

KARTA PRZEDMIOTU DLA NABORU 2022/2023

Forma studiów: stacjonarna

INFORMACJE OGÓLNE**1. Nazwa przedmiotu**

Neurologia i pielęgniarstwo neurologiczne /Nauki w zakresie opieki specjalistycznej

2. Nazwa kierunku

Pielęgniarstwo

3. Poziom studiów

studia pierwszego stopnia

4. Liczba punktów ECTS

3

5. Liczba godzin w semestrze

| semestr | w | Ćw/MCSM | lab/lek | prj/zp | pws | prk |
|---------|----|------------|---------|--------|-----|-----|
| V | 20 | 39+6(MCSM) | | | 15 | |

6. Język wykładowy

polski

7. Wykładowca

dr Edyta Kawka-Knap

INFORMACJE SZCZEGÓŁOWE**8. Wymagania wstępne**

1. Zaliczenie zajęć z chorób wewnętrznych

9. Cele przedmiotu

Przygotowanie studenta do sprawowania profesjonalnej opieki nad pacjentem z chorobami i/lub urazami w zakresie układu nerwowego.

10. Efekty uczenia się w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych

Student, który zaliczył przedmiot w zakresie:

WIEDZY zna i rozumie:

D.W1. czynniki ryzyka i zagrożenia zdrowotne u pacjentów w różnym wieku.

D.W2. etiopatogenezę, objawy kliniczne, przebieg, leczenie, rokowanie i zasady opieki pielęgniarstwiej nad pacjentami w wybranych chorobach.

D.W3. zasady diagnozowania i planowania opieki nad pacjentem w pielęgniarstwie neurologicznym.

D.W4. rodzaje badań diagnostycznych i zasady ich zlecania.

D.W5. zasady przygotowania pacjenta w różnym wieku i stanie zdrowia do badań oraz zabiegów diagnostycznych, a także zasady opieki w trakcie oraz po tych badaniach i zabiegach.

D.W6. właściwości grup leków i ich działanie na układy i narządy pacjenta w różnych chorobach w zależności od wieku i stanu zdrowia, z uwzględnieniem działań niepożądanych, interakcji z innymi lekami i dróg podania.

D.W7. standardy i procedury pielęgniarstwiej stosowane w opiece nad pacjentem w różnym wieku i stanie zdrowia.

D.W8. reakcje pacjenta na chorobę, przyjęcie do szpitala i hospitalizację.

D.W10. zasady organizacji opieki specjalistycznej (geriatrycznej, intensywnej opieki medycznej, neurologicznej, psychiatrycznej, pediatrycznej, internistycznej, chirurgicznej, paliatywnej, długoterminowej oraz bloku operacyjnym).

D.W18. metody, techniki i narzędzia oceny stanu świadomości i przytomności.

D.W27. przebieg i sposoby postępowania rehabilitacyjnego w różnych chorobach..

D.W33. metody i techniki komunikowania się z pacjentem niezdolnym do nawiązania i podtrzymania efektywnej komunikacji ze względu na stan zdrowia lub stosowane leczenie.

UMIEJĘTNOŚCI potrafi:

| | |
|--|---|
| D.U1. | Gromadzić informacje, formułować diagnozę pielęgniarскую, ustalać cele i plan opieki, wdrażać interwencje pielęgniarские oraz dokonywać ewaluacji opieki pielęgniarskiej. |
| D.U2. | Prowadzić profilaktykę powikłań występujących w przebiegu chorób. |
| D.U8. | Rozpoznawać powikłania po specjalistycznych badaniach diagnostycznych i zabiegach operacyjnych. |
| D.U12. | Przygotowywać pacjenta fizycznie i psychicznie do badań diagnostycznych. |
| D.U15. | Dokumentować sytuację zdrowotną pacjenta, dynamikę jej zmian i realizowaną opiekę pielęgniarскую, z uwzględnieniem narzędzi informatycznych do gromadzenia danych. |
| D.U16. | Uczyć pacjenta i jego opiekuna doboru oraz użytkowania sprzętu pielęgnacyjno-rehabilitacyjnego i wyrobów medycznych. |
| D.U18. | Rozpoznawać powikłania leczenia farmakologicznego, dietetycznego, rehabilitacyjnego i leczniczo-pielęgnacyjnego. |
| D.U20. | Prowadzić rozmowę terapeutyczną. |
| D.U21. | Prowadzić rehabilitację przyłóżkową i aktywizację z wykorzystaniem elementów terapii zajęciowej. |
| D.U22. | Przekazywać informacje członkom zespołu terapeutycznego o stanie zdrowia pacjenta. |
| D.U23. | Asystować lekarzowi w trakcie badań diagnostycznych. |
| D.U24. | Oceniać poziom bólu, reakcję pacjenta na ból i jego nasilenie oraz stosuje farmakologiczne i niefarmakologiczne postępowanie przeciwbólowe. |
| D.U26. | Przygotowywać i podawać pacjentom leki różnymi drogami, samodzielnie lub na zlecenie lekarza. |
| KOMPETENCJI SPOŁECZNYCH jest gotów do | |
| 1) kierowania się dobrem pacjenta, poszanowania godności i autonomii osób powierzonych opiece, okazywania zrozumienia dla różnic światopoglądowych i kulturowych oraz empatii w relacji z pacjentem i jego rodziną; 2) przestrzegania praw pacjenta; 3) samodzielnego i rzetelnego wykonywania zawodu zgodnie z zasadami etyki, w tym przestrzegania wartości i powinności moralnych w opiece nad pacjentem; 4) ponoszenia odpowiedzialności za wykonywane czynności zawodowe; 5) zasięgania opinii ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązaniem problemu; 6) przewidywania i uwzględniania czynników wpływających na reakcje własne i pacjenta; 7) dostrzegania i rozpoznawania własnych ograniczeń w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych oraz dokonywania samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych. | |
| 11. Treści programowe | |
| Forma zajęć – wykłady | |
| Zagadnienia kliniczne | |
| 1. Choroby naczyniowe mózgu. Postępowanie z chorym po udarze mózgowym w różnych okresach choroby. 2. Padaczka i inne przyczyny krótkotrwałych zaburzeń świadomości. Postępowanie z chorym w przypadku napadu padaczkowego. 3. Choroby układu nerwowego przebiegające z otępieniem. 4. Choroby demielinizacyjne. 5. Urazy czaszkowo-mózgowe oraz urazy kręgosłupa. 6. Guzy mózgu i rdzenia kręgowego. | |
| Zagadnienia pielęgniarские | |
| 1. Aspekty opieki pielęgniarskiej w ramach pododdziału udarowego. 2. Zasady postępowania pielęgniarского wobec pacjenta ze stwardnieniem rozsianym. 3. Etiopatogeneza zaburzeń neurologicznych w zakresie ruchu, czucia, mowy. Obserwacja pielęgniarская w neurologii. 4. Badanie neurologiczne oraz rola badań laboratoryjnych i specjalistycznych w ustaleniu diagnozy pielęgniarskiej. 5. Pielęgnowanie pacjenta po urazie rdzenia kręgowego. 6. Choroby nerwów obwodowych i mięśni. Obserwacja i opieka pielęgniarская nad pacjentem z miastenią. | |

7. Zasady postępowania pielęgniarskiego wobec pacjenta z guzem mózgu.

Zakres zagadnień do realizacji pracy własnej studenta pod kierunkiem nauczyciela akademickiego.

1. Rola pielęgniarki w rehabilitacji ruchowej i rehabilitacji mowy w chorobach neurologicznych.
2. Zakres edukacji zdrowotnej prowadzonej przez pielęgniarkę wobec chorych ze schorzeniami układu nerwowego.
3. Problemy pielęgnacyjne i postępowanie w przypadku zaburzeń psychicznych występujących w schorzeniach układu nerwowego.

Forma zajęć – ćwiczenia:

1. Rola pielęgniarki w podmiotowym i przedmiotowym badaniu neurologicznym.
2. Badania diagnostyczne w chorobach neurologicznych. Udział pielęgniarki w przygotowaniu chorego do badań diagnostycznych, opieka nad pacjentem w trakcie i po badaniu.
3. Zasady opieki nad chorym w ostrej fazie udaru niedokrwinnego.
4. Opieka pielęgniarska nad pacjentem po udarze krwotocznym mózgu.
5. Aktywność ruchowa chorych po udarze mózgowym. Pielęgnowanie chorego niepełnosprawnego. Rola pielęgniarki we wdrażaniu pacjenta niepełnosprawnego do samoobsługi.
6. Postępowanie pielęgniarki w zaburzeniach komunikacji u chorych po udarach mózgowych.
7. Edukacja zdrowotna chorych po udarach mózgowych i ich rodzin.
8. Opieka pielęgniarska nad pacjentem z objawami zespołów bólowych kręgosłupa.
9. Opieka pielęgniarska na pacjentem z bólem głowy.
10. Rola pielęgniarki w opiece nad pacjentem chorym na padaczkę.
11. Rola pielęgniarki w opiece nad pacjentem ze stwardnieniem rozsianym.
12. Pielęgnowanie chorego z procesem zapalnym centralnego układu nerwowego.
13. Problemy chorych z guzem mózgu.
14. Pielęgnowanie chorego nieprzytomnego w neurologii.

Tematyka zajęć w MCSM

1. Postępowanie z pacjentem w stanie rozpoczynającego się udaru.
2. Postępowanie z pacjentem z utrudnionym kontaktem werbalnym.

12. Narzędzia /metody dydaktyczne

1. Metoda podająca – wykład
2. Metody praktyczne- ćwiczenia , laboratoria kształtujące umiejętności praktyczne, zajęcia praktyczne, symulacje medyczne
3. Metoda problemowa - dyskusja
4. Metoda eksponująca- pokaz
5. Metody aktywizujące; metoda przypadków, scenariusze zdarzeń (symulacja medyczna , pacjent standaryzowany)
6. Metody problemowe i aktywizujące ; praca własna studenta pod kierunkiem nauczyciela akademickiego

13. Sposoby oceny (częstkowe, końcowe)

Wykłady: test wiadomości, sprawdzian wiadomości pisemny

Ćwiczenia: test wiadomości, sprawdzian wiadomości pisemny

Zajęcia w Monoprofilowym Centrum Symulacji Medycznej; debriefing -(formułowanie informacji zwrotnej ,sprawozdanie , raport).

14. Obciążenie pracą studenta

| Forma aktywności | liczba godzin |
|--|---------------|
| 1. Zajęcia z bezpośrednim udziałem nauczyciela | 65 |
| 2. Nakład pracy studenta | 25 |
| suma | 90 |
| liczba punktów ECTS | 3 |

| |
|---|
| 15. Literatura |
| Literatura podstawowa: |
| <ol style="list-style-type: none"> 1. Jaracz K., Kozubski W.: Pielęgniarstwo neurologiczne. Wyd. 2, PZWL 2019. 2. Jaracz K, Domitrz I.: Pielęgniarstwo neurologiczne. PZWL 2019. 3. Turaj W.: Neurologia w pytaniach i odpowiedziach. Wyd. Edra Urban & Partner, 2020. 4. Steinborn B.: Neurologia dziecięca w przypadkach klinicznych. PZWL, Warszawa 2020. 5. Prusiński A.: Neurologia praktyczna. Wyd. 3. PZWL, Warszawa 2020. 6. Stępień A.: Neurologia Tom 1. Wyd. Medical Tribune, 2019. 7. Kozubski W.: Neurologia Kompendium. Wyd. 1. PZWL, Warszawa 2019. 8. Kozubski W., Liberski P.: Neurologia Tom 1-2. Wyd. 2. PZWL, Warszawa 2019 9. Fiszer U., Michałowska M.: Współczesna neurologia. Wyd. Via Medica. Grańsk 2018. 10. Podemski R.: Kompendium neurologii. Wyd. 4. Via Medica, Gdańsk 2019. 11. Członkowsky A.i A.: Leczenie w neurologii. Kompendium. Wyd. 2. PZWL, Warszawa 2019. 12. Gregory L.H.: Stany nagłe w neurologii od objawu do rozpoznania. Wyd. 1. PZWL Warszawa, 2019. 13. Fuller G.: Badanie neurologiczne. Wyd. Edra Urban & Partner. Wrocław 2015. |
| Literatura uzupełniająca: |
| Neurologia i Neurochirurgia Polska - czasopismo |
| 16. Formy oceny – szczegóły |
| <p>Ocena osiągnięcia założonych efektów kształcenia w zakresie wiedzy; Kryteria oceny wiadomości ,(skala ocen- b. dobry, dobry plus, dobry, dostateczny plus, dostateczny, niedostateczny)</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Bardzo dobry- opanowanie całego materiału, przedstawianie wiedzy w logiczny układ, właściwie rozumie uogólnienia i związków między nimi oraz wyjaśnianie zjawisk , samodzielne wykorzystywanie teorii w praktyce . Posługiwanie się poprawnym językiem, stylem i terminologią naukową. 2. Dobry plus - opanowanie całego materiału, wiązanie wiedzy w logiczną całość , wyjaśnianie zależności pomiędzy zachodzącymi zjawiskami, samodzielne wykorzystywanie teorii w praktyce z niewielkim ukierunkowaniem przez nauczyciela. Posługiwanie się terminologią medyczną. 3. Dobry -Opanowanie materiału programowego, wiązanie wiedzy w logiczną całość, rozumienie uogólnień i związków między nimi , stosowanie wiedzy teoretycznej i praktycznej z pomocą nauczyciela. Posługiwanie się poprawnym językiem i terminologią naukową. 4. Dostateczny plus- opanowanie materiału programowego , wiązanie wiedzy wykazywanie związków logicznego powiązania między zjawiskami z pomocą nauczyciela. Wykorzystanie wiedzy teoretycznej w praktyce po ukierunkowaniu przez nauczyciela. Język poprawny. Posługiwanie się terminologią medyczną. 5. Dostateczny –opanowanie treści programowych do treści podstawowych, trudności w łączeniu ich w logiczną całość. Wykorzystanie wiedzy teoretycznej w praktyce przy pomocy nauczyciela. Język potoczny , styl nieporadny. 6. Niedostateczny – brak wiadomości programowych , brak rozumienia uogólnień , umiejętności wyjaśniania zjawisk i zależności między nimi, liczne i poważne błędy, styl nieporadny, trudności w formułowaniu odpowiedzi. <p>Sprawdzian wiadomości ustny- obejmuje jedno losowo wybrane pytanie za które student może otrzymać ocenę b.dobry – 3 pkt, ; dobry plus – 2,5 pkt, ;dobry – 2,0 pkt,; 1,5pkt dostateczny plus,; 0,5 i mniej – niedostateczny.</p> <p>Sprawdzian wiadomości pisemny – obejmuje pytania otwarte o rozszerzonej odpowiedzi . Za pełną odpowiedź student otrzymuje 1 pkt za niepełną 0,5 pkt.</p> <p>Oceny ; dostateczna – 51-60%; 61-70% dostateczny plus; 71-80% -dobry; 81-90% dobry plus; 91-100% bardzo dobry.</p> <p>Test wiadomości kolokwium pisemne. Test składa się z 30 pytań; jednokrotnego wyboru, wielokrotnego wyboru, wymagające krótkiej odpowiedzi , pytanie z luką, typu prawda fałsz. (za odpowiedź poprawną otrzymuje 1 pkt). Oceny ; dostateczna – 51-60%; 61-70% dostateczny plus; 71-80% -dobry; 81-90% dobry</p> |

plus; 91-100% bardzo dobry.

Kryteria oceny umiejętności praktycznych i postawy w czasie zajęć w:

Pracowniach Monoprofilowego Centrum Symulacji Medycznej;

Z zakresu wiedzy:

- zna sprzęt wysokiej wierności, pośredniej i niskiej wierności,
- zna zasady konstruowania informacji zwrotnej opartej o opis, analizę i implementację,
- rozumie znaczenie umiejętności miękkich do prawidłowej pracy w zespole oraz wpływu na zapobieganie zdarzeniom niepożądanym w medycynie,

W zakresie umiejętności:

- właściwie używać sprzęt podczas zajęć,
- umie skonstruować zaawansowaną informację zwrotną w oparciu o opis, analizę i implementację,
- umie świadomie wykorzystywać wiedzę teoretyczną i praktyczną,

W zakresie kompetencji społecznych;

- współpracuje w grupie, bierze odpowiedzialność za podjęte działania,
- wykorzystuje zdobytą wiedzę na temat umiejętności miękkich w pracy w zespole,
- świadomy konieczności ciągłego uzupełniania wiedzy i umiejętności.

Ocenianie ciągłe poprzez informacje zwrotne na podstawie podejmowanych działań, i debrefingu.

Formy i warunki zaliczenia przedmiotu;

Przedmiot kończy się egzaminem pisemnym w V semestrze.

Warunki zaliczenia przedmiotu i dopuszczenie do egzaminu:

Wykłady: częściowe kolokwia pisemne.

Ćwiczenia: częściowe kolokwia pisemne;

Egzamin pisemny.

17. Inne przydatne informacje o przedmiocie

1. Bezpośrednich informacji o problematyce zajęć i treściach programowych udziela Prowadzący w trakcie zajęć i podczas konsultacji.
2. Zajęcia odbywać się będą w AB w Białej Podlaskiej.
3. Zajęcia odbywać się będą zgodnie z aktualnym planem zajęć.
4. Konsultacje odbywać się będą zgodnie z obowiązującym terminarzem.