekłych. Pacjent po urazie rdzenia kręgowego, z chorobą neurologiczną przewlekłą postępującą na przykładzie SLA, opieka nad osobami przewlekłe wentylowanymi mechanicznie.	D.W1, D.W2, D.W3, D.W4, D.W5, D.W6, D.W7, D.W8, D.W10, D.W27, D.K1-D.K7
TK4	Pacjent geriatryczny w opiece długoterminowej. Problemy zdrowotne i pielęgnacyjno-opiekuńcze osób starszych. Opieka długoterminowa nad pacjentem z powikłaniami miażdżycy. Opieka nad pacjentem po amputacji kończyny,.	D.W1, D.W2, D.W3, D.W4, D.W5, D.W6, D.W7, D.W8, D.W10, D.W27, D.K1-D.K7
TK5	Opieka długoterminowa nad pacjentem po udarze mózgu.	D.W1, D.W2, D.W3, D.W4, D.W5, D.W6, D.W7, D.W8, D.W10, D.W27, D.K1-D.K7
TK6	Wybrane aspekty opieki długoterminowej w odniesieniu do wybranych grup pacjentów (osoby z różnymi rodzajami niepełnosprawności). Opieka długoterminowa w warunkach domowych.	D.W1, D.W2, D.W3, D.W4, D.W5, D.W6, D.W7, D.W8, D.W10, D.W27, D.K1-D.K7
TK7	Najczęstsze problemy zdrowotne pacjentów w opiece długoterminowej (przewlekłe postępujące choroby pulmonologiczne, reumatologiczne, kardiologiczne)	D.W1, D.W2, D.W3, D.W4, D.W5, D.W6, D.W7, D.W8, D.W10, D.W27, D.K1-D.K7
TK8	Wybrane aspekty terapii lekowych i pacjentów w opiece długoterminowej. Interakcje lekowe w zależności od wieku i stanu zdrowia	D.W1, D.W2, D.W3, D.W4, D.W5, D.W6,

		D.W7, D.W8, D.W10, D.W27, D.K1-D.K7
TK9	Choroby wieku rozwojowego jako przyczyna niepełnosprawności u dzieci. Opieka nad dzieckiem z mózgowy porażeniem dziecięcym oraz Zespołem Downa	D.W1, D.W2, D.W3, D.W4, D.W5, D.W6, D.W7, D.W8, D.W10, D.W27, D.K1-D.K7
Zajęcia praktyczne:		
TK10	Gromadzenie informacji, formułowanie diagnozy pielęgniarstwie, ustalenie celu i planu opieki pielęgniarstwie. Wdrażanie interwencji pielęgniarstwie, ewaluacja opieki pielęgniarstwie.	D.U1, D.U2, D.U3, D.U4, D.U7, D.U12, D.U13, D.U14, D.U15, D.U16, D.U17, D.U18, D.U20, D.U22, D.U25, D.U26, D.K1-D.K7
TK11	Prowadzenie poradnictwa pacjentów objętych opieką długoterminową	
TK12	Profilaktyka powikłań występujących w przebiegu choroby przewlekłej.	
TK13	Organizowanie izolacji pacjentów z chorobą zakaźną w warunkach szpitalnych i domowych	
TK14	Pielęgnacja ran – klasyfikacja i dobór metod leczenia	
TK15	Rozpoznawanie powikłań po specjalistycznych badaniach diagnostycznych, przygotowanie pacjenta fizycznie i psychicznie do badań diagnostycznych	
TK16	Dokumentowanie sytuacji zdrowotnej pacjenta z chorobą przewlekłą, realizowanie opieki pielęgniarstwie z uwzględnieniem narzędzi informatycznych do gromadzenia danych	
TK17	Uczenie pacjenta i jego opiekuna doboru oraz użytkowania sprzętu pielęgnacyjno-rehabilitacyjnego i wyrobów medycznych.	
TK18	Rozpoznawanie powikłań leczenia farmakologicznego, dietetycznego, rehabilitacyjnego i leczniczo-pielęgnacyjnego.	
TK19	Prowadzenie rozmowy terapeutycznej	
Zajęcia praktyczne w symulacji medycznej (4 godz.)		
TK20	Profilaktyka powikłań leczenia farmakologicznego, dietetycznego, rehabilitacyjnego i leczniczo-pielęgnacyjnego	D.U18
TK21	Dobór sprzętu pielęgnacyjno-rehabilitacyjnego i wyrobów medycznych	D.U16
Praktyki zawodowe:		
TK22	Gromadzenie informacji, formułowanie diagnozy pielęgniarstwie, ustalenie celu i planu opieki pielęgniarstwie. Wdrażanie interwencji pielęgniarstwie, ewaluacja opieki pielęgniarstwie.	D.U1, D.U2, D.U3, D.U4, D.U7, D.U12, D.U13, D.U14, D.U15, D.U16, D.U17, D.U18, D.U20, D.U22, D.U25, D.U26, D.K1-D.K7
TK23	Prowadzenie poradnictwa pacjentów objętych opieką długoterminową	
TK24	Profilaktyka powikłań występujących w przebiegu choroby przewlekłej.	

TK25	Organizowanie izolacji pacjentów z chorobą zakaźną w warunkach szpitalnych i domowych	D.U1, D.U2, D.U3, D.U4, D.U7, D.U12, D.U13, D.U14, D.U15, D.U16, D.U17, D.U18, D.U20, D.U22, D.U25, D.U26, D.K1-D.K7
TK26	Pielęgnacja ran – klasyfikacja i dobór metod leczenia	
TK27	Rozpoznawanie powikłań po specjalistycznych badaniach diagnostycznych, przygotowanie pacjenta fizycznie i psychicznie do badań diagnostycznych	
TK28	Dokumentowanie sytuacji zdrowotnej pacjenta z chorobą przewlekłą, realizowanie opieki pielęgniarstwa z uwzględnieniem narzędzi informatycznych do gromadzenia danych	
TK29	Uczenie pacjenta i jego opiekuna doboru oraz użytkowania sprzętu pielęgnacyjno-rehabilitacyjnego i wyrobów medycznych.	
TK30	Rozpoznawanie powikłań leczenia farmakologicznego, dietetycznego, rehabilitacyjnego i leczniczo-pielęgnacyjnego.	
TK31	Prowadzenie rozmowy terapeutycznej	
TK32	Doskonalenie umiejętności opieki zindywidualizowanej wobec pacjenta z problemami w przebiegu choroby przewlekłej: pacjent z chorobą reumatoidalną, z chorobą obturacyjną, cukrzycą, chorobą neurologiczną	
TK33	Edukacja pacjentów z wybraną chorobą przewlekłą.	
Samokształcenie:		
Tematyka do samodzielnego przygotowania do wyboru. Praca pisemna.		
TK34	Opracowanie programu edukacyjnego dla pacjentów z wybraną chorobą przewlekłą (praca pisemna lub prezentacja)	D.W1, D.W2, D.W3, D.W4, D.W5, D.W6, D.W7, D.W8, D.W10, D.W27, D.K1-D.K7
TK35	Bezpieczne transfery w praktyce pielęgniarstwa (praca pisemna lub prezentacja)	
Treści kształcenia	Metoda dydaktyczna	Odniesienie do efektów uczenia się
TK1-TK9	Wykład informacyjny, wykład problemowy, metoda programowa z użyciem komputera, odczyt, opis przypadku, wyjaśnienie, dyskusja.	D.W1, D.W2, D.W3, D.W4, D.W5, D.W6, D.W7, D.W8, D.W10, D.W27, D.K1-D.K7
TK10- TK19	Zajęcia praktyczne. Seminarium, dyskusja dydaktyczna, instruktaż, pokaz czynności, pokaz połączony z przeżyciem; udział pacjenta w zajęciach ćwiczeniowych, symulacja.	D.U1, D.U2, D.U3, D.U4, D.U7, D.U12, D.U13, D.U14, D.U15, D.U16, D.U17, D.U18, D.U20, D.U22, D.U25, D.U26, D.K1-D.K7
TK20 – TK21	Pokaz czynności, pokaz połączony z przeżyciem; udział pacjenta w zajęciach, instruktaż, ćwiczenia utwalające Zajęcia w Centrum Symulacji Medycznych Symulacja pośredniej i wysokiej wierności	D.U16, D.U18

	nauka przez doświadczenie w kontrolowanym środowisku, w wiernie odtworzonych warunkach realnych środowiska pracy i podmiotu pracy, z wykorzystaniem symulatorów i/lub symulantów oraz w sytuacjach klinicznych, na bazie specjalnie przygotowanych scenariuszy. Ewaluacja: odtworzenie przebiegu scenariusza oraz przeprowadzenie analizy popełnianych błędów i konstruktywnego wyciągania wniosków na przyszłość	
TK22-TK33	Pokaz, pokaz czynności z objaśnieniem, instruktaż, ćwiczenia utrwalające, nauczanie przez uczestnictwo w pracy, symulacja, udział pacjenta w zajęciach ćwiczeniowych, indywidualna opieka nad pacjentem.	D.U1, D.U2, D.U3, D.U4, D.U7, D.U12, D.U13, D.U14, D.U15, D.U16, D.U17, D.U18, D.U20, D.U22, D.U25, D.U26, D.K1-D.K7
TK34 TK35	Samokształcenie. Praca własna studenta.	D.W1, D.W2, D.W3, D.W4, D.W5, D.W6, D.W7, D.W8, D.W10, D.W27, D.K1-D.K7
Środki dydaktyczne • Komputer • Rzutnik multimedialny • Prezentacje tematyczne • Skrypty dla studentów • Opisy sytuacji dydaktycznych • Rysunki i fotografie • Fantomy i modele • Microsoft Teams -platforma multimedialna zapewniająca możliwość komunikowania się, zdalnego prowadzenia wykładów, innych zajęć, prowadzenia rozmów czat, audio. • Testportal - platforma umożliwiająca tworzenie testów i testowanie online, bieżącą kontrolę nad prowadzonym egzaminem, bieżącą analizę wyników testu i szybkie zestawienia		
Metody i kryteria oceniania		
Treści kształcenia	Metody oceniania osiągnięć studenta/metody weryfikacji efektów kształcenia	Odniesienie do efektów kształcenia
TK1-TK9	Egzamin pisemny w sesji zimowej Test zamknięty: jednokrotnego wyboru.	D.W1, D.W2, D.W3, D.W4, D.W5, D.W6, D.W7, D.W8, D.W10, D.W27, D.K1-D.K7
	KRYTERIA OCENY TESTU powyżej 91% poprawnych odpowiedzi 81-90% poprawnych odpowiedzi 71-80% poprawnych odpowiedzi 66-70% poprawnych odpowiedzi 60-65% poprawnych odpowiedzi poniżej 60% poprawnych odpowiedzi	bardzo dobry (5,0) dobry plus (4,5) dobry (4,0) dostateczny plus (3,5) dostateczny (3,0) niedostateczny (2,0)
TK10- TK19	Kolokwium pisemne: opracowanie dokumentacji choroby pacjenta.	D.U1, D.U2, D.U3, D.U4, D.U7, D.U12, D.U13, D.U14, D.U15, D.U16,

	Kolokwium ustne: przedstawienie dokumentacji choroby pacjenta	D.U17, D.U18, D.U20, D.U22, D.U25, D.U26, D.K1-D.K7
TK20 – TK21	Obserwacja uczestnicząca. Realizacja procedur pielęgniarских.	D.U16, D.U18
TK22-TK33	Obserwacja uczestnicząca. Realizacja procedur pielęgniarских.	D.U1, D.U2, D.U3, D.U4, D.U7, D.U12, D.U13, D.U14, D.U15, D.U16, D.U17, D.U18, D.U20, D.U22, D.U25, D.U26, D.K1-D.K7
TK34 TK35	Praca zaliczeniowa. Prezentacja multimedialna.	D.W1, D.W2, D.W3, D.W4, D.W5, D.W6, D.W7, D.W8, D.W10, D.W27, D.K1-D.K7
	KRYTERIA OCENY PRZYGOTOWANEJ PRACY PISEMNEJ 1.Zgodność tematyki i treści przyporządkowanych do realizowanego tematu 2.Aktualność wiedzy merytorycznej z wyznaczonego zakresu tematycznego. 3.Zachowanie prawidłowej struktury pracy. 4.Dobór odpowiednich metod i środków oraz narzędzi 5.Wybór właściwej literatury 6. Estetyka pracy.	0-1pkt 0-1pkt 0-1pkt 0-1pkt 0-1pkt 0-1pkt 4-6 pkt praca zaliczona 0-3 pkt praca niezaliczona
Zalecana lista lektur lub lektury obowiązkowe		
<i>Literatura podstawowa:</i> 1. Kędziora-Kornatowska, K., Muszalik, M., Skolmowska, E. (red.): Pielęgniarstwo w opiece długoterminowej. Podręcznika dla studiów medycznych. WL PZWL, Warszawa 2010. 2. Strugała M., Talarska D. (red.): Rehabilitacja i pielęgnowanie osób niepełnosprawnych. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2013. 3. Talarska D., Wieczorkowska –Tobis K., Szwajkiewicz E.: Opieka nad osobami przewlekle chorymi w wieku podeszłym i niesamodzielnymi. WL PZWL, Warszawa 2009. 4. red. Kózka, M., Płaszewska- Żywko, L. : Modele opieki pielęgniarskiej nad chorym dorosłym. WL PZWL, Warszawa 2019 5. Płaszewska -Żywko L., Kózka M. (red.): Diagnostyka i interwencje w praktyce pielęgniarskiej. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2021 6. Cepuch.,G., Krzeczowska, B., Perek, M., Twarduś, K.: Modele pielęgnowania dziecka przewlekle chorego., WLPZWL, Warszawa 2011. 7. Bazaliński D., Kózka M.: Odleżyny w praktyce klinicznej. Zapobieganie i leczenie. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2021 <i>Literatura uzupełniająca:</i>		

8. Wójcicka, M., Szczuka, J.: Opiekun szyty na miarę. Fundacja na rzecz standardów opieki Wyspy Pamięci. Warszawa 2019.
9. Mikołajewska, E. Osoba ciężko chora lub niepełnosprawna w domu. Poradnik dla opiekunów, WL PZWL, Warszawa, 2008.
10. Szwatkiewicz, E. (red.): Zasady podnoszenia i przemieszczania pacjentów. Przewodnik dla pielęgniarek. Urban&Partner, Wrocław 2000.
11. Małgorzata Lesińska-Sawicka (red.). Modele Case Study w pielęgniarstwie. Wyd. Borgis, Warszawa, 2009.
12. Dokument elektroniczny. The chronic care model. Improving chronic illness care <http://www.improvingchroniccare.org/index.php?p=Model Elements&s=18>
13. Profilaktyka odleżyn- Zalecenia Polskiego Towarzystwa Leczenia Ran. Część I i II. (Leczenie ran 2020; 17 (3) :113-146.LECZENIE RAN 2020; 17 (4): 151-184. LECZENIE RAN 2021; 18 (1) 27
14. Szewczyk M.T., Jawień A.: Leczenie ran przewlekłych. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2012
15. Rekomendacje Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych w zakresie postępowania w zaburzeniach kontynencji. NRPIP Warszawa, 2017.cz.I, cz.II załączniki.
16. Windyga J., Pasierski T., Torbicki A.: Zatory i zakrzepy. WL PZWL, Warszawa 2014.
17. Świtaj, J.: 12 oddechów na minutę. Wydawnictwo Otwarte, Kraków 2008.

Regulacje prawne

1. USTAWA z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz.U. 2011 Nr 112 poz. 654 z późn. zm)
2. USTAWA z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz.U. 2004 Nr 210 poz. 2135 z późn. zm)
3. Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 22 listopada 2013r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu świadczeń pielęgnacyjnych i opiekuńczych w ramach opieki długoterminowej (DZ.U z 22 listopada 2013r. , poz.1480)
4. Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 25 czerwca 2012r. w sprawie kierowania do zakładów opiekuńczo-leczniczych i pielęgnacyjno-opiekuńczych (DZ.U. z 25 czerwca 2012r., poz.731)
5. USTAWA z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (Dz.U.z 2009r. Nr 175, poz.1362 z późn.zm.)
6. Rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 23 sierpnia 2012r. W sprawie domów pomocy społecznej. (Dz.U. z 27 sierpnia 2012r. Poz.964)

Punkty ECTS (1 pkt-25-30 godz. pracy studenta)	
Godziny kontaktowe	70 godz.
Samokształcenie	15 godz.
Praktyka zawodowa	40 godz.
Przygotowanie do zajęć	10 godz.
Przygotowanie do egzaminu	10 godz.
Razem	145 godz. = 5 ECTS

Przykładowe pytania sprawdzające

1. Wskazaniem do przewlekłej wentylacji mechanicznej nie jest/ nie są:

- a) choroby nerwowo-mięśniowe
- b) deformacje klatki piersiowej
- c) przewlekła obturacyjna choroba płuc POCHP
- d) zapalenie płuc

2. Niewydolność oddechowa wymagająca przewlekłej wentylacji mechanicznej cechuje się następującymi parametrami:

- a) normokapnię
- b) zagrażającym życiu chorego spadkiem ciśnienia parcjalnego tlenu i wzrostem ciśnienia parcjalnego dwutlenku węgla
- c) przemijającą dzienną hipoksją, nocną hiperkapnię, brakiem tolerancji chorego na próbę zastosowania interfejsu zewnętrznego (maski twarzowej)
- d) zagrażającym życiu chorego spadkiem ciśnienia parcjalnego tlenu i dwutlenku węgla

3. W opiece długoterminowej nad dzieckiem z Zespołem Downa należy uwzględnić następujące priorytetowe zasady:

- a) dbać o wzmacnianie odporności dziecka, unikanie chorób infekcyjnych, stosować ćwiczenia usprawniające fizycznie, celem wzmocnienia siły mięśni i poprawy koordynacji wzrokowo-ruchowej
- b) udzielać wsparcia psychicznego, emocjonalnego, rzeczowego rodzicom i bezpośrednim opiekunom dziecka, skierować ich do grup wsparcia i stowarzyszeń, celem otrzymania pomocy i doradztwa w radzeniu sobie w sytuacji trudnej
- c) troszczyć się o rozwój dziecka, edukację, uczyć dziecko zasad współżycia społecznego
- d) wszystkie stwierdzenia są prawdziwe

4. Bezpośrednim wskazaniem do amputacji kończyny objętej chorobą niedokrwienną nie jest/są:

- a) utrata funkcji podporowych, długotrwałe, niegojące się owrzodzenie
- b) wyniszczający chorego, oporny na leczenie ból niedokrwienny
- c) zagrożenie życia spowodowane zakażeniem, rozległą martwicą
- d) ból przewlekły kończyny

5. Po wystąpieniu udaru wzrasta napięcie mięśniowe w mięśniach porażonych kończyn, kończyny przyjmują przymusowe ułożenie, co daje następujący obraz w badaniu fizykalnym chorego:

- a) kończyna górna jest zgięta w stawie łokciowym i przywiedziona do klatki piersiowej,
- b) zgięta jest dłoń i palce, bark usztywniony i obniżony
- c) kończyna dolna jest cała usztywniona, stopa ustawiona szpotawo i skrzywiona do wewnątrz
- d) wszystkie stwierdzenia są prawdziwe