























































































## 6. PROGRAM ZAJĘĆ PRAKTYCZNYCH

### 6.1. STAŻ: Ambulatorium chirurgii ogólnej albo Ambulatorium chirurgii urazowej albo Szpitalny oddział ratunkowy

**Cel stażu:** Wyposażenie pielęgniarki w umiejętności zaopatrywania ran czystych i skażonych oraz usuwania szwów.

#### Wskazówki metodyczne dotyczące realizacji stażu:

- Liczba godzin: 30 godz.  
Liczebność grupy: 5–6 osób  
Opiekun stażu: pielęgniarka z minimum 5-letnim stażem pracy w przedmiotowym zakresie, spełniająca co najmniej jeden z warunków:
- posiada tytuł mgr pielęgniarstwa;
  - posiada tytuł specjalisty w dziedzinie pielęgniarstwa chirurgicznego, ratunkowego;
  - ukończyła kurs kwalifikacyjny w dziedzinie pielęgniarstwa

#### Wykaz świadczeń z dziedziny pielęgniarstwa

1. Opatrywanie ran czystych i skażonych
2. Opatrywanie ran skażonych
3. Usuwanie szwów z ran
4. Podawanie, na zlecenie lekarza, leków
5. Prowadzenie edukacji zdrowotnej

#### Warunki zaliczenia stażu:

- 100% obecności.
- Objęcie procesem pielęgniarstwa: sformułowanie diagnozy, sformułowanie planu pielęgniarstwa, podjętych działań.
- Udokumentowanie:
  - zaopatrzenia co najmniej 2 ran;
  - usunięcia szwów u co najmniej 2 chorych



in

z domu.

rdnie z etapami procesu i opieki oraz ocenienie

### 6.2. STAŻ: Oddział neurologiczny albo Oddział intensywnej opieki medycznej albo Oddział geriatryczny albo Oddział medycyny paliatywnej

**Cel stażu:** Przygotowanie pielęgniarki do opieki nad chorym z ryzykiem odleżyn i leczenia odleżyn do III stopnia włącznie oraz opieki nad owrzodzeniem nowotworowym.

#### Wskazówki metodyczne dotyczące realizacji stażu:

- Liczba godzin: 30 godz.  
Liczebność grupy: 5–6 osób  
Opiekun stażu: pielęgniarka z minimum 5-letnim stażem pracy w przedmiotowym zakresie, spełniająca co najmniej jeden z warunków:
- posiada tytuł mgr pielęgniarstwa;
  - posiada tytuł specjalisty w dziedzinie pielęgniarstwa chirurgicznego, neurologicznego, anestezjologicznego



- i intensywnej opieki, geriatrycznego, zachowawczego/  
internistycznego, opieki długoterminowej, opieki paliatywnej;
- ukończyła kurs kwalifikacyjny w dziedzinie pielęgniarstwa  
chirurgicznego, neurologicznego, anestezjologicznego i  
intensywnej opieki, geriatrycznego,  
zachowawczego/internistycznego, opieki długoterminowej, opieki  
paliatywnej ;
- ukończyła kurs specjalistyczny *Leczenie ran*

**Wykaz świadczeń zdrowotnych do zaliczenia na stażu:**

1. Planowanie i realizacja działań w profilaktyce odleżyn.
2. Opatrywanie ran odleżynowych do III stopnia włącznie.
3. Pobranie materiału biologicznego z rany do badania bakteriologicznego.
4. Prowadzenie dokumentacji profilaktyki i leczenia odleżyn.

**Warunki zaliczenia stażu:**

- 100% obecności.
- Objęcie procesem pielęgnowania 1 wybranego pacjenta z odleżyną. Zgodnie z etapami procesu pielęgnowania sformułowanie diagnoz pielęgniarzkich, celów, planu i realizacji opieki oraz ocenienie podjętych działań.

**6.3 STAŻ:   Poradnia chorób naczyń albo Poradnia leczenia owrzodzeń żylnych albo Oddział chirurgii naczyniowej**

**Cel stażu:** Przygotowanie pielęgniarki do opieki nad chorym z owrzodzeniem kończyn dolnych.

**Wskazówki metodyczne dotyczące realizacji stażu:**

- Liczba godzin:           30 godz.  
Liczebność grupy:       5–6 osób  
Opiekun stażu:           pielęgniarka z minimum 5-letnim stażem pracy w przedmiotowym zakresie, spełniająca co najmniej jeden z warunków:
- posiada tytuł mgr pielęgniarstwa;
  - posiada tytuł specjalisty w dziedzinie pielęgniarstwa chirurgicznego;
  - ukończyła kurs kwalifikacyjny w dziedzinie pielęgniarstwa chirurgicznego;
  - ukończyła kurs specjalistyczny *Leczenie ran* lub *Kompresjoterapia*

**Wykaz świadczeń zdrowotnych do zaliczenia na stażu:**

1. Planowanie i realizacja działań w profilaktyce owrzodzeń kończyn dolnych.
2. Edukacja pacjenta/opiekunów w zakresie podawania heparyny drobnocząsteczkowej.
3. Wykonanie i interpretacja badania wskaźnik kostka/ramię.
4. Zastosowanie kompresjoterapii – wyrobów dziewiarskich.
5. Dobranie i założenie opatrunku na ranę owrzodzeniową kończyny dolnej.
6. Pobranie materiału biologicznego z rany do badania bakteriologicznego.

**Warunki zaliczenia stażu:**

- 100% obecności.
- Objęcie procesem pielęgnowania 1 wybranego pacjenta z owrzodzeniem goleni. Zgodnie z etapami procesu pielęgnowania sformułowanie diagnoz pielęgniarских, celów, planu i realizacji opieki oraz ocenienie podjętych działań.

**6.4. STAŻ: Oddział chirurgii naczyniowej albo Oddział diabetologiczny albo Poradnia stopy cukrzycowej**

**Cel stażu:** Ukształtowanie umiejętności niezbędnych do zapewnienia opieki pielęgniarskiej choremu ze stopą cukrzycową.

**Wskazówki metodyczne dotyczące realizacji stażu:**

Liczba godzin: 30 godz.

Liczebność grupy: 5–6 osób

Opiekun stażu: pielęgniarka z minimum 5-letnim stażem pracy w przedmiotowym zakresie, spełniająca co najmniej jeden z warunków:

- posiada tytuł mgr pielęgniarstwa;
- posiada tytuł specjalisty w dziedzinie pielęgniarstwa chirurgicznego, diabetologicznego, neurologicznego, geriatrycznego, zachowawczego/internistycznego, opieki długoterminowej, opieki paliatywnej;
- ukończyła kurs kwalifikacyjny w dziedzinie pielęgniarstwa chirurgicznego, neurologicznego, geriatrycznego, zachowawczego/internistycznego, opieki długoterminowej, opieki paliatywnej
- ukończyła kurs specjalistyczny *Leczenie ran* lub *Medyczna pielęgnacja stóp*

**Wykaz świadczeń zdrowotnych do zaliczenia na stażu:**

1. Planowanie i realizacja działań w profilaktyce stopy cukrzycowej.
2. Pobranie materiału biologicznego z rany do badania bakteriologicznego.
3. Założenie opatrunku na stopę cukrzycową.
4. Edukacja chorego i rodziny w zakresie samokontroli i pielęgnacji stopy.

**Warunki zaliczenia stażu:**

- 100% obecności.
- Objęcie procesem pielęgnowania 1 wybranego pacjenta ze stopą cukrzycową. Zgodnie z etapami procesu pielęgnowania sformułowanie diagnoz pielęgniarских, celów, planu i realizacji opieki oraz ocenienie podjętych działań.

**7. WYKAZ ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH, DO KTÓRYCH JEST UPRAWNIONA  
PIEŁĘGNIARKA PO UKOŃCZENIU KURSU SPECJALISTYCZNEGO  
LECZENIE RAN DLA PIEŁĘGNIAREK**

1. Planowanie i realizacja działań w profilaktyce odleżyn i owrzodzeń.
2. Opatrywanie ran odleżynowych do III stopnia włącznie.
3. Pobranie materiału biologicznego z rany do badania bakteriologicznego.
4. Wykonanie i interpretacja badania wskaźnik kostka/ramię.
5. Zastosowanie kompresjoterapii – wyrobów dziewiarskich.
6. Usuwanie szwów z rany.
7. Edukacja chorego i rodziny w zakresie profilaktyki i leczenia ran przewlekłych.

