

# 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
3.3. 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