



Fundusze Europejskie
Wiedza Edukacja Rozwój

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



Program zajęć dodatkowych „Opieka paliatywna nad osobą w wieku podeszłym” realizowanych w ramach projektu „Pielęgniarki jutra – Program rozwojowy na rzecz zwiększenia liczby absolwentów kierunku Pielęgniarstwo w PSW” realizowanego w ramach Programu Operacyjnego WIEDZA EDUKACJA ROZWÓJ, Priorytet V. Wsparcie dla obszaru zdrowia Działania: 5.3 Wysoka jakość kształcenia na kierunkach medycznych

W wyniku udziału w zajęciach dodatkowych „Opieka paliatywna nad osobą w wieku podeszłym” realizowanych w ramach projektu „Pielęgniarki jutra – Program rozwojowy na rzecz zwiększenia liczby absolwentów kierunku Pielęgniarstwo w PSW” w zakresie wiedzy student:

W.1. przedstawia najważniejsze priorytety pielęgnacyjne w opiece paliatywnej;

W.2. omawia główne zasady współpracy z zespołem interdyscyplinarnym oraz sposoby minimalizowania somatycznych i psychologicznych skutków terminalnej fazy choroby;

W.3. przedstawia najważniejsze zasady prowadzenia rozmowy z chorym lub rodziną na temat śmierci;

W.4. omawia najistotniejsze sposoby wzmacniania potrzeby niezależności u chorego;

W.5. przedstawia kluczowe zasady szanowania prywatności pacjenta, jego przekonań religijnych i kulturowych;

W.6. charakteryzuje najistotniejsze reakcje chorego i jego rodziny oraz sposoby reagowania na nie w zależności od sytuacji;

W.7. przedstawia zasadnicze informacje dotyczące zmienności zachowań chorego i jego rodziny;

W.8. przedstawia podstawowe informacje dotyczące faz umierania, oznak zbliżającej się śmierci oraz sposobów zapewnienia wsparcia osobie umierającej oraz jej bliskim,

jak również zasady zaopatrzenia zmarłego;



W.9.przedstawia najistotniejsze informacje dotyczące mechanizmu powstawania i klasyfikacji bólu, sposoby rozpoznawania bólu, również u pacjentów z zaburzeniami poznawczymi;

W.10.omawia najważniejsze zespoły bólowe występujące w starości;

W.11.charakteryzuje podstawowe strategie leczenia bólu: metody nefarmakologiczne, leki przeciwbólowe i wspomagające oraz klasyfikację środków przeciwbólowych według zaleceń Światowej Organizacji Zdrowia

W.12. charakteryzuje zasadnicze zasady podawania środków przeciwbólowych i drogi ich podawania;;

W.13.omawia podstawowe zasady pielęgnacji chorego z dolegliwościami występującymi w terminalnej fazie choroby.

W.14. omawia stany nagłe w opiece paliatywnej: lęku, pobudzeniu, majaczeniu, drgawkach, ostrym bólu, ostrej duszności, ostrym zespole lękowym przebiegającym z dusznością, krwotoku, złamaniach patologicznych, zapaleniu płuc, zespole żyły głównej górnej, agonii;

W.15. omawia podstawy wiedzy tanatologicznej: język śmierci (eufemizmy, medykalizacja), fazy umierania, oznaki śmierci, śmierć kliniczna, biologiczna, śmierć nagła, śmierć poprzedzona fazą terminalną choroby, religijne i kulturowe obrzędy dotyczące śmierci i pochówku, zmiany postaw wobec śmierci;



L.p.	Temat	Liczba godz. wykł.	Odniesienie do efektów
1.	Standardy opieki paliatywnej	2	W.1.
2.	Zasady współpracy z pozostałym personelem ośrodków opieki zdrowotnej	2	W.2.
3.	Priorytety opieki paliatywnej - jakość życia w opiece paliatywnej; - asystowanie i współodczuwanie; - pomoc duchowa; - towarzyszenie w umieraniu.	3	W.3.; W.5.; W.6.;
4.	Problem bólu w opiece paliatywnej - rodzaje bólu ze szczególnym uwzględnieniem bólu nowotworowego; - patomechanizm; - diagnostyka i ocena natężenia bólu; - rozpoznawanie somatycznych objawów bólu; - leki przeciwbólowe, mechanizm działania, drogi i zasady podawania leków, „drabina analgetyczna”; - zasady leczenia bólu przewlekłego.	2	W.9.; W.10.; W.11.; W.12.
5.	Podstawy opieki pielęgnacyjnej w przypadku dolegliwości neuropsychicznych	1	W.7.; W.13.
6.	Wybrane stany nagłe w opiece paliatywnej - lęk - pobudzenie; - drgawki; - ostry ból; - ostra duszność; - ostry zespół lękowy przebiegający z dusznością; - krwotok; - złamania patologiczne; - zapalenie płuc; - zespół żyły głównej górnej; - agonia.	4	W.4.; W.14.
7.	Elementy tanatologii -język śmierci (eufemizmy, medykalizacja), -oznaki śmierci, -fazy umierania, -śmierć kliniczna, biologiczna, śmierć nagła, śmierć poprzedzona fazą terminalną choroby, -zmiany postaw wobec śmierci; -religijne i kulturowe obrzędy dotyczące śmierci i	3	W.3.; W.8.; W.15.



Fundusze Europejskie
Wiedza Edukacja Rozwój

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



	pochówku,		
8.	Aspekty prawne i etyczne w opiece paliatywnej - filozofia i etyka w opiece paliatywnej; - pacjent – poszanowanie jego autonomii, przekonań i wyznania; - podstawowe akty prawne dotyczące pacjenta; - unikanie uporczywej terapii, odmowa zgody na zabiegi związane z przywracaniem życia; - zagadnienie dotyczące komunikowania się z chorym i jego rodziną i opiekunami oraz resztą zespołu, rola pielęgniarki jako rzecznika i doradcy chorego.	2	W.2.;
9.	Wsparcie psychospołeczne i duchowe bliskich chorego w okresie umierania i żałoby	1	W.3.; W.5.