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 Położniczy  Obstetric Intensive Care (supervision) |
| Jednostka oferująca przedmiot | Wydział Nauk o Zdrowiu  Collegium Medicum w Bydgoszczy, UMK w Toruniu  Katedra Położnictwa  Pracownia Podstaw Opieki Położniczej |
| Jednostka, dla której przedmiot jest oferowany | Wydział Nauk o Zdrowiu  Kierunek: Położnictwo  Studia 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 Specjalistyczna  Zaawansowana 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 2013  2. 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 2010  2. 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):145-149  7. 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 2009  9. Kruszyński Z. Anestezjologia położnicza. Położnicze stany naglące. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2006  10. 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;1:8-22  13. 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% =2,0  75 – 80% = 3,0  80,01-85%=3,5  85,01-90%=4,0  90,01-95%=4,5  95,01-100%=5,0  Możliwa 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% =2,0  75 – 80% = 3,0  80,01-85%=3,5  85,01-90%=4,0  90,01-95%=4,5  95,01-100%=5,0  Możliwa 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 |