KARTA PRZEBIEGU PRAKTYKI ZAWODOWEJ

Praktyka wakacyjna: opieka nad chorym (4 punkty ECTS)

Student: ………………………………………………………………..

Placówka:………………………………………………………………

Termin realizacji praktyki: …………………………………….

Program Praktyki obejmuje:

* poznanie struktury i organizacji pracy podmiotu leczniczego i jednostki organizacyjnej, będącej miejscem odbywania praktyki,
* poznanie zasad i sposobów prowadzenia dokumentacji medycznej w zakresie pielęgniarskich świadczeń opiekuńczych, poznanie przepisów i zasad sanitarno- epidemiologicznych dotyczących lecznictwa stacjonarnego, poznanie roli i miejsca pielęgniarki w zespole terapeutycznym,
* poznanie zasad żywienia pacjentów,
* zdobycie umiejętności określonych kompetencjami pielęgniarskimi w zakresie opieki nad pacjentem.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nr****efektu****uczenia się** | **Student potrafi wykonywać podstawowe procedury i zabiegi medyczne w tym:** | **Data** | **Ocena****[skala 2-5]** | **Potwierdzenia opiekuna w placówce** |
| K\_E.U29 | 1) pomiar temperatury ciała (powierzchownej oraz głębokiej), pomiar tętna, nieinwazyjny pomiar ciśnienia tętniczego, |  |  |  |
|  | 2) monitorowanie parametrów życiowych przy pomocy kardiomonitora, pulsoksymetrię, |  |  |  |
|  | 3) badanie spirometryczne, leczenie tlenem, wentylację wspomaganą i zastępczą, |  |  |  |
|  | 4) wprowadzenie rurki ustno-gardłowej, |  |  |  |
|  | 5) wstrzyknięcia dożylne, domięśniowe i podskórne, kaniulację żył obwodowych, pobieranie obwodowej krwi żylnej, pobieranie krwi na posiew, pobieranie krwi tętniczej, pobieranie arterializowanej krwi włośniczkowej, |  |  |  |
|  | 6) pobieranie wymazów z nosa, gardła i skóry, |  |  |  |
|  | 7) cewnikowanie pęcherza moczowego u kobiet i mężczyzn, zgłębnikowanie żołądka, płukanie żołądka, enemę, |  |  |  |
|  | 8) standardowy elektrokardiogram spoczynkowy wraz z interpretacją, kardiowersję elektryczną i defibrylację serca, |  |  |  |
|  | 9) proste testy paskowe i pomiar stężenia glukozy we krwi; |  |  |  |
| K\_K1 | Student jest gotów do nawiązania i utrzymania głębokiego oraz pełnego szacunku kontaktu z pacjentem, a także okazywania zrozumienia dla różnic światopoglądowych i kulturowych; |  |  |  |
| K\_K2 | Student jest gotów do kierowania się dobrem pacjenta; |  |  |  |
| K\_K3 | Student jest gotów do przestrzegania tajemnicy lekarskiej i praw pacjenta; |  |  |  |
| K\_K4 | Student jest gotów do podejmowania działań wobec pacjenta w oparciu o zasady etyczne, ze świadomością społecznych uwarunkowań i ograniczeń wynikających z choroby; |  |  |  |
| K\_K5 | Student jest gotów do dostrzegania i rozpoznawania własnych ograniczeń oraz dokonywania samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych; |  |  |  |
| K\_K6 | Student jest gotów do propagowania zachowań prozdrowotnych; |  |  |  |
| K\_K7 | Student jest gotów do korzystania z obiektywnych źródeł informacji; |  |  |  |
| K\_K8 | Student jest gotów do formułowania wniosków z własnych pomiarów lub obserwacji; |  |  |  |
| K\_K9 | Student jest gotów do wdrażania zasad koleżeństwa zawodowego i współpracy w zespole specjalistów, w tym z przedstawicielami innych zawodów medycznych, także w środowisku wielokulturowym i wielonarodowościowym |  |  |  |
| K\_K10 | Student jest gotów do formułowania opinii dotyczących różnych aspektów działalności zawodowej; |  |  |  |
| K\_K11  | Student jest gotów do przyjęcia odpowiedzialności związanej z decyzjami podejmowanymi w ramach działalności zawodowej, w tym w kategoriach bezpieczeństwa własnego i innych osób. |  |  |  |
|  | Student zapoznaje się ze strukturą szpitala i oddziału, czynnościami administracyjnymi związanymi z obsługą  |  |  |  |
|   | Student zdobywa umiejętności wykonywania zabiegów pielęgnacyjnych takich jak: technika słania łóżka i zmiany pościeli, ułożenie i toaleta chorego, obsługa sanitarna, karmienie chorych, przygotowanie leków do podania chorym |  |  |  |

Ocena ogólna wynikająca z realizacji efektów uczenia się (średnia z ocen cząstkowych – wystawia opiekun praktyk w placówce)

………………………………………………………………………………………..

Uwagi:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………… …………………………………………………………………..

pieczęć Zakładu/Instytucji/Oddziału/Przychodni podpis i pieczątka Opiekuna praktyk w placówce