Załącznik do zarządzenia nr 166

 Rektora UMK z dnia 21 grudnia 2015 r.

**Formularz opisu przedmiotu (formularz sylabusa) na studiach wyższych,
doktoranckich, podyplomowych i kursach dokształcających**

1. **Ogólny opis przedmiotu**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa pola** | **Komentarz** |
| Nazwa przedmiotu (w języku polskim oraz angielskim) | Intensywny Nadzór PołożniczyObstetric Intensive Care (supervision) |
| Jednostka oferująca przedmiot | Wydział Nauk o ZdrowiuCollegium Medicum w Bydgoszczy, UMK w ToruniuKatedra PołożnictwaPracownia Podstaw Opieki Położniczej |
| Jednostka, dla której przedmiot jest oferowany | Wydział Nauk o ZdrowiuKierunek: PołożnictwoStudia drugiego stopnia niestacjonarne |
| Kod przedmiotu  | 1800 – PO1 - INP - S2L |
| Kod ISCED | (0910) Ochrona zdrowia |
| Liczba punktów ECTS | 1,5 |
| Sposób zaliczenia | Egzamin zintegrowany |
| Język wykładowy | polski |
| Określenie, czy przedmiot może być wielokrotnie zaliczany | Nie dotyczy |
| Przynależność przedmiotu do grupy przedmiotów  | Opieka SpecjalistycznaZaawansowana Opieka w Położnictwie |
| Całkowity nakład pracy studenta/słuchacza studiów podyplomowych/uczestnika kursów dokształcających | Bilans nakładu pracy studenta -„godziny kontaktowe”: - udział w wykładach: 17h, - kontakt z nauczycielem w postaci konsultacji: 3h- czytanie wskazanej literatury:2h -przygotowanie do zaliczenia +zaliczenie: 10+3=13h**Łączny nakład pracy studenta wynosi 35 godzin, co odpowiada 1,5 ECTS** |
| Efekty kształcenia – wiedza | W1: Omawia postępowanie diagnostyczne i profilaktyczno-lecznicze w ciąży powikłanej chorobami położniczymi i niepołożniczymi (B.W11.)W2: Opisuje postępowanie profilaktyczno-terapeutyczne w połogu w przypadku chorób współistniejących z ciążą (B.W11.)W3:Wyjaśnia funkcjonowanie aparatury w intensywnym nadzorze położniczym (B.W40.)W4: Omawia zasady resuscytacji krążeniowo-oddechowej kobiety ciężarnej, rodzącej i położnicy oraz jej dziecka (B.W41.) |
| Efekty kształcenia – umiejętności | U1: Prawidłowo ocenia stan zdrowia kobiety ciężarnej, rodzącej, położnicy i noworodka (B.U14.)U2: Stosuje pierwszą pomoc w przypadku występowania stanów zagrożenia życia u kobiety ciężarnej, rodzącej, położnicy i noworodka (B.U56.)U3: Wykonuje zaawansowane zabiegi resuscytacyjne u ciężarnej, rodzącej, położnicy i noworodka (B.U57.)U4: Stosuje pierwszą pomoc nad ciężarną z krwawieniem w I i II połowie ciąży (B.U61.)U5: Stosuje pierwszą pomoc w sytuacji krwotoku poporodowego (B.U61.)U6: Wdraża działania ratujące życie w sytuacji wystąpienia zatorowości płucnej (B.U62.)U7: Umie komunikować się z pacjentką niepełnosprawną (B.U65.) |
| Efekty kształcenia – kompetencje społeczne | K1: Podejmuje próby rozwiązywania problemów etycznych (B.K3.)K2: Przejawia odpowiedzialność za osoby powierzone opiece (B.K5.)K3: Dba o wizerunek zawodu położnej (B.K7.) |
| Metody dydaktyczne | Wykłady:* wykład informacyjny
* wykład problemowy
* wykład konwersatoryjny
* debata
* dyskusja dydaktyczna
* analiza przypadków
* metody eksponujące: film
 |
| Wymagania wstępne | Student przed przystąpieniem do zajęć powinien posiadać wiedzę z zakresu (zakres studiów I stopnia lic.): -fizjologii w odniesieniu do układu krążenia, oddechowego oraz centralnego układu nerwowego,-metod i technik oceny stanu ogólnego, -oceny stanu świadomości wg skali Glasgow, -przebiegu prawidłowej ciąży, porodu i połogu-powikłań okresu poporodowego, w tym postępowania w krwotokach poporodowych, rzucawce, hipoglikemii,-zasad leczenia przeciwbólowego w położnictwie i ginekologii,-zasad resuscytacji krążeniowo-oddechowej u noworodka. |
| Skrócony opis przedmiotu | Przedmiot ma na celu zdobywanie wiedzy przez studentów z zakresu rozpoznawania stanów zagrożenia życia w okresie okołoporodowym. |
| Pełny opis przedmiotu | **Wykłady:**Wykłady mają za zadanie zapoznanie studenta z funkcjonowaniem aparatury medycznej stosowanej w intensywnym nadzorze położniczym, a także omówienie zasad resuscytacji krążeniowo-oddechowej kobiety ciężarnej, rodzącej, położnicy, noworodka i wcześniaka. Zdobywanie wiedzy na temat chorób przenoszonych drogą płciową u kobiety ciężarnej, rodzącej i położnicy. Zdobywanie wiedzy na temat diagnostyki chorób nowotworowych narządu płciowego kobiety oraz metod diagnostycznych zmian guzowatych gruczołów piersiowych. Zapoznanie studenta z procedurami zminimalizowania ryzyka transmisji wertykalnej wirusa HIV od matki do płodu.Ponadto zajęcia mają na celu zdobywanie umiejętności sprawowania nadzoru w stanach zagrożenia życia przebiegających z krwotokiem z dróg rodnych u kobiet w I i II trymestrze ciąży oraz przebiegających bez krwotoków z dróg rodnych, a także z innymi powikłaniami okresu okołoporodowego (m.in. zator płucny, pęknięcie macicy, krwotok poporodowy, atonia macicy, zator wodami płodowymi, DIC, wstrząs hipowolemiczny, zespół Mendelsona).Zdobywanie umiejętności monitorowania i leczenia bólu, oceny stanu świadomości w okresie okołoporodowym oraz oceny ciężkości urazu w okresie ciąży. |
| Literatura | **Literatura obowiązkowa/podstawowa:**1. Kruszyński Z. Anestezjologia i intensywna terapia położnicza. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 20132. Dębski R. (red.) Stany nagłe. Położnictwo i ginekologia. Medical Tribune Polska. Wydanie I. 2012**Literatura uzupełniająca:**1. Andres J. (red.) Wytyczne 2010 resuscytacji krążeniowo- oddechowej. Kraków 20102. Boyle M., Stany nagłe w okresie okołoporodowym, Iwanowicz-Palus G. (red. pol.), Wydawnictwo Lekarskie PZWL, 2008.3. Bręborowicz G. H., Położnictwo i ginekologia. Tom 1-2, Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2005.4. Chazan B., Leibschang J., Postępowanie w nagłych stanach w położnictwie i ginekologii, Wyd. IV, Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2002.5. Duke J. Sekrety anestezjologii. Wydawnictwo Elsevier Urban & Partner, Wrocław 2008. 6. Grześ B, Heimrath J, Sozański L, i wsp. Zaśniad groniasty częściowy z prawidłowo rozwijającym się płodem. Onkol Pol. 2007;10(4):145-1497. Kalita J., Wybrane zagadnienia nadzoru położniczego. Wyd. Przegląd Lekarski, Kraków 2001.8. Krajewska-Kułak E, Jankowiak B, Rolka H. (red.). Standardy i procedury pielęgnowania chorych w stanach zagrożenia życia. Podręcznik dla studiów medycznych. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 20099. Kruszyński Z. Anestezjologia położnicza. Położnicze stany naglące. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 200610. Larsen R. Anestezjologia. Wydawnictwo Medyczne Urban & Partner, Wrocław 2003, dodruk 2005. 11. Marino P. Intensywna terapia. Urban & Partner, Wrocław 2008. 12. Smith I, Kranke P, Murat I, et al. , „Perioperative fasting in adults and children - Guidelines from the European Society of Anaesthesiology”, Opieka Okołooperacyjna 2011;1:8-2213. Słomko Z., Bręborowicz G., Krwotoki w położnictwie, Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 1988.14. Wytyczne postępowania klinicznego dla lekarzy położników i ginekologów, „Znieczulenie w położnictwie”, Ginekologia po Dyplomie 2010;12(6):77-87 |
| Metody i kryteria oceniania | Warunkiem zaliczenia przedmiotu jest:- 100% frekwencja na wykładach,-przedłużona obserwacja: K1, K3 (0-10 punktów, >50%),-ocena przez kolegów: K1, K3 (0-10 punktów, >50%),-zaliczenie wykładów odbywa się w formie kolokwium (test pisemny): W1,W2,W4,U2,U4,U5,U6,K2-uzyskanie >75% prawidłowych odpowiedzi,- skala ocen końcowych w zależności od punktacji:<75% =2,075 – 80% = 3,080,01-85%=3,585,01-90%=4,090,01-95%=4,595,01-100%=5,0Możliwa poprawa kolokwium – test poprawkowy pisemny (>75% prawidłowych odpowiedzi na ocenę dostateczną). |
| Praktyki zawodowe w ramach przedmiotu | Nie dotyczy |

1. **Opis przedmiotu cyklu**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa pola** | **Komentarz** |
| Cykl dydaktyczny, w którym przedmiot jest realizowany | Semestr II (letni) |
| Sposób zaliczenia przedmiotu w cyklu | Egzamin zintegrowany |
| Forma(y) i liczba godzin zajęć oraz sposoby ich zaliczenia | Wykłady: 17h (egzamin zintegrowany) |
| Imię i nazwisko koordynatora/ów przedmiotu cyklu | Dr n. med. Małgorzata Gierszewska |
| Imię i nazwisko osób prowadzących grupy zajęciowe przedmiotu | Dr n. o zdr. Marzena Kaźmierczak |
| Atrybut (charakter) przedmiotu | Przedmiot obligatoryjny |
| Grupy zajęciowe z opisem i limitem miejsc w grupach | Wykłady: cały rok |
| Terminy i miejsca odbywania zajęć | Terminy i miejsca odbywania zajęć są podawane z wykorzystaniem modułu „Planista”.  |
| Efekty kształcenia, zdefiniowane dla danej formy zajęć w ramach przedmiotu | **Wykłady:**W1: Omawia postępowanie diagnostyczne i profilaktyczno-lecznicze w ciąży powikłanej chorobami położniczymi i niepołożniczymi (B.W11.)W2: Opisuje postępowanie profilaktyczno-terapeutyczne w połogu w przypadku chorób współistniejących z ciążą (B.W11.)U1: Diagnozuje stan zagrożenia życia kobiety ciężarnej, rodzącej, położnicy i noworodka (B.U56.)U2: Omawia pierwszą pomoc w przypadku występowania stanów zagrożenia życia u kobiety ciężarnej, rodzącej, położnicy i noworodka (B.U56.)U3: Omawia pierwszą pomoc nad ciężarną z krwawieniem w I i II połowie ciąży (B.U61.)U4: Omawia pierwszą pomoc w sytuacji krwotoku poporodowego (B.U61.)U5: Opisuje działania ratujące życie w sytuacji wystąpienia zatorowości płucnej (B.U62.)K2: Przejawia odpowiedzialność za osoby powierzone opiece (B.K5.) |
| Metody i kryteria oceniania danej formy zajęć w ramach przedmiotu | Warunkiem zaliczenia przedmiotu jest:- 100% frekwencja na wykładach,-przedłużona obserwacja: K2 (0-10 punktów, >50%),-ocena przez kolegów: K2 (0-10 punktów, >50%),- zaliczenie wykładów odbywa się w formie kolokwium (test pisemny): W1,W2, U1, U2, U3, U4, U5, K2-uzyskanie >75% prawidłowych odpowiedzi,- skala ocen końcowych w zależności od punktacji:<75% =2,075 – 80% = 3,080,01-85%=3,585,01-90%=4,090,01-95%=4,595,01-100%=5,0Możliwa poprawa kolokwium – test poprawkowy pisemny (>75% prawidłowych odpowiedzi na ocenę dostateczną). |
| Zakres tematów | **Wykłady:**1. Resuscytacja krążeniowo-oddechowa (ALS, BLS).2. Resuscytacja położnicza i neonatologiczna. 3. Ocena stanu świadomości.4. Pomiar, ocena, monitorowanie bólu.5. Urazy w czasie ciąży: wypadek komunikacyjny, ostry uraz brzucha, porażenie prądem.7.Transmisja wertykalna wirusa HIV od matki do płodu.8. Stany zagrożenia życia przebiegające z krwotokiem z dróg rodnych w I trymestrze ciąży: ciąża ektopowa, poronienie, zaśniad groniasty.9. Stany zagrożenia życia przebiegające bez krwotoku z dróg rodnych w I trymestrze ciąży (wstrząs septyczny).10. Stany zagrożenia życia przebiegające z krwotokiem w II i III trymestrze ciąży: przedwczesne odklejenie łożyska, łożysko przodujące, pęknięcie macicy.11. Wstrząs hipowolemiczny.12. Choroba zakrzepowo-zatorowa. Zator tętnicy płucnej.13. Zator wodami płodowymi (AFE). Zespół wykrzepiania wewnątrznaczyniowego (DIC).14. Głodzenie w okresie okołooperacyjnym dorosłych. Aspiracyjne zapalenie płuc.15. Zaburzenia emocjonalne okresu okołoporodowego. Profilaktyka-czy można uniknąć depresji po porodzie? Badania przesiewowe. Leczenie kobiet w depresji w okresie ciąży i po porodzie.  |
| Metody dydaktyczne | Wykłady:* wykład informacyjny
* wykład problemowy
* wykład konwersatoryjny
* debata
* dyskusja dydaktyczna
* analiza przypadków

metody eksponujące: film |
| Literatura | Jak w części A |