|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **SYLABUS**  przedmiotu/MODUŁU: | | | |
| **Nazwa**  przedmiotu/MODUŁU: | **Neurologia i pielęgniarstwo neurologiczne** | | PI\_1\_PZ\_NPN |
| **Kategoria**  przedmiotu/MODUŁU: | **Nauki w zakresie opieki specjalistycznej** | | **D** |
| **Kierunek studiów:** | **Pielęgniarstwo** | | |
| **Forma studiów:** | **stacjonarne i niestacjonarne** | | |
| **Poziom studiów:** | **studia I stopnia** | | |
| **Rok studiów:** | **III** | **Semestr studiów:** | **VI** |
| **Liczba punktów ECTS dla**  przedmiotu/MODUŁU: | 3 | | |
| **Język wykładowy:** | polski | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Forma zajęć** | **Liczba godzin  w planie** | **Forma zaliczenia**  \*wpisz symbol |
| Praktyki zawodowe (PZ) | 80 | Z/O |
| **\*Z**-zaliczenie; **Z/O**-zaliczenie na ocenę; **E**-egzamin | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **OPIS** przedmiotu/MODUŁU: | |
| **Cele i założenia** przedmiotu/MODUŁU: | 1. Zapoznanie studentów z zagadnieniami dotyczącymi neurologii oraz organizacją pracy  w oddziałach udarowych i neurologii  2. Wyposażenie studentów w wiedzę i umiejętności opieki nad pacjentami z chorobami neurologicznymi z uwzględnieniem umiejętności formułowania diagnozy pielęgniarskiej oraz planowania zadań pielęgniarskich.  2. Przygotowanie studenta do współpracy z zespołem terapeutycznym. |
| **Wymagania wstępne do**  przedmiotu/MODUŁU: | Wiedza z zakresu neurologii i pielęgniarstwa neurologicznego (wykłady) oraz umiejętności nabyte w ramach zajęć praktycznych z neurologii i pielęgniarstwa neurologicznego. |
| **Metody dydaktyczne** | * Instruktaż |
| * Pokaz |
| * Omówienie |
| * Studium przypadku |
| * Próba pracy |
| * Praca z dokumentacją |
| * Proces pielęgnowania |
| * Próba pracy |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **MODUŁOWE EFEKTY UCZENIA SIĘ** | | | |
| Kod modułowego efektu uczenia się | Treść modułowego efektu uczenia się | | Metody weryfikacji  efektu uczenia się |
| **UMIEJĘTNOŚCI** | | | |
| **W zakresie umiejętności student potrafi:** | | | |
| D.U1. | | gromadzić informacje, formułować diagnozę pielęgniarską, ustalać cele i plan opieki pielęgniarskiej, wdrażać interwencje pielęgniarskie oraz dokonywać ewaluacji opieki pielęgniarskiej; | obserwacja 360\*, proces pielęgnowania, |
| D.U2. | | prowadzić poradnictwo w zakresie samoopieki pacjentów w różnym wieku i stanie zdrowia dotyczące wad rozwojowych, chorób i uzależnień; | obserwacja 360\*, proces pielęgnowania |
| D.U3. | | prowadzić profilaktykę powikłań występujących w przebiegu chorób; | obserwacja 360\*, proces pielęgnowania |
| D.U6. | | dobierać technikę i sposoby pielęgnowania rany, w tym zakładania opatrunków; | obserwacja 360\*, proces pielęgnowania |
| D.U7. | | dobierać metody i środki pielęgnacji ran na podstawie ich klasyfikacji; | obserwacja 360\*, proces pielęgnowania |
| D.U8. | | rozpoznawać powikłania po specjalistycznych badaniach diagnostycznych i zabiegach operacyjnych; | obserwacja 360\*, proces pielęgnowania |
| D.U9. | | doraźnie podawać pacjentowi tlen i monitorować jego stan podczas tlenoterapii; | obserwacja 360\*, proces pielęgnowania |
| D.U10. | | wykonywać badanie elektrokardiograficzne i rozpoznawać zaburzenia zagrażające życiu; | obserwacja 360\*, proces pielęgnowania |
| D.U12. | | przygotowywać pacjenta fizycznie i psychicznie do badań diagnostycznych; | obserwacja 360\*, proces pielęgnowania |
| D.U13. | | wystawiać skierowania na wykonanie określonych badań diagnostycznych; | obserwacja 360\*, proces pielęgnowania |
| D.U15. | | dokumentować sytuację zdrowotną pacjenta, dynamikę jej zmian i realizowaną opiekę pielęgniarską, z uwzględnieniem narzędzi informatycznych do gromadzenia danych; | obserwacja 360\*, proces pielęgnowania |
| D.U16. | | uczyć pacjenta i jego opiekuna doboru oraz użytkowania sprzętu pielęgnacyjno-rehabilitacyjnego i wyrobów medycznych; | obserwacja 360\*, proces pielęgnowania |
| D.U18. | | rozpoznawać powikłania leczenia farmakologicznego, dietetycznego, rehabilitacyjnego i leczniczo-pielęgnacyjnego; | obserwacja 360\*, proces pielęgnowania |
| D.U19. | | pielęgnować pacjenta z przetoką jelitową oraz rurką intubacyjną i tracheotomijną; | obserwacja 360\*, proces pielęgnowania |
| D.U20. | | prowadzić rozmowę terapeutyczną; | obserwacja 360\*, proces pielęgnowania |
| D.U21. | | prowadzić rehabilitację przyłóżkową i aktywizację z wykorzystaniem elementów terapii zajęciowej; | obserwacja 360\*, proces pielęgnowania |
| D.U22. | | przekazywać informacje członkom zespołu terapeutycznego o stanie zdrowia pacjenta; | obserwacja 360\*, proces pielęgnowania |
| D.U23. | | asystować lekarzowi w trakcie badań diagnostycznych; | obserwacja 360\*, proces pielęgnowania |
| D.U24. | | oceniać poziom bólu, reakcję pacjenta na ból i jego nasilenie oraz stosować farmakologiczne i niefarmakologiczne postępowanie przeciwbólowe; | obserwacja 360\*, proces pielęgnowania |
| D.U25. | | postępować zgodnie z procedurą z ciałem zmarłego pacjenta; | obserwacja 360\*, proces pielęgnowania |
| D.U26. | | przygotowywać i podawać pacjentom leki różnymi drogami, samodzielnie lub na zlecenie lekarza; | obserwacja 360\*, proces pielęgnowania |
| D.U27. | | udzielać pierwszej pomocy w stanach bezpośredniego zagrożenia życia. | obserwacja 360\*, proces pielęgnowania |
| **KOMPETENCJE SPOŁECZNE** | | | |
| **W zakresie kompetencji społecznych student jest gotów do:** | | | |
| D.K1. | | kierowania się dobrem pacjenta, | obserwacja 360\* |
| D.K2. | | poszanowania godności i autonomii osób powierzonych opiece, | obserwacja 360\* |
| D.K3. | | okazywania zrozumienia dla różnic światopoglądowych i kulturowych; | obserwacja 360\* |
| D.K4. | | przejawiania empatii w relacji z pacjentem i jego rodziną oraz współpracownikami; | obserwacja 360\* |
| D.K5. | | przestrzegania praw pacjenta; | obserwacja 360\* |
| D.K6. | | zachowywania w tajemnicy informacji związanych z pacjentem; | obserwacja 360\* |
| D.K7. | | samodzielnego i rzetelnego wykonywania zawodu zgodnie z zasadami etyki; | obserwacja 360\* |
| D.K8. | | współdziałania w zespole interdyscyplinarnym w rozwiązywaniu dylematów etycznych z zachowaniem zasad kodeksu etyki zawodowej; | obserwacja 360\* |
| D.K9. | | przestrzegania wartości i powinności moralnych w opiece nad pacjentem; | obserwacja 360\* |
| D.K10. | | ponoszenia odpowiedzialności za wykonywanie czynności zawodowych; | obserwacja 360\* |
| D.K11. | | zasięgania opinii ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązaniem problemu; | obserwacja 360\* |
| D.K12. | | przewidywania i uwzględniania czynników wpływających na reakcje własne i pacjenta; | obserwacja 360\* |
| D.K13. | | dostrzegania i rozpoznawania własnych ograniczeń w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych; | obserwacja 360\* |
| D.K14. | | dokonywania samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych; | obserwacja 360\* |
| D.K15. | | systematycznej aktualizacji wiedzy zawodowej i kształtowania swoich umiejętności i kompetencji społecznych, dążenia do profesjonalizmu. | obserwacja 360\* |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **TREŚCI MERYTORYCZNE** przedmiotu/MODUŁU: | | | | | | | | |
|  | | **Praktyki zawodowe (PZ)** | | | | | | |
| SEMESTR | **I** | **II** | **III** | **IV** | **V** | **VI** |
| LICZBA GODZIN (L) | - | - | - | - | - | 80 |
| **RAZEM** | **80** | | | | | |
| **semestr VI** | | | | | | | | |
| LP | Zakres tematyczny | | Odniesienie zakresu tematycznego do konkretnego modułowego efektu uczenia się | | | | | |
| 1. | Organizacja pracy, przepisy bhp, procedury w oddziale neurologii. Specyfika sytuacji pacjenta neurologicznego i pracy pielęgniarki. Dokumentacja leczenia i pielęgnowania chorego. | | D.U1. – D.U3. D.U15. D.U22. D.U15. D.K1. D.K2. D.K4. D.K5. D.K9. D.K10 D.K15 | | | | | |
| 2. | Badania diagnostyczne w neurologii. Przygotowanie chorego do badań diagnostycznych i pielęgnowanie po ich wykonaniu. | | D.U1. D.U8. D.U12. D.U13. D.U23. D.U15. D.K1.– D.K15 | | | | | |
| 3. | Skale i narzędzia oceny stanu chorego w neurologii. | | D.U1. D.U24. D.K1.– D.K15 | | | | | |
| 4. | Wskazania, zlecanie i wypisywanie skierowań na badania diagnostyczne. | | D.U13. D.K1.– D.K15 | | | | | |
| 5. | Udział w leczeniu i pielęgnacji chorych po udarach mózgu. | | D.U1. – D.U3. D.U15. D.U16. D.U21. D.U22. D.U26. D.U27. D.U15. D.K1.– D.K15 | | | | | |
| 6. | Udział pielęgniarki w farmakoterapii. Przygotowanie zapisu form recepturowych substancji leczniczych. | | D.U14. D.U18. D.U26. D.K1.– D.K15 | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **OBCIĄŻENIE PRACĄ STUDENTA** | |
| **Forma nakładu pracy studenta/Forma aktywności** | **Średnia liczba godzin na**  **zrealizowanie aktywności** |
| **Godziny kontaktowe z nauczycielem akademickim, w tym:** | |
| Godziny wynikające z planu studiów | **-** |
| Konsultacje przedmiotowe | 2 |
| Kontakt z nauczycielem praktycznej nauki zawodu | 80 |
| Egzaminy i zaliczenia w sesji | - |
| **Godziny bez udziału nauczyciela akademickiego wynikające z nakładu pracy studenta, w tym:** | |
| Przygotowanie się do zajęć, w tym studiowanie zaleconej literatury | 3 |
| Opracowanie wyników | - |
| Przygotowanie prezentacji/dyskusji/procesu pielęgnowania | 5 |
| **Sumaryczna liczba godzin dla modułu** | **90** |
| **Sumaryczna liczba punktów ECTS dla modułu** | **3** |

|  |  |
| --- | --- |
| **ZALICZENIE PRZEDMIOTU - PRZEDMIOT KOŃCZY SIĘ ZALICZENIEM NA OCENĘ** | |
| **Praktyki zawodowe (PZ)** | **Podstawę do uzyskania zaliczenia na ocenę (Z/O) stanowi:**   * obecność 100%; potwierdzona wpisem na liście obecności, * w przypadku nieobecności studenta na zajęciach zobowiązany  jest on do odrobienia zajęć; * aktywny udział w zajęciach; * wykonywanie czynności bieżących; zaliczenie na ocenę z wpisaniem do Dziennika Umiejętności Zawodowych; * realizacja zleconego zadania; * przedłużona obserwacja opiekuna; * opracowany i oceniony pozytywnie proces pielęgnowania.   **Brak zaliczenia (nzal) stanowi:**   * obecność mniej niż 100%, * bierny udział w praktykach zawodowych, * negatywnie ocenione wykonanie zadania, * negatywnie oceniony proces pielęgnowania, * naganna postawa (brak respektowania czasu trwania praktyk zawodowych, zajmowanie się sprawami innymi, nie związanymi  z praktykami zawodowymi: śledzenie stron internetowych, używanie telefonu komórkowego, czytanie książki itp., nie wykonywanie zleconych zadań, brak wiedzy z zakresu treści odnoszących się do efektów kształcenia z dziedziny wiedzy i umiejętności, zadane studentowi w czasie trwania dyżuru). * brak udokumentowanego w dzienniku umiejętności zawodowych, osiągnięcia założonych modułowych efektów uczenia się. |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **KRYTERIA OCENY PROCESU PIELĘGNOWANIA** | | | **Skala ocen** procesu pielęgnowania  w odniesieniu do ilości uzyskanych punktów | |
| **Lp.** | **KRYTERIA** | **Liczba punktów** |
| bardzo dobry | 19-20 |
| 1. | Proces pielęgnowania odpowiada studium przypadku. | 0-3 |
| 2. | Umiejętność prawidłowego formułowania diagnozy pielęgniarskiej. | 0-3 |
| 3. | Właściwa hierarchia prezentowanych diagnoz. | 0-3 | dobry plus | 17-18 |
| 4. | Planowanie działań zgodnie z aktualną wiedzą pielęgniarską. Proponowany sposób realizacji/ proponowane interwencje adekwatne do stanu zdrowia oraz do posiadanych zasobów. | 0-3 | dobry | 15-16 |
| 5. | Zasób wiadomości, zrozumienie tematu. | 0-3 | dostateczny plus | 13-14 |
| 6. | Zastosowanie prawidłowej terminologii. | 0-3 | dostateczny | 11-12 |
| 7. | Estetyka pracy. | 0-2 | niedostateczny | <10 |
| **RAZEM:** | | 20 pkt |

|  |  |
| --- | --- |
| **WYKAZ LITERATURY** | |
| **LITERATURA PODSTAWOWA** | |
| 1. | Jaracz K. Domitrz I. Pielęgniarstwo neurologiczne. PZWL Wydawnictwo Lekarskie. Warszawa 2, 2019 |
| 2. | Podemski R. Kompendium neurologii. Wydawnictwo Via Medica. Gdańsk 2019. |
| **LITERATURA UZUPEŁNIAJĄCA** | |
| 1. | Kózka M. Płaszewska-Żywko L. Procedury pielęgniarskie. Podręcznik dla studiów medycznych. PZWL Wydawnictwo Lekarskie. Warszawa 2019. |
| 2. | Płaszewska-Żywko L. Kózka M. Diagnozy i interwencje w praktyce pielęgniarskiej. PZWL Wydawnictwo Lekarskie. Warszawa 2, 2021. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | **Podpis koordynatora** przedmiotu/MODUŁU: |
|  |  |  |
|  |  |  |