

**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** Zajęcia praktyczne – 3  
Praktyka zawodowa - 3**5. Liczba godzin w semestrze**

semestr	w	Ćw/MCSM	lab/lek	prj/zp	pws	prk
VI	-	8 MCSM	-	72	-	80

**6. Język wykładowy** polski**7. Wykładowca** dr Edyta Kawka-Knap, mgr Iwona Bogusz, mgr Halina Nowak, mgr Małgorzata Maciuk, mgr Patrycja Żukowicz**INFORMACJE SZCZEGÓŁOWE****8. Wymagania wstępne**

Zrealizowanie zajęć z Neurologii i pielęgniarstwa neurologicznego - wykłady , ćwiczenia, zajęcia w pracowni symulacji medycznej.

**9. Cele przedmiotu**

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

**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 pielęgniarzkiej 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 pielęgniarzkie 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.

<b>UMIEJĘTNOŚCI</b> potrafi:	
D.U1.	Gromadzić informacje, formułować diagnozę pielęgniarstwa, ustalać cele i plan opieki, wdrażać interwencje pielęgniarstwa oraz dokonywać ewaluacji opieki pielęgniarstwa.
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 pielęgniarstwa, 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.	Ocenić 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.
<b>KOMPETENCJE SPOŁECZNE</b> 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.	
<b>11. Treści programowe</b>	
<b>Forma zajęć – zajęcia praktyczne</b>	
1. Wprowadzenie do zajęć praktycznych w oddziale neurologicznym. Zapoznanie z topografią i organizacją pracy w oddziale. 2. Specyfika opieki nad pacjentem po udarze niedokrwiennym mózgu. Rola pielęgniarki w leczeniu trombolitycznym chorego z ostrym udarem niedokrwiennym. 3. Ocena możliwości komunikowania się z chorym po udarze. Postępowanie pielęgniarki w opiece nad pacjentem z zaburzeniami komunikacji. 4. Aktywność ruchowa chorego po udarze mózgowym. Ocena stopnia niepełnosprawności i wydolności samoopiekuńczej – skala Barthel. 5. Wdrażanie pacjenta niepełnosprawnego po udarze mózgowym do samoobsługi. Udział pielęgniarki w uruchamianiu pacjenta z niedowładem połowicznym. 6. Opieka nad chorym po udarze krwotocznym mózgu. Zadania pielęgniarki w opiece nad pacjentem po krwawieniu podpajęczynówkowym. Reżim łóżkowy. 7. Zakres edukacji zdrowotnej wobec chorego po udarze i jego rodziny. 8. Opieka pielęgniarstwa nad pacjentem z objawami zespołów bólowych kręgosłupa. 9. Pielęgnowanie pacjenta w chorobach demielinizacyjnych. Problemy chorych na stwardnienie rozsiane. Edukacja pacjenta z SM. 10. Problemy pielęgnacyjne pacjenta w stanie padaczkowym. Edukacja pacjenta i jego rodziny w zakresie trybu życia z padaczką. Samoocena i ocena zajęć praktycznych. Podsumowanie i zaliczenie.	

**Tematyka zajęć w MCSM:**

1. Przyjęcie pacjenta w oddział w ostrym okresie udaru niedokrwinnego.
2. Postępowanie pielęgniarki z pacjentem po udarze krwotocznym mózgu.
1. Postępowanie z pacjentem leczonym trombolitycznie.

**Forma zajęć – praktyka zawodowa:**

1. Założenia organizacyjne, cele praktyki, wykaz umiejętności, kryteria oceny. Organizacja oddziału.
2. Standard przyjęcia pacjenta do oddziału neurologicznego. Dokumentacja pacjenta, oddziału.
3. Zbierane informacji o pacjencie znanymi metodami (obserwacja, wywiad ukierunkowany, rozmowa, pomiar, analiza dokumentacji, informacje od członków zespołu terapeutycznego i rodziny) dla celów diagnozy pielęgniarskiej i współudział pielęgniarki w terapii.
4. Badania diagnostyczne stosowane w schorzeniach neurologicznych, przygotowanie pacjenta do badań, opieka pielęgniarska nad pacjentem po badaniu.
5. Metody terapeutyczne w oddziale neurologicznym, współudział pielęgniarki, obserwacja w kierunku powikłań zastosowanej terapii.
6. Ustalenie diagnozy pielęgniarskiej, planowanie opieki, realizacja i ocena efektów działań pielęgniarskich w stosunku do wybranego pacjenta neurologicznego z uwzględnieniem edukacji.
7. Standard opieki pielęgniarskiej nad pacjentem w stanie zagrożenia życia w neurologii.
8. Prowadzenie edukacji zdrowotnej w oddziale neurologicznym. Przygotowanie pacjenta i jego rodziny do samoopieki i samopielęgnacji.
9. Analiza prowadzonej dokumentacji procesu pielęgnowania w oddziale neurologicznym – ocena wyników, wnioski do dalszej pielęgnacji pacjenta.
10. Ocena realizacji założonych celów i osiągniętych efektów kształcenia. Samoocena studenta.

**12. Narzędzia /metody dydaktyczne**

1. Metody praktyczne - zajęcia praktyczne, symulacje medyczne

2. Metoda problemowa - dyskusja

3. Metody aktywizujące; metoda przypadków, scenariusze zdarzeń ( symulacja medyczna , pacjent standaryzowany)

3. Metody problemowe i aktywizująca: praca własna studenta pod kierunkiem nauczyciela akademickiego

**13. Sposoby oceny (częstkowe, końcowe)**

**Zajęcia praktyczne/Praktyka zawodowa:** obserwacja uczestnicząca , rozwiązywanie sytuacji problemowych pacjentów, ocena prowadzonej dokumentacji, sprawdzian umiejętności praktycznych. Pisemne i ustne sprawozdanie – raport z dyżurów.

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

**14. Obciążenie pracą studenta**

Forma aktywności – zajęcia praktyczne:	liczba godzin
1. Zajęcia z bezpośrednim udziałem nauczyciela	<b>80</b>
2. Nakład pracy studenta	10
suma	<b>90</b>
liczba punktów ECTS	<b>3</b>
Forma aktywności – praktyka zawodowa:	liczba godzin
1. Zajęcia z bezpośrednim udziałem nauczyciela	<b>80</b>
3. Nakład pracy studenta	10
suma	<b>90</b>
liczba punktów ECTS	<b>3</b>

**15. Literatura podstawowa i uzupełniająca**

<p><b>Literatura podstawowa:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Jaracz K., Kozubski W.: Pielęgniarstwo neurologiczne. Wyd. 2, PZWL 2019.</li> <li>2. Jaracz K, Domitrz I.: Pielęgniarstwo neurologiczne. PZWL 2019.</li> <li>3. Turaj W.: Neurologia w pytaniach i odpowiedziach. Wyd. Edra Urban &amp; Partner, 2020.</li> <li>4. Steinborn B.: Neurologia dziecięca w przypadkach klinicznych. PZWL, Warszawa 2020.</li> <li>5. Prusiński A.: Neurologia praktyczna. Wyd. 3. PZWL, Warszawa 2020.</li> <li>6. Stępień A.: Neurologia Tom 1. Wyd. Medical Tribune, 2019.</li> <li>7. Kozubski W.: Neurologia Kompendium. Wyd. 1. PZWL, Warszawa 2019.</li> <li>8. Kozubski W., Liberski P.: Neurologia Tom 1-2. Wyd. 2. PZWL, Warszawa 2019</li> <li>9. Fiszer U., Michałowska M.: Współczesna neurologia. Wyd. Via Medica. Grańsk 2018.</li> <li>10. Podemski R.: Kompendium neurologii. Wyd. 4. Via Medica, Gdańsk 2019.</li> <li>11. Członkowsky A.i A.: Leczenie w neurologii. Kompendium. Wyd. 2. PZWL, Warszawa 2019.</li> <li>12. Gregory L.H.: Stany nagłe w neurologii od objawu do rozpoznania. Wyd. 1. PZWL Warszawa, 2019.</li> <li>13. Fuller G.: Badanie neurologiczne. Wyd. Edra Urban &amp; Partner. Wrocław 2015.</li> </ol>
Literatura uzupełniająca:
Neurologia i Neurochirurgia Polska - czasopismo
<b>16. Formy oceny – szczegóły</b>
<p><b>Formy i warunki zaliczenia przedmiotu;</b>  Przedmiot kończy się zaliczeniem z oceną.</p> <p>Warunki zaliczenia zajęć praktycznych:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• obowiązkowa obecność na wszystkich zajęciach (nieobecności odpracowujemy po ustaleniu z prowadzącym zajęcia i działem praktyk),</li> <li>• przestrzeganie regulaminu praktyk- potwierdzenie pisemne potwierdzające zapoznanie się z nim),</li> <li>• obowiązkowe estetyczne umundurowanie,</li> <li>• punktualność,</li> <li>• bieżące zaliczanie umiejętności zgodnie z dzienniczkiem umiejętności,</li> <li>• prowadzenie procesu pielęgnowania (pełna dokumentacja) w stosunku do wyznaczonego pacjenta,</li> <li>• bieżące zaliczanie obowiązkowych tematów zajęć praktycznych,</li> <li>• uczestniczenie w raportach pielęgniarskich,</li> <li>• zdawanie Raportów (pisemnych i ustnych ) w grupach studenckich, podsumowujących dyżur i przekazujący dyżur i przyjmujący dyżur.</li> </ul> <p><b>Kryteria oceny umiejętności praktycznych i kompetencji społecznych z praktyk zawodowych;</b>  Studenci realizują praktyki pod nadzorem opiekuna ze strony placówki (pielęgniarki – pracownika danego podmiotu leczniczego) oraz opiekuna ze strony uczelni.  Zaliczenia praktyk dokonuje opiekun ze strony uczelni we współpracy z opiekunem ze strony placówki.</p> <p><b>Sposób weryfikacji efektów:</b>  Ocena osiągnięć założonych efektów w zakresie wiedzy i umiejętności:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– kryteria słowne (opis osiągnięć studenta przez opiekuna praktyk)</li> <li>– skala punktowa zawarta w dzienniczku umiejętności</li> <li>– samoocena studenta</li> </ul> <p><b>Kryteria w zakresie wiedzy i umiejętności:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– trafność oceny stanu chorego</li> <li>– umiejętność rozpoznawania potrzeb i problemów zdrowotnych chorego</li> <li>– umiejętność planowania opieki i oceniania wyników opieki</li> <li>– jakość wykonania zabiegów pielęgnacyjnych i leczniczych (sprawność, poprawność, dokładność, tempo wykonania, bezpieczeństwo pacjenta, przestrzeganie algorytmów i procedur)</li> <li>– dobór technik i organizacja pracy</li> </ul>

- umiejętność komunikowania się z pacjentem, jego rodziną, członkami zespołu interdyscyplinarnego
- umiejętność dokumentowania działań pielęgnacyjnych i leczniczych

**Ocena założonych efektów w zakresie kompetencji społecznych:**

- opinie opiekuna praktyk, pacjentów, pielęgniarek
- ocena przez kolegów, samoocena

**Kryteria w zakresie kompetencji społecznych:**

- zdolność do samooceny
- znajomość swoich słabych i mocnych stron
- odpowiedzialność za uczenie się i własny rozwój

**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 .

**17. Inne przydatne informacje o przedmiocie**

1. Informacje o problematyce zajęć i treściach programowych udziela prowadzący w trakcie zajęć i podczas konsultacji
2. Informacje na temat miejsca odbywania zajęć praktycznych i praktyk – podmioty wykonujące działalność leczniczą oraz MCSM
3. Zajęcia odbywać się będą zgodnie z planem zajęć ZP i P
4. Konsultacje odbywać się będą zgodnie z harmonogramem konsultacji