

Spis treści

Słowo wstępne	II
---------------------	----

Część 1 Symulacja medyczna

1. Historia i założenia symulacji medycznej (<i>Renata Dziubaszewska</i>)	15
1.1. Początki symulacji jako sposobu rozwoju umiejętności zawodowych	15
1.2. Początki symulacji w pielęgniarstwie	18
1.3. Założenia symulacji w kształceniu w zawodach medycznych	21
2. Symulacja opieki zdrowotnej (<i>Katarzyna Studnicka</i>)	29
2.1. Bezpieczeństwo pacjenta	30
2.2. Praca zespołu terapeutycznego w kontekście symulacji w opiece zdrowotnej	31
2.3. Implementacja symulacji do programu kształcenia na kierunku pielęgniarstwo	32
3. Środowisko symulacji (<i>Edyta Kwilosz</i>)	39
3.1. Symulatory i sprzęt pomocniczy	40
3.2. Otoczenie symulacyjne	45
3.4. Monoprofilowe Centrum Symulacji Medycznej w Krośnie	46
4. Zasady tworzenia scenariuszy (<i>Alicja Śnieżek</i>)	49
4.1. Temat scenariusza	49
4.2. Cele scenariusza	50
4.3. Opis sytuacji zdrowotnej pacjenta	51
4.4. Narzędzia wykorzystywane w scenariuszu	52
4.5. Podział ról w scenariuszu	53
4.6. Informacje techniczne	54
4.7. Przebieg scenariusza	54

5. Prebriefing (<i>Małgorzata Moskal-Szybka</i>)	57
5.1. Definiowanie i cel prebriefingu	57
5.2. Plan prebriefingu	58
5.3. Realizacja prebriefingu	59
6. Prowadzenie sesji symulacyjnej (<i>Dawid Makowicz</i>)	65
6.1. Pojęcie sesji symulacyjnej	65
6.2. Elementy składowe bezpośredniego przygotowywania do sesji symulacyjnej	66
6.2.1. Przypomnienie i uzupełnienie informacji ze scenariusza	66
6.2.2. Pełnienie ról podczas sesji symulacyjnej	66
6.2.3. Zapoznanie ze sprzętem	67
6.3. Przebieg sesji symulacyjnej	68
6.3.1. Rozpoczęcie sesji symulacyjnej	68
6.3.2. Komunikacja podczas sesji symulacyjnej	68
6.3.3. Czas trwania sesji symulacyjnej	70
6.3.4. Przebieg sesji symulacyjnej	71
6.3.5. Zakończenie sesji symulacyjnej	73
6.4. Pacjent standaryzowany/symulowany	74
7. Debriefing (<i>Małgorzata Dziura</i>)	79
7.1. Definicja	79
7.2. Cel debriefingu	80
7.3. Rola prowadzącego w debriefingu	81
7.4. Środowisko	82
7.5. Struktura debriefingu	83
8. Metody oceny kompetencji (<i>Danuta Zarzycka</i>)	89
8.1. Obiektywny strukturalny egzamin kliniczny	91
8.1.1. Definiowanie	91
8.1.2. Charakterystyka	92
8.1.3. Zastosowanie OSCE w praktyce edukacyjnej	93
8.2. Metodyka przygotowania i przeprowadzenia OSCE	95
8.3. Egzamin w warunkach klinicznych	98

Część 2
Scenariusze pośredniej wierności

1. Podstawy pielęgniarstwa	105
2. Badania fizykalne	113
3. Promocja zdrowia	127

Część 3
Scenariusze wysokiej wierności

1. Pediatria i pielęgniarstwo pediatryczne	135
2. Choroby wewnętrzne i pielęgniarstwo internistyczne	147
3. Chirurgia i pielęgniarstwo chirurgiczne	161
4. Położnictwo, ginekologia i pielęgniarstwo położniczo-ginekologiczne	171
5. Geriatria i pielęgniarstwo geriatryczne	181
6. Neurologia i pielęgniarstwo neurologiczne	191
7. Psychiatria i pielęgniarstwo psychiatryczne	199
8. Opieka paliatywna	207
9. Rehabilitacja i pielęgnowanie niepełnosprawnych	219
10. Anestezjologia i pielęgniarstwo w zagrożeniu życia	229
11. Podstawowa opieka zdrowotna	243