

**Wskazówki metodyczne dotyczące realizacji stażu:**

- Liczba godzin: 20 godz.  
Liczebność grupy: do 3 osób  
Opiekun stażu: osoby mające nie mniej niż 5-letni staż pracy w przedmiotowym zakresie, spełniające co najmniej jeden z warunków:
- posiadają tytuł magistra pielęgniarstwa;
  - posiadają tytuł specjalisty w dziedzinie pielęgniarstwa opieki paliatywnej, onkologicznego, anestezjologicznego i intensywnej opieki;
  - posiadają ukończony kurs kwalifikacyjny w dziedzinie pielęgniarstwa opieki paliatywnej, onkologicznego, anestezjologicznego i intensywnej opieki;
  - posiadają ukończony kurs specjalistyczny *Terapia bólu przewlekłego u dorosłych*.

**Wykaz świadczeń do zaliczenia w ramach zajęć stażowych:**

1. Postawienie diagnoz pielęgniarstkich u pacjenta odczuwającego ból przewlekły w zakresie przyczyny i mechanizmu powstawania bólu;
2. Podawanie leków przeciwbólowych bez zlecenia lekarskiego, w sytuacji wystąpienia bólu przebijającego.
3. Dokonywanie doraźnej modyfikacji dawki leku przeciwbólowego (w zakresie uzgodnionym z zaleceniem i zleceniami lekarza) – w zależności od aktualnego stanu klinicznego i wieku pacjenta.
4. Samodzielne zalecenie leczenia bólu przewlekłego lekami z I szczebla drabiny analgetycznej.
5. Samodzielne stosowanie narzędzi wykorzystywanych w diagnostyce pacjenta odczuwającego ból przewlekły (bez zaburzeń poznawczych i z zaburzeniami poznawczymi).

**Warunki zaliczenia stażu:**

- 100% obecności.
- Objęcie procesem pielęgnowania wybranego pacjenta. Udokumentowanie procesu pielęgnowania.
- Udokumentowanie wykonanych świadczeń zdrowotnych.

**7. WYKAZ ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH, DO KTÓRYCH JEST UPRAWNIONA PIEŁĘGNIARKA, POŁOŻNA PO UKOŃCZENIU KURSU SPECJALISTYCZNEGO TERAPIA BÓLU PRZEWLEKŁEGO U DOROSŁYCH**

1. Samodzielne stosowanie narzędzi wykorzystywanych w diagnostyce pacjenta odczuwającego ból przewlekły (bez zaburzeń poznawczych i z zaburzeniami poznawczymi).
2. Stosowanie profilaktyki występowania działań niepożądanych farmakoterapii bólu przewlekłego oraz rozpoznanie ewentualnie występujących działań niepożądanych farmakoterapii przeciwbólowej i postępowanie w sytuacji ich wystąpienia.
3. Samodzielne stosowanie leczenia bólu lekami z I szczebla drabiny analgetycznej.
4. Zakładanie igły do portu naczyniowego i pielęgnowanie wkłucia.
5. Podawanie leków przeciwbólowych pacjentowi z bólem przewlekłym, z zastosowaniem różnych metod ich podawania (doustna, podskórna, transdermalna, doodbytnicza, dożylna, pompa PCA), zgodnie z obowiązującymi zasadami.
6. Doraźna modyfikacja dawki leku przeciwbólowego w terapii bólu przewlekłego oraz podawanie leków przeciwbólowych w sytuacji wystąpienia bólu przebijającego

(w zakresie uzgodnionym z zaleceniem i zleceniami lekarza) – w zależności od aktualnego stanu klinicznego i wieku pacjenta.

7. Pielęgnowanie pacjenta z założonymi: kaniulami obwodowymi, portami naczyniowymi, cewnikami centralnymi.
8. Wdrażanie działań opiekuńczych, wychowawczych i terapeutycznych nad chorym w trakcie leczenia bólu metodami zabiegowymi.
9. Stawianie diagnoz pielęgniarских i planowanie procesu pielęgnowania chorego w trakcie leczenia przeciwbólowego.
10. Edukacja pacjenta i jego rodziny w zakresie terapii bólu przewlekłego.
11. Kierowanie pacjentów do poradni medycyny bólu lub poradni opieki paliatywnej na odpowiednim druku skierowania.

