

<p align="center"><b>KARTA PRZEDMIOTU DLA NABORU 2022/2023</b></p> <p align="center"><b>Forma studiów: stacjonarna</b></p>	
--	--

INFORMACJE OGÓLNE	
-------------------	--

1. Nazwa przedmiotu kształcenia
---------------------------------

- |                   |  |
|-------------------|--|
| 2. Nazwa kierunku |  |
|-------------------|--|

- Pielęgniarstwo

- ### 3. Poziom studiów

- studia pierwszego stopnia

- |                        |  |
|------------------------|--|
| 4. Liczba punktów ECTS |  |
|------------------------|--|

5						
<b>5. Liczba godzin w semestrze</b>						
semestr	w	ćw	lab/lek	prj/zp	pws	prk
III	45	39+6MCSM			10	

- |                            |
|----------------------------|
| 6. Język wykładowy: polski |
|----------------------------|

<b>7. Wykładowca:</b>	mgr Anna Leszak	lek. med. Adrian Lecyk
-----------------------	-----------------	------------------------

- |                        |  |
|------------------------|--|
| INFORMACJE SZCZEGÓŁOWE |  |
|------------------------|--|

- ## 8. Wymagania wstępne

- |   |
|---|
| 1. Znajomość zagadnień z anatomii, fizjologii człowieka, patologii, |
|---|

- |    |   |
|----|---|
| 2. | Wiedza z zakresu podstaw pielęgniarstwa, etyki, psychologii i socjologii. |
|----|---|

- [illegible]

- |    |   |
|----|---|
| C1 | Zapoznanie studentów w zakresie problemów zdrowotnych pacjenta w przebiegu schorzeń Internistycznych. |
|----|---|

- |    |   |
|----|---|
| C2 | Zapoznanie studentów z czynnikami warunkującymi występowanie schorzeń internistycznych. |
|----|---|

- |    |  |
|----|--|
| C3 | Zapoznanie studentów z czynnikami ryzyka i objawami schorzeń internistycznych. |
|----|--|

## 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 pielęgniarstwa nad pacjentami w wybranych chorobach |
|-------|---|

- |       |  |
|-------|--|
| D.W3. | zasady diagnozowania i planowania opieki nad pacjentem w pielęgniarstwie internistycznym |
|-------|--|

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

- |                       |  |
|-----------------------|--|
| UMIEJĘTNOŚCI potrafi: |  |
|-----------------------|--|

- |       |  |
|-------|--|
| D.U1. | gromadzić informacje, formułować diagnozę pielęgniarstwa, ustalać cele i plan opieki pielęgniarstwa, wdrażać interwencje pielęgniarstwa oraz dokonywać ewaluacji opieki pielęgniarstwa |
|-------|--|

- |       |   |
|-------|---|
| D.U2. | przewodzić poradnictwo w zakresie samoopieki pacjentów w różnym wieku i stanie zdrowia dotyczące wad rozwojowych, chorób i uzależnień |
|-------|---|

D.U3.	przeprowadzić profilaktykę powikłań występujących w przebiegu chorób
-------	--

- |                       |  |
|-----------------------|--|
| KOMPETENCJE SPOŁECZNE |  |
|-----------------------|--|

- |   |  |
|---|--|
| 7 | dostrzegania i rozpoznawania własnych ograniczeń w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych oraz dokonywania samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych |
|---|--|

11. Treści programowe
<b>Forma zajęć – wykłady z zakresu kliniki</b>
<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Choroby układu krążenia: niewydolność krążenia ostra i przewlekła, ostre zespoły wieńcowe. Postępowanie lecznicze</li> <li>2. Nadciśnienie tętnicze, choroba niedokrwienna serca, wady serca. Postępowanie lecznicze</li> <li>3. Wady serca wrodzone i nabyte serca, wady zastawek serca. Postępowanie lecznicze</li> <li>4. Zaburzenia rytmu serca. Postępowanie lecznicze</li> <li>5. Choroby zapalne górnych i dolnych dróg oddechowych, gruźlica płuc, niewydolność oddechowa, POCHP, astma oskrzelowa. Postępowanie lecznicze.</li> <li>6. Choroby układu moczowego, zapalenie dróg moczowych i nerek (zapalenie miedniczek nerkowych i pęcherza moczowego, zapalenie kłębuszków nerkowych, ostra i przewlekła niewydolność nerek Postępowanie lecznicze.</li> <li>7. Choroby układu pokarmowego: choroba wrzodowa żołądka i dwunastnicy, ostre i przewlekłe zapalenie trzustki, marskość wątroby, wrzodziejące zapalenie jelita grubego Postępowanie lecznicze</li> <li>8. Choroby układu metabolicznego: cukrzyca, choroby tarczycy, choroby przysadki mózgowej. Postępowanie lecznicze.</li> <li>9. Choroby reumatyczne i reumatoidalne: RZS ZZSK, osteoporoza, choroba reumatyczna. Postępowanie pielęgnacyjno – lecznicze</li> <li>10. Choroby układu krwiotwórczego: białaczki, niedokrwistości, zespół mielodysplastyczny, skazy krwotoczne.</li> </ol> <p><b>Wykłady z zakresu pielęgniarstwa i pielęgnowania</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Pielęgnowanie pacjenta z choroby układu krążenia.</li> <li>2. Pielęgnowanie pacjenta z choroby układu oddechowego</li> <li>3. Pielęgnowanie pacjenta z choroby układu pokarmowego</li> <li>4. Pielęgnowanie pacjenta z choroby układu moczowego</li> <li>5. Pielęgnowanie pacjenta z choroby układu dokrewnego</li> <li>6. Pielęgnowanie pacjenta z choroby układu krwiotwórczego</li> <li>7. Pielęgnowanie chorego z nowotworem. Rola i zadani pielęgniarki w profilaktyce przeciwnowotworowej</li> <li>8. Pielęgnowanie chorego z zespołem metabolicznym</li> <li>9. Pielęgnowanie pacjenta z chorobami reumatoidalnymi</li> <li>10. Zadania pielęgniarki wobec pacjenta z WZW. Profilaktyka zakażeń</li> </ol>
<b>Forma zajęć – ćwiczenia</b>
<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Badania diagnostyczne układu krążenia.</li> <li>2. Badanie diagnostyczne układu oddechowego. Zasady tlenoterapii.</li> <li>3. Badanie diagnostyczne układu pokarmowego</li> <li>4. Badania diagnostyczne układu moczowego.</li> <li>5. Dializa i hemodializa.</li> <li>6. Uregulowania prawne dotyczące transplantologii. Zasady przygotowania chorych do transplantacji nerki.</li> <li>7. Badanie diagnostyczne układu kostno – stawowego i mięśniowego.</li> <li>8. Badanie diagnostyczne układu dokrewnego.</li> <li>9. Badanie diagnostyczne układu krwiotwórczego. Analiza badań morfologicznych i morfotycznych.</li> <li>10. Powikłania cukrzycy</li> </ol> <p><b>Ćwiczenia zakresu pielęgniarstwa i pielęgnowania</b></p>

<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Pielęgniarka jako członek zespołu terapeutycznego. Udział pielęgniarki w procesie hospitalizacji pacjenta internistycznego.</li> <li>2. Rola pielęgniarki w przygotowaniu chorego do badań diagnostycznych układu krążenia</li> <li>3. Rozpoznawanie i rozwiązywanie aktualnych i potencjalnych problemów pacjentów z chorobami układu krążenia</li> <li>4. Rola pielęgniarki w przygotowaniu chorego do badań diagnostycznych układu oddechowego</li> <li>5. Rozpoznawanie i rozwiązywanie aktualnych i potencjalnych problemów pacjentów z chorobami układu oddechowego.</li> <li>6. Rola pielęgniarki w fizjoterapii płuc</li> <li>7. Rola pielęgniarki w przygotowaniu chorego do badań diagnostycznych układu pokarmowego</li> <li>8. Rozpoznawanie i rozwiązywanie aktualnych i potencjalnych problemów pacjentów z chorobami układu pokarmowego.</li> <li>9. Rola pielęgniarki w przygotowaniu chorego do badań diagnostycznych układu moczowego</li> <li>10. Rozpoznawanie i rozwiązywanie aktualnych i potencjalnych problemów pacjentów z chorobami układu moczowego.</li> <li>11. Pielęgnowanie chorego z przewlekłą niewydolnością nerek Pacjent dializowany.</li> <li>12. Rola pielęgniarki w przygotowaniu chorego do badań diagnostycznych układu krwiotwórczego</li> <li>13. Rozpoznawanie i rozwiązywanie aktualnych i potencjalnych problemów pacjentów z chorobami układu krwiotwórczego.</li> <li>14. Rozpoznawanie i rozwiązywanie aktualnych i potencjalnych problemów pacjentów z chorobami układu dokrewnego.</li> <li>15. Edukacja pacjenta chorego na cukrzycę</li> <li>16. Udział pielęgniarki w rozwiązywaniu problemów pacjentów z: reumatoidalnym zapaleniem stawów (RZS), zeszytniającym zapaleniem stawów kręgosłupa (ZZSK) i osteoporozą</li> <li>17. Edukacja pacjenta z cukrzycą.</li> <li>18. Rola i zadania pielęgniarki w opiece nad ciężko chorym i umierającym.</li> </ol>
<b>Forma zajęć – Centrum Symulacji Medycznej</b>
<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Realizacja scenariusza: Postępowanie z pacjentem z obrzękiem płuc(pośrednia wierność- 3 godziny).</li> <li>2. Realizacja scenariusza: Postępowanie z pacjentem z bólem w klatce piersiowej(wysoka wierność- 3 godziny).</li> </ol>
<b>Forma zajęć – praca własna studenta pod kierunkiem nauczyciela akademickiego</b>
<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Zasady rehabilitacji kardiologicznej. Rodzaje rehabilitacji oraz rola i zadania pielęgniarki w rehabilitacji kardiologicznej.</li> <li>2. Rola pielęgniarki w opiece nad pacjentem z kardiomiopatią.</li> <li>3. Rola pielęgniarki w edukacji pacjentów w prewencji schorzeń układu sercowo-naczyniowego.</li> <li>4. Zasady przetaczania krwi i preparatów krwiopochodnych. Wskazania, przeciwwskazania oraz powikłania poprzetoczeniowe.</li> </ol>
<b>12. Narzędzia/metody dydaktyczne</b>
1. Wykład
2. Rozwiązywanie problemu, pobudzenie kreatywności
3. Objasnienie i prezentacja multimedialna
4. Konsultacje
5. Zadania zespołowe i indywidualne
6. Wybrane studium przypadku
7. MCSM
<b>13. Sposoby oceny</b>

1. Ćwiczenia: opracowanie procesów pielęgnowania(częstkowa), kolokwium częstkowe, test podsumowujący	
2. Wykłady: esej(częstkowa), egzamin pisemny końcowy	
3. MCSM: debriefing ( formułowanie informacji zwrotnej, sprawozdanie, raport	
<b>14. Obciążenia pracą studenta</b>	
forma aktywności	Liczba godzin
Godziny kontaktowe z nauczycielem	90
Praca własna studenta	10
Nakład pracy studenta	50
<b>suma</b>	<b>150</b>
LICZBA PUNKTÓW ECTS DLA PRZEDMIOTU	<b>5</b>
<b>15. Literatura podstawowa i uzupełniająca</b>	
<b>Literatura podstawowa:</b>	
1. Małe kompendium Szczeklika. Interna Szczeklika – mały podręcznik; Copyright Medycyna Praktyczna Kraków 2022/23 2. Jurkowska G.; Łagoda K.; Pielęgniarstwo internistyczne. Podręcznik dla studiów medycznych.; Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Wydanie 1, Warszawa 2018 3. Choroby wewnętrzne. Przypadki kliniczne. Praca zbiorowa. Warszawa, 2, 2022, PZWL Wydawnictwo Lekarskie	
<b>Literatura uzupełniająca:</b>	
1. Szewczyk Alicja, Pielęgniarstwo diabetologiczne Warszawa, 2, 2019 2. Kaszuba Dorota, Nowicka Anna, Pielęgniarstwo kardiologiczne, Wydawnictwo: PZWL 2019.	
<b>16. Formy oceny - szczegóły</b>	
<p><b>Ocena osiągnięcia założonych efektów uczenia się w zakresie wiedzy;</b></p> <p><b>Kryteria oceny wiadomości ,(skala ocen- b. dobry, dobry plus, dobry, dostateczny plus, dostateczny, niedostateczny)</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Bardzo dobry</b>- 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.</li> <li>• <b>Dobry plus</b> - 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.</li> <li>• <b>Dobry</b> - 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.</li> <li>• <b>Dostateczny plus</b>- 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.</li> <li>• <b>Dostateczny</b> –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.</li> <li>• <b>Niedostateczny</b> – brak wiadomości programowych , brak rozumienia uogólnień ,</li> </ul>	

umiejętności wyjaśniania zjawisk i zależności między nimi, liczne i poważne błędy, styl nieporadny, trudności w formułowaniu odpowiedzi.

**Przedmiot kończy się egzaminem pisemnym.**

**ĆWICZENIA:**

**Kryteria oceny procesu pielęgnowania:**

- Prawidłowe rozpoznanie problemów pielęgnacyjnych(0-5 pkt.).
- Prawidłowo sformułowany cel opieki(0-4 pkt.).
- Prawidłowo dobrane interwencje pielęgniarские(0-3 pkt.).
- Uwzględnienie edukacji zdrowotnej/psychoedukacji w procesie pielęgnowania(0-3 pkt.).
- Posługiwanie się słownictwem medycznym(0-2 pkt.).
- Zachowana hierarchia problemów(0-3 pkt.).

Oceny – b. dobry – 20-19 pkt; dobry plus-18-17 pkt.; dobry- 16-15 pkt; dostateczny plus 14-13 pkt.; dostateczny 12-11 pkt.; 10 pkt i niżej niedostateczny

**Sprawdzian wiadomości pisemny:** składa się z 5 pytań otwartych. Za każdą pełną prawidłową odpowiedź student otrzymuje 3 pkt., za niepełną od 2,5 do 0,5 pkt.; za brak odpowiedzi 0 pkt.

**Punktacja:**

- 15 pkt. -bardzo dobry(5,0)
- 14- pkt.- dobry plus(4,5)
- 13-12 pkt.- dobry(4,0)
- 11-10 pkt.- dostateczny plus(3,5)
- 9-8 pkt.- dostateczny(3,0)
- 7 pkt.- niedostateczny(2,0)

W trakcie semestru studenta obowiązują dwa kolokwia opisowe.

**Test podsumowujący:** obejmuje 40 pytań jednokrotnego wyboru. Za każdą odpowiedź prawidłową przyznawany jest 1 pkt.

**Punktacja:**

- 40-37 pkt.- bardzo dobry(5,0)
- 36-34 pkt.- dobry plus(4,5)
- 32-29 pkt.- dobry(4,0)
- 28-25 pkt.- dostateczny plus(3,5)
- 24-21 pkt.- dostateczny(3,0)
- 20 pkt.- niedostateczny(2,0)

**Ocenę końcową stanowi średnia ocen uzyskanych przez studenta.**

**WYKŁADY:**

**Kryteria oceny eseju:**

- Treść zgodna z tematem eseju- 6 pkt.
- Treść oparta o aktualną wiedzę pielęgniarскую (oparta o badania naukowe), humanistyczną -5 pkt.
- Umiejętność analizy literatury, niezależność oryginalność myślenia- 4 pkt.
- Właściwe cytowanie literatury -2 pkt.
- Poprawny spis literatury -2 pkt.
- Logiczny układ eseju -2 pkt.

- Osobista refleksja nad zagadnieniem i obrona własnego punktu widzenia – 2 pkt
- Poprawność edytorska eseju- 2 pkt.

Oceny – b. dobry – 25-24 pkt; dobry plus- 23-22 pkt.; dobry- 21- 20 pkt; dostateczny plus 19-18 pkt.; dostateczny 17- 16 pkt.; 15 pkt i niżej niedostateczny

**Egzamin końcowy:** Test składa się z 50 pytań; jednokrotnego wyboru, pytanie z luką, ( za odpowiedź poprawną otrzymuje 1 pkt).

Punktacja:

- 50-47pkt. – bardzo dobry(5,0)
- 46-41 pkt. – dobry plus(4,5)
- 40-35pkt. – dobry(4,0)
- 34- 30 pkt. – dostateczny plus(3,5)
- 30-26 pkt. – dostateczny(3,0)
- 25 pkt – niedostateczny(2,0)

### **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 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. Bezpośrednich informacji o problematyce zajęć i treściach programowych udziela prowadzący w trakcie zajęć i podczas konsultacji.
2. Zajęcia odbywać się będą w Akademii Białskiej im. Jana Pawła II - Filia w Radzynie Podlaskim.
3. Zajęcia odbywać się będą zgodnie z aktualnym planem zajęć.
4. Konsultacje odbywać się będą zgodnie z obowiązującym terminarzem.