



UNIwersYTET  
Andrzeja Frycza Modrzewskiego  
w Krakowie

Collegium Medicum  
Wydział Nauk o Zdrowiu

**KARTA PRZEDMIOTU**  
Nazwa kierunku: Kierunek Pielęgniarstwo  
Poziom: Studia pierwszego stopnia  
Forma: Studia stacjonarne  
Od roku akademickiego : 2025/2026  
Język studiów: polski

### PEDIATRIA I PIEŁĘGNIARSTWO PEDIATRYCZNE

<b>NAZWA PRZEDMIOTU</b>	<b>PEDIATRIA I PIEŁĘGNIARSTWO PEDIATRYCZNE</b>
<b>LICZBA PUNKTÓW ECTS</b>	9 (W tym Zajęcia praktyczne =5 ECTS)
<b>JĘZYK WYKŁADOWY</b>	POLSKI
<b>PROWADZĄCY</b>	ZGODNIE Z OBCIAZENIEM NA DANY ROK AKADEMICKI
<b>OSOBA ODPOWIEDZIALNA</b>	prof. UAFM dr n. med. Grażyna Dębska

#### LICZBA GODZIN

<b>WYKŁADY suma</b>	65
<b>WYKŁADY – on-line</b>	45
<b>KONWERSATORIA</b>	-
<b>ĆWICZENIA</b>	-
<b>ZAJĘCIA W WARUNKACH SYMULOWANYCH</b>	20
<b>ZAJĘCIA PRAKTYCZNE</b>	140
<b>PRACA WŁASNA STUDENTA (pod kierunkiem)</b>	20

#### CELE PRZEDMIOTU

## PEDIATRIA I PIEŁĘGNIARSTWO PEDIATRYCZNE

<b>CEL 1</b>	Uzyskanie przez studenta wiedzy teoretycznej oraz praktycznych umiejętności niezbędnych do planowania, realizacji i oceny opieki pielęgniarskiej nad dzieckiem zdrowym i chorym, a także kształtowanie postaw zawodowych, odpowiedzialności i empatii, koniecznych do profesjonalnego sprawowania opieki pediatrycznej.
<b>CEL 2</b>	Doskonalenie umiejętności praktycznych oraz rozwijanie kompetencji zawodowych w zakresie kompleksowej opieki pielęgniarskiej nad dzieckiem hospitalizowanym, z uwzględnieniem jego potrzeb biologicznych, psychicznych i społecznych oraz zasad współpracy z rodziną i zespołem terapeutycznym.

### EFEKTY UCZENIA SIĘ

SYMBOL EFEKTU	TREŚĆ EFEKTU MATRYCA
<b>B.W.3</b>	Zna i rozumie zasady diagnozowania, planowania, realizowania i oceniania opieki nad pacjentem w pielęgniarstwie pediatrycznym, w szpitalnym oddziale ratunkowym, w intensywnej opiece, opiece paliatywnej i opiece długoterminowej oraz nad pacjentem z chorobą nowotworową;
<b>D.W.1</b>	Zna i rozumie czynniki ryzyka i zagrożenia zdrowotne u pacjentów w różnym wieku;
<b>D.W.3</b>	Zna i rozumie rodzaje badań diagnostycznych, ich znaczenie kliniczne i zasady ich zlecania oraz uprawnienia zawodowe pielęgniarki w zakresie wystawiania skierowań na badania diagnostyczne w poszczególnych stanach klinicznych;
<b>D.W.4</b>	Zna i rozumie zasady przygotowania pacjenta w różnym wieku i stanie zdrowia do badań oraz zabiegów diagnostycznych, a także zasady opieki w ich trakcie oraz po tych badaniach i zabiegach
<b>D.W.5</b>	Zna i rozumie zasady i zakres farmakoterapii w poszczególnych stanach klinicznych;
<b>D.W.6</b>	Zna i rozumie właściwości grup leków i ich działanie na układy i narządy organizmu pacjenta w różnych chorobach w zależności od wieku i stanu zdrowia, z uwzględnieniem działań niepożądanych, interakcji z innymi lekami i dróg podania;
<b>D.W.7</b>	Zna i rozumie zasady organizacji opieki specjalistycznej (pediatrycznej, w szpitalnym oddziale ratunkowym, intensywnej opieki, opieki paliatywnej i długoterminowej oraz nad pacjentem z chorobą nowotworową);
<b>D.W.8</b>	Zna i rozumie standardy i procedury pielęgniarskie stosowane w opiece nad pacjentem w różnym wieku i stanie zdrowia;
<b>D.W.9</b>	Zna i rozumie reakcje pacjenta w różnym wieku na chorobę, przyjęcie do szpitala i hospitalizację;
<b>D.W.18</b>	Zna i rozumie patofizjologię, objawy kliniczne, przebieg, leczenie i rokowanie chorób wieku rozwojowego: chorób układu oddechowego, układu krążenia, układu nerwowego, układu moczowego, układu pokarmowego oraz chorób endokrynologicznych, metabolicznych, alergicznych i chorób krwi;
<b>D.W.19</b>	Zna i rozumie patofizjologię, objawy kliniczne chorób i stanów zagrożenia życia noworodka, w tym wcześniaka oraz istotę opieki pielęgniarskiej w tym zakresie;

## PEDIATRIA I PIEŁĘGNIARSTWO PEDIATRYCZNE

<b>C.U.15</b>	Potrafi obliczyć dawkę leku, samodzielnie podawać pacjentowi leki różnymi drogami zgodnie z uprawnieniami zawodowymi pielęgniarki lub pisemnym zleceniem lekarza, oraz produkty lecznicze z zestawów przeciwwstrząsowych ratujących życie.
<b>D.U.1</b>	Potrafi gromadzić informacje, formułować diagnozę pielęgniarską, ustalać cele i plan opieki pielęgniarskiej, wdrażać interwencje pielęgniarskie oraz dokonywać ewaluacji opieki pielęgniarskiej;
<b>D.U.3</b>	Potrafi dokonywać różnymi technikami pomiaru parametrów życiowych (w tym ciśnienia tętniczego na tętnicach kończyn górnych i dolnych, oddechu, temperatury ciała, saturacji, świadomości) i oceniać uzyskane wyniki oraz wykorzystywać je do planowania opieki w różnych stanach klinicznych;
<b>D.U.4</b>	Potrafi przeprowadzić kompleksowe badanie podmiotowe i badanie fizykalne w różnych stanach klinicznych do planowania i realizacji opieki pielęgniarskiej;
<b>D.U.7</b>	Potrafi przygotowywać i podawać pacjentowi leki różnymi drogami zgodnie z posiadanymi uprawnieniami zawodowymi pielęgniarki lub pisemnym zleceniem lekarza w określonych stanach klinicznych oraz produkty lecznicze z zestawów przeciwwstrząsowych ratujących życie;
<b>D.U.8</b>	Potrafi wystawiać recepty na leki w ramach realizacji zleceń lekarskich w określonych stanach klinicznych;
<b>D.U.9</b>	Potrafi rozpoznawać powikłania farmakoterapii, leczenia dietetycznego oraz wynikające z działań terapeutycznych i pielęgnacji;
<b>D.U.10</b>	Potrafi dobierać i stosować dietoterapię oraz prowadzić u dzieci i dorosłych żywienie dojelitowe (przez zgłębnik do żołądka i przetokę odżywczą) oraz żywienie pozajelitowe;
<b>D.U.15</b>	Potrafi prowadzić rozmowę terapeutyczną;
<b>D.U.17</b>	Potrafi komunikować się z członkami zespołu interprofesjonalnego w zakresie pozyskiwania i przekazywania informacji o stanie zdrowia pacjenta;
<b>D.U.18</b>	Potrafi organizować izolację pacjentów z zakażeniem i chorobą zakaźną w podmiotach leczniczych;
<b>K.S1</b>	Jest gotów kierowania się dobrem pacjenta, poszanowania godności i autonomii osób powierzonych opiece, okazywania zrozumienia dla różnic światopoglądowych i kulturowych oraz empatii w relacji z pacjentem, jego rodziną lub opiekunem;
<b>K.S2</b>	Jest przestrzegania praw pacjenta i zasad humanizmu;
<b>K.S3</b>	Jest gotów samodzielnego i rzetelnego wykonywania zawodu zgodnie z zasadami etyki, w tym przestrzegania wartości i powinności moralnych w opiece nad pacjentem;
<b>K.S4</b>	Jest ponoszenia odpowiedzialności za wykonywane czynności zawodowe;

## PEDIATRIA I PIEŁĘGNIARSTWO PEDIATRYCZNE

<b>K.S5</b>	Jest gotów zasięgnięcia opinii ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązaniem problemu;
<b>K.S6</b>	Jest gotów przewidywania i uwzględniania czynników wpływających na reakcje własne i pacjenta;

### WYMAGANIA WSTĘPNE

Student powinien:

1. W zakresie wiedzy:
  - posiadać podstawową wiedzę z zakresu anatomii i fizjologii człowieka,
  - znać ogólne mechanizmy procesów patologicznych,
  - znać podstawowe informacje z farmakologii oraz podstaw pielęgniarstwa.
2. W zakresie umiejętności:
  - potrafić wykonać podstawowe pomiary parametrów życiowych (tętno, oddech, ciśnienie tętnicze, temperatura),
  - potrafić prowadzić obserwację pacjenta i udokumentować jej wyniki,
  - posiadać umiejętności wykonywania wybranych procedur pielęgniarstwa zdobytych na wcześniejszych etapach kształcenia.
3. W zakresie kompetencji społecznych:
  - wykazywać się odpowiedzialnością za powierzone zadania,
  - przestrzegać zasad etyki zawodowej i praw pacjenta,
  - być przygotowanym do pracy w zespole oraz do współpracy z pacjentem i jego rodziną,
  - prezentować postawę empatii i poszanowania godności człowieka.

### FORMA ZAJĘĆ

### TREŚCI / SZCZEGÓŁOWY OPIS BLOKÓW TEMATYCZNYCH

<b>WYKŁAD 1</b>	<b>Wykłady kliniczne</b> Odrębności anatomiczne i czynnościowe chorób wieku dziecięcego. – 2h	B.W.3, D.W.1, D.W.6, D.W.9, D.W.18
<b>WYKŁAD 2</b>	Patofizjologia okresu noworodkowego: niedotlenienie okołoporodowe, wcześniactwo, hipotrofia wewnątrzmaciczna, noworodek matki chorej na cukrzycę, żółtaczkę, choroba hemolityczna, zespół zaburzeń oddychania, dysplazja, zespół aspiracji smółki, zakażenia.-3h	B.W.3, D.W.1, D.W.5, D.W.6, D.W.8, D.W.18, D.W.19
<b>WYKŁAD 3</b>	Choroby zakaźne i pasożytnicze wieku dziecięcego- rozpoznanie różnicowe-2h.	B.W.3, D.W.1, D.W.3, D.W.4, D.W.5, D.W.6, D.W.7, D.W.8, D.W.18
<b>WYKŁAD 4</b>	Choroby alergiczne- etiologia, patogeneza, obraz kliniczny, diagnoza i leczenie.-2h	B.W.3, D.W.1, D.W.3, D.W.4, D.W.5, D.W.6, D.W.7, D.W.8, D.W.18
<b>WYKŁAD 5</b>	Etiologia, patogeneza i obraz kliniczny i leczenie chorób układu oddechowego u dzieci. -3h	B.W.3, D.W.1, D.W.3, D.W.4, D.W.5, D.W.6, D.W.8, D.W.18
<b>WYKŁAD 6</b>	Wybrane zagadnienia z laryngologii dziecięcej -1h	B.W.3, D.W.1, D.W.3, D.W.4, D.W.5, D.W.6, D.W.8, D.W.18

## PEDIATRIA I PIEŁĘGNIARSTWO PEDIATRYCZNE

<b>WYKŁAD 7</b>	Etiologia, patogenez, obraz kliniczny i leczenie chorób układu pokarmowego u dzieci. -3h	B.W.3, D.W.1, D.W.3, D.W.4, D.W.5, D.W.6, D.W.8, D.W.18
<b>WYKŁAD 8</b>	Symptomatologia i postępowanie lecznicze w chorobach układu krążenia. Wady serca. -3h	B.W.3, D.W.1, D.W.3, D.W.4, D.W.5, D.W.6, D.W.8, D.W.18
<b>WYKŁAD 9</b>	Choroby nerek i dróg moczowych, diagnostyka i leczenia.-2h	-B.W.3, D.W.1, D.W.3, D.W.4, D.W.5, D.W.6, D.W.8, D.W.18
<b>WYKŁAD 10</b>	Wybrane zagadnienia z endokrynologii dziecięcej. -1h	B.W.3, D.W.1, D.W.3, D.W.4, D.W.5, D.W.6, D.W.8, D.W.18
<b>WYKŁAD 11</b>	Cukrzyca wieku dziecięcego; specyfika cukrzycy u dzieci, zasady leczenia. -2h	B.W.3, D.W.1, D.W.3, D.W.4, D.W.5, D.W.6, D.W.8, D.W.18
<b>WYKŁAD 12</b>	Etiologia, patogenez, obraz kliniczny i leczenie wybranych chorób krwi oraz układowych tkanki łącznej u dzieci. -2h	B.W.3, D.W.1, D.W.3, D.W.4, D.W.5, D.W.6, D.W.8, D.W.18
<b>WYKŁAD 13</b>	Wybrane zagadnienia z neurologii dziecięcej. Neuroinfekcje. -2h	B.W.3, D.W.1, D.W.3, D.W.4, D.W.5, D.W.6, D.W.8, D.W.18
<b>WYKŁAD 14</b>	Wybrane zagadnienia z onkologii dziecięcej.-2h	B.W.3, D.W.1, D.W.3, D.W.4, D.W.5, D.W.6, D.W.8, D.W.18
<b>WYKŁAD 15</b>	Stany nagłe w pediatrii. Dysplazja i wrodzone zwichnięcie stawu biodrowego zasady postępowania leczniczo-pielęgniacyjnego.-2h	B.W.3, D.W.1, D.W.3, D.W.4, D.W.5, D.W.6, D.W.7, D.W.8, D.W.18, D.W.19
<b>WYKŁAD 16</b>	Problemy żywieniowe wieku rozwojowego.-2h	B.W.3, D.W.1, D.W.5, D.W.6, D.W.8, D.U.10, D.W.18
<b>WYKŁAD 17</b>	Rodzaje badań diagnostycznych. Badania mikrobiologiczne (szybki test lateksowy posiew moczu z antybiogramem) Badania moczu (ogólne badanie moczu z oceną mikroskopową osadu), Badania kału (badanie w kierunku obecności pasożytów).-2h	B.W.3, D.W.1, D.W.3, D.W.4, D.W.8,
<b>WYKŁAD 18</b>	Wykaz i charakterystyka/wskazania do wykonania badań diagnostycznych, na które pielęgniarka i położna mają prawo wystawiać skierowania celem dokonania właściwej oceny stanu pacjenta i samodzielnej ordynacji leku lub wystawienia recepty.-1h	B.W.3, D.W.1, D.W.3, D.W.4, D.W.5, D.W.6, D.W.8
<b>WYKŁAD 19</b>	Czynniki etiologiczne, objawy kliniczne oraz patologiczne wyniki badań diagnostycznych charakterystyczne dla schorzeń, w których zastosowanie mają leki ordynowane i zlecane samodzielnie przez pielęgniarki W ramach Pediatrii i pielęgniarstwa pediatrycznego. -1h	B.W.3, D.W.1, D.W.3, D.W.4, D.W.5, D.W.6, D.W.8, D.W.18

## PEDIATRIA I PIELEŃNIARSTWO PEDIATRYCZNE

<b>WYKŁAD 20</b>	<b>Wykłady-Pielęgniarstwo pediatryczne</b> Okresy wzrastania i rozwoju. Czynniki wpływające na rozwój dziecka. Rozwój somatyczny i psycho-ruchowy dzieci w poszczególnych okresach życia. -2h	B.W.3, D.W.1, D.W.9, D.W.18
<b>WYKŁAD 21</b>	Podstawy opieki nad noworodkiem i wcześniakiem. -2h	B.W.3, D.W.1, D.W.7, D.W.8, D.W.9, D.W.18, D.W.19
<b>WYKŁAD 22</b>	Opieka pielęgniarska w chorobach uwarunkowanych genetyczne i wadach rozwojowych u dzieci. Problemy pielęgnacyjne dziecka niepełnosprawnego na przykładzie mózgowego porażenia dziecięcego oraz zespołu Downa. -2h	B.W.3, D.W.1, D.W.7, D.W.8, D.W.9, D.W.18
<b>WYKŁAD 23</b>	Problemy pielęgnacyjne dziecka w chorobach układu oddechowego- zapalenieoskrzeli, zapalenie płuc. Specyfika opieki pielęgniarskiej w najczęściej występujących schorzeniach laryngologicznych. -2h	B.W.3, D.W.1, D.W.7, D.W.8, D.W.9, D.W.18
<b>WYKŁAD 24</b>	Pielęgnowanie i obserwacja dzieci z chorobami alergicznymi -atopowe zapalenie skóry, astma oskrzelowa. -2h	B.W.3, D.W.1, D.W.7, D.W.8, D.W.9, D.W.18
<b>WYKŁAD 25</b>	Problemy pielęgnacyjne dziecka w chorobach układu pokarmowego na przykładzie biegunki, celiaki. Problemy pielęgnacyjne dziecka odwodnionego. -2h	B.W.3, D.W.1, D.W.7, D.W.8, D.W.9, D.W.18
<b>WYKŁAD 26</b>	Problemy pielęgnacyjne dziecka w wadach przewodu pokarmowego. Problemy pielęgnacyjne dziecka z wadami rozwojowymi twarzy i twarzy. -2h	B.W.3, D.W.1, D.W.7, D.W.8, D.W.9, D.W.18
<b>WYKŁAD 27</b>	Pielęgnowanie dziecka w schorzeniach układu krążenia: niewydolność serca wady serca. -2h	B.W.3, D.W.1, D.W.7, D.W.8, D.W.9, D.W.18
<b>WYKŁAD 28</b>	Problemy pielęgnacyjne dziecka w chorobach układu moczowego i dróg moczowych na przykładzie dziecka z zapaleniem układu moczowego, moczeniem nocnym oraz zespołu nerczycowego. -2h	B.W.3, D.W.1, D.W.7, D.W.8, D.W.9, D.W.18
<b>WYKŁAD 29</b>	Problemy pielęgnacyjne dziecka w wybranych chorobach układu nerwowego- padaczka, drgawki gorączkowe. -2h	B.W.3, D.W.1, D.W.7, D.W.8, D.W.9, D.W.18
<b>WYKŁAD 30</b>	Problemy pielęgnacyjne dziecka w wybranych chorobach układowych tkanki łącznej-młodzieńcze idiopatyczne zapalenie stawów. 1h	B.W.3, D.W.1, D.W.7, D.W.8, D.W.9, D.W.18
<b>WYKŁAD 31</b>	Pielęgnowanie dziecka w zespole Schonleina-Henocha problemy, cel opieki plan interwencji pielęgniarskich. 1h	B.W.3, D.W.1, D.W.7, D.W.8, D.W.9, D.W.18
<b>WYKŁAD 32</b>	Problemy pielęgnacyjne dziecka z cukrzycą.- Udział pielęgniarki w edukacji chorych dzieci i ich rodzin. -2h	B.W.3, D.W.1, D.W.5, D.W.6, D.W.7, D.W.8, D.W.9, D.W.18
<b>WYKŁAD 33</b>	Dysplazja i wrodzone zwichnięcie stawu biodrowego zasady postępowania leczniczo-pielęgnacyjnego.1h	B.W.3, D.W.1, D.W.7, D.W.8, D.W.9, D.W.18
<b>WYKŁAD 34</b>	Problemy pielęgnacyjne dziecka w schorzeniach układu krwiotwórczego na przykładzie dziecka z niedokrwistością niedoborową oraz hemofilią. -2h	B.W.3, D.W.1, D.W.7, D.W.8, D.W.9, D.W.18

## PEDIATRIA I PIEŁĘGNIARSTWO PEDIATRYCZNE

<b>WYKŁAD 35</b>	Specyficzne problemy w opiece nad dzieckiem z chorobą nowotworową. -2h	B.W.3, D.W.1, D.W.7, D.W.8, D.W.9, D.W.18
<b>ZAJĘCIA W WARUNKACH SYMULOWANYCH 1</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Specyfika kontaktu z pacjentem pediatrycznym i jego opiekunem w czasie podstawowych zabiegów pielęgnacyjnych i wykonywaniu pomiar parametrów życiowych.</li> <li>2. Opieka nad dzieckiem po wystąpieniu drgawek gorączkowych</li> <li>3. Opieka nad dzieckiem we wstrząsie anafilaktycznym po podaniu antybiotyku.8h</li> </ol>	B.W.3, D.W.1, D.W.5, D.W.6, D.W.7, D.W.8, D.W.9, D.W.18, D.U.1, D.U.3, D.U.4, D.U.7, C.U.15, D.U.8, D.U.9, D.U.15, D.U.17, D.U.18 K.S1, K.S2, K.S3, K.S4, K.S5, K.S6
<b>ZAJĘCIA W WARUNKACH SYMULOWANYCH 2</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Noworodek z infekcją okołoporodową (podejrzenie zapalenia płuc)</li> <li>2. Noworodek z hipoglikemią</li> <li>3. Postępowanie w przypadku zadławienia noworodka pokarmem 8h</li> </ol>	D.W.3, D.W.1, D.W.3, D.W.4, D.W.5, D.W.6, D.W.7, D.W.8, D.W.9, D.W.18, D.W.19 C.U.15, D.U.1, D.U.3, D.U.4, D.U.7, D.U.9, D.U.10, D.U.15, D.U.17, D.U.18 K.S1, K.S2, K.S3, K.S4, K.S5, K.S6
<b>ZAJĘCIA W WARUNKACH SYMULOWANYCH 3</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Opieka nad dzieckiem chorym praca z opisem przypadku z wykorzystaniem platformy Dorothea. Scenariusze wybranych procedur pielęgnarskich stosowanych w pediatrii. (efekty) leki powikłania, po lekach recepty, obliczanie dawek. 4 godz.</li> </ol>	B.W.3, D.W.1, D.W.3, D.W.4, D.W.5, D.W.6, D.W.8, C.U.15, D.U.1, D.U.8, D.U.9, K.S1, K.S2, K.S3, K.S4, K.S5, K.S6
<b>ZAJĘCIA PRAKTYCZNE 4</b>	Ocena rozwoju biologicznego, psychicznego i społecznego dziecka. Sposoby stymulacji rozwoju dziecka- planowanie i realizacja-terapia zajęciowa.	B.W.3, D.W.1, D.W.9, D.W.18, D.U.1, D.U.3, D.U.4, D.U.15, D.U.17 K.S1, K.S2, K.S3, K.S4, K.S6
<b>ZAJĘCIA PRAKTYCZNE 5</b>	Udział pielęgniarki w profilaktyce i zwalczaniu zakażeń. Zapobieganie chorobom zakaźnym i pasożytniczym oraz urazom i wypadkom u dzieci.	B.W.3, D.W.1, D.W.3, D.W.4, D.W.7, D.W.8, D.W.18, D.U.1, D.U.3, D.U.4, D.U.17, D.U.18 K.S1, K.S2, K.S3, K.S4, K.S6
<b>ZAJĘCIA PRAKTYCZNE 6 Oddział patologii noworodka</b>	Udział pielęgniarki w opiece nad wcześniakiem.	B.W.3, C.U.15, D.W.1, D.W.7, D.W.8, D.W.9, D.W.19 D.U.1, D.U.3, D.U.4, D.U.7, D.U.9, D.U.10, D.U.15, D.U.17 K.S1, K.S2, K.S3, K.S4, K.S6

## PEDIATRIA I PIEŁĘGNIARSTWO PEDIATRYCZNE

<b>ZAJĘCIA PRAKTYCZNE 7</b> <b>Oddział patologii noworodka</b>	Opieka nad noworodkiem w stanach zagrożenia życia. Zespół zaburzeń oddychania i wsparcie oddechowe: tlenoterapia bierna, nCPAP, wentylacja mechaniczna.	B.W.3, C.U.15, D.W.1, D.W.4, D.W.7, D.W.8, D.W.9, D.W.18, D.W.19, D.U.1, D.U.3, D.U.4, D.U.7, D.U.9, D.U.17, D.U.18, K.S1, K.S2, K.S3, K.S4, K.S5, K.S6
<b>ZAJĘCIA PRAKTYCZNE 8</b> <b>Oddział patologii noworodka</b>	Opieka nad noworodkiem z niedotlenieniem okołoporodowym.	B.W.3, C.U.15, D.W.1, D.W.4, D.W.7, D.W.8, D.W.9, D.W.19, D.U.1, D.U.3, D.U.4, D.U.7, D.U.9, D.U.17, K.S1, K.S2, K.S3, K.S4, K.S6
<b>ZAJĘCIA PRAKTYCZNE 9</b> <b>Oddział patologii noworodka</b>	Przygotowanie noworodka do hipotermii leczniczej.	B.W.3, C.U.15, D.W.1, D.W.4, D.W.7, D.W.8, D.W.9, D.W.19, D.U.1, D.U.3, D.U.4, D.U.7, D.U.9, D.U.17, K.S1, K.S2, K.S3, K.S4, K.S6
<b>ZAJĘCIA PRAKTYCZNE 10</b> <b>Oddział patologii noworodka</b>	Opieka nad noworodkiem z wadą wrodzoną, urazem okołoporodowym, noworodek matki uzależnionej.	B.W.3, C.U.15, D.W.1, D.W.4, D.W.7, D.W.8, D.W.9, D.W.19, D.U.1, D.U.3, D.U.4, D.U.7, D.U.8, D.U.9, D.U.15, D.U.17 K.S1, K.S2, K.S3, K.S4, K.S5, K.S6
<b>ZAJĘCIA PRAKTYCZNE 11</b>	Specyfika pracy w oddziale pediatrii-zasady organizacji. Funkcje zawodowe pielęgniarki w opiece na rzecz zdrowia dziecka. Prawa dziecka w szpitalu. Komunikowanie się z dzieckiem, rodzicami i zespołem terapeutycznym. Rozpoznanie reakcji i mechanizmów obronnych dziecka w związku z hospitalizacją.	B.W.3, D.W.1, D.W.7, D.W.8, D.W.9, D.U.1, D.U.4, D.U.15, D.U.17 K.S1, K.S2, K.S3, K.S4, K.S5, K.S6
<b>ZAJĘCIA PRAKTYCZNE 12</b>	Udział pielęgniarki w przyjęciu dziecka do przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego w zależności od wieku i stanu zdrowia. Zasady prowadzenia dokumentacji medycznej w oddziale szpitalnym. Zasady żywienia niemowląt i dzieci zdrowych i chorych w wybranych jednostkach chorobowych. Technika żywienia dzieci ze względu na stan zdrowia.	B.W.3, D.W.1, D.W.4, D.W.5, D.W.6, D.W.7, D.W.8, D.W.9, D.W.18 D.U.1, D.U.3, D.U.4, D.U.7, D.U.9, D.U.10, D.U.17 K.S1, K.S2, K.S3, K.S4, K.S6
<b>ZAJĘCIA PRAKTYCZNE 13</b>	Metody leczenia, diagnozowania, pielęgnowania oraz procedury pielęgniarskie stosowane w oddziale pediatrycznym. Przygotowanie do badań diagnostycznych, terapeutycznych oraz udział w ich przeprowadzeniu. Zasady wystawiania skierowań na wybrane badania diagnostyczne.	B.W.3, C.U.15, D.W.1, D.W.3, D.W.4, D.W.5, D.W.6, D.W.7, D.W.8, D.W.18 D.U.1, D.U.3, D.U.4, D.U.7, D.U.8, D.U.9, D.U.17 K.S1, K.S2, K.S3, K.S4, K.S5, K.S6

## PEDIATRIA I PIEŁĘGNIARSTWO PEDIATRYCZNE

<b>ZAJĘCIA PRAKTYCZNE 14</b>	Leki stosowane w oddziale pediatrycznym w zależności od wieku i stanu zdrowia, z uwzględnieniem działań niepożądanych, interakcji z innymi lekami i dróg podania.	B.W.3, C.U.15, D.W.5, D.W.6, D.W.7, D.W.8 D.U.1, D.U.7, D.U.8, D.U.9, D.U.17 K.S1, K.S2, K.S3, K.S4, K.S6
<b>ZAJĘCIA PRAKTYCZNE 15</b>	Powikłania leczenia farmakologicznego, dietetycznego, rehabilitacyjnego, leczniczo-pielęgnacyjnego- w wybranych jednostkach chorobowych. Znajomość wartości referencyjnych wyników badań diagnostycznych i umiejętność ich interpretacji w celu podjęcia dalszego postępowania w procesie pielęgnowania pacjenta.	B.W.3, C.U.15, D.W.1, D.W.3, D.W.4, D.W.5, D.W.6, D.W.7, D.W.8, D.W.18 D.U.1, D.U.3, D.U.4, D.U.7, D.U.8, D.U.9, D.U.17, K.S1, K.S2, K.S3, K.S4, K.S5, K.S6
<b>ZAJĘCIA PRAKTYCZNE 16</b>	Pielęgnowanie dziecka ze specyficznymi problemami: przewlekle chorego, niepełnosprawnego, z bólem, doświadczającego przemocy.	B.W.3, C.U.15, D.W.1, D.W.7, D.W.8, D.W.9, D.W.18 D.U.1, D.U.3, D.U.4, D.U.9, D.U.15, D.U.17 K.S1, K.S2, K.S3, K.S4, K.S5, K.S6
<b>ZAJĘCIA PRAKTYCZNE 17</b>	Gromadzenie danych u dziecka metodą obserwacji, wywiadu, analizy dokumentacji medycznej i badania fizykalnego- w wybranych jednostkach chorobowych.	B.W.3, D.W.1, D.W.4, D.W.7, D.W.8, D.W.9 D.U.1, D.U.3, D.U.4, D.U.17 K.S1, K.S2, K.S3, K.S4, K.S6
<b>ZAJĘCIA PRAKTYCZNE 18</b>	Rozpoznanie problemów pielęgnacyjnych dziecka- ustalenie diagnozy pielęgnarskiej - wybranych jednostkach chorobowych.	B.W.3, D.W.1, D.W.7, D.W.8, D.W.9 D.U.1, D.U.3, D.U.4, D.U.17, K.S1, K.S2, K.S3, K.S4, K.S6
<b>ZAJĘCIA PRAKTYCZNE 19</b>	Planowanie opieki pielęgnarskiej nad dzieckiem i jego rodziną. Realizuje plan pielęgnowania w zależności od hierarchii ważności problemów- w wybranej jednostce chorobowej.	B.W.3, D.W.1, D.W.7, D.W.8, D.W.9, D.U.1, D.U.3, D.U.4, D.U.17 K.S1, K.S2, K.S3, K.S4, K.S6
<b>ZAJĘCIA PRAKTYCZNE 20</b>	Ocena procesu pielęgnowania dziecka i podejmowanych interwencji pielęgnacyjno-terapeutycznych przez studenta- w wybranej jednostce chorobowej. Podsumowane osiągniętych efektów kształcenia na zajęciach praktycznych ocena studentów, samoocena, zaliczenie samokształcenia.	B.W.3, D.W.1, D.W.7, D.W.8, D.W.9, D.U.1, D.U.3, D.U.4, D.U.17 K.S1, K.S2, K.S3, K.S4, K.S5, K.S6

### METODY DYDAKTYCZNE

<b>M1</b>	Wykład
<b>M2</b>	Studium przypadku
<b>M3</b>	Prezentacje multimedialne

## PEDIATRIA I PIELEGNIASTWO PEDIATRYCZNE

<b>M4</b>	Dyskusja i metody aktywizujące: Dyskusja moderowana, Burza mózgów
<b>M5</b>	Praca w grupach
<b>M6</b>	Praca z podręcznikiem i literaturą przedmiotu
<b>M7</b>	Projekcja filmu dydaktycznego (A, B, C procedury w pediatrii)
<b>M8</b>	Metody i techniki kształcenia zdalnego z wykorzystaniem platformy MS Teams (metoda przypadku, metoda problemowa)
<b>M9</b>	Pokaz procedury
<b>M10</b>	Instruktaż praktyczny
<b>M11</b>	Ćwiczenia praktyczne na fantomach, modelach i sprzęcie medycznym
<b>M12</b>	Nauczanie przy łóżku chorego
<b>M5</b>	Metoda symulacji niskiej, pośredniej i wysokiej wierności

### NAKŁAD PRACY STUDENTA<sup>4</sup>

<b>GODZINY KONTAKTOWE Z NAUCZYCIELEM AKADEMICKIM</b>	225
<b>GODZINY BEZ UDZIAŁU NAUCZYCIELA AKADEMICKIEGO</b>	20
<b>SUMARYCZNA LICZBA GODZIN DLA PRZEDMIOTU</b>	245

### REGULAMIN ZAJĘĆ I WARUNKI ZALICZENIA

# PEDIATRIA I PIEŁĘGNIARSTWO PEDIATRYCZNE

## 1. Zasady dopuszczenia do egzaminu:

- **Zaliczenie godzin bez udziału nauczyciela (praca własna studenta):** opracowanie wybranego tematu w formie pisemnej lub prezentacji multimedialnej z wykorzystaniem platformy Dorothea, albo przygotowanie streszczenia artykułu o tematyce pediatrycznej (zgodnie z wytycznymi prowadzącego).
- Zaliczenie kolokwium na platformie Dorothea – obejmującego treści zajęć teoretycznych i studiów przypadków.
- Uzyskanie zaliczenia zajęć praktycznych z oceną – na podstawie obserwacji i oceny umiejętności w oddziale pediatrycznym.
- Zaliczenie zajęć symulacyjnych – potwierdzenie nabycia umiejętności w zakresie scenariuszy klinicznych i procedur pielęgniarstwa w pediatrii.
- Zaliczenie kolokwium z treści wykładów – w formie testu pisemnego lub ustnego, zgodnie z harmonogramem.

## 2. Zaliczenie zajęć praktycznych

Warunkiem zaliczenia zajęć praktycznych jest:

- Obecność – obowiązkowy 100% udział w zajęciach praktycznych zgodnie z harmonogramem.
- Przestrzeganie regulaminu zajęć praktycznych – w tym zasad BHP, tajemnicy zawodowej i etyki zawodowej.
- Zaliczenie dokumentacji procesu pielęgnowania – wypełnionej i ocenionej według ustalonych kryteriów.
- Zaliczenie tematów zajęć praktycznych – w formie odpowiedzi ustnej lub pisemnej, ocenionej zgodnie z przyjętymi kryteriami.
- Potwierdzenie nabycia efektów uczenia się – na podstawie dzienniczka umiejętności i opinii opiekuna zajęć praktycznych.

## METODY OCENY POSTĘPU STUDENTÓW (WERYFIKACJA EFEKTÓW UCZENIA SIĘ

<b>W ZAKRESIE WIEDZY<sup>5</sup></b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• test pisemny (jednokrotnego i wielokrotnego wyboru),</li><li>• kolokwium ustne lub pisemne,</li><li>• analiza przypadku</li></ul>
<b>W ZAKRESIE UMIEJĘTNOŚCI<sup>6</sup></b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• obserwacja i ocena pracy studenta podczas zajęć praktycznych przy łóżku pacjenta,</li><li>• sprawdzian praktyczny (checklisty umiejętności),</li><li>• raport pielęgniarstwa ustny i pisemny,</li><li>• prezentacja przypadku klinicznego,</li><li>• opracowanie dokumentacji procesu pielęgnowania zgodnie z kryteriami oceny,</li><li>• kolokwium praktyczne lub teoretyczne (test jednokrotnego wyboru, odpowiedź ustna),</li><li>• praca pisemna (kolokwium zaliczeniowe).</li></ul>
<b>W ZAKRESIE KOMPETENCJI SPOŁECZNYCH<sup>7</sup></b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• ocena aktywności i zaangażowania podczas zajęć,</li><li>• obserwacja zachowania wobec pacjentów, ich rodzin i członków zespołu,</li><li>• ocena pracy w grupie (współpraca, komunikacja),</li><li>• samoocena i refleksja studenta na temat własnej pracy.</li></ul>

## PEDIATRIA I PIELEŃNIARSTWO PEDIATRYCZNE

<b>PRACA WŁASNA STUDENTA (pod kierunkiem)</b>	<p>Praca własna studenta (pod kierunkiem nauczyciela)</p> <p>Student ma możliwość wyboru tematyki zaproponowanej przez nauczyciela akademickiego lub przedstawienia własnego tematu, zgodnego z zainteresowaniami oraz zakresem przedmiotu.</p> <p>Celem pracy własnej jest pogłębienie wiedzy i umiejętności z zakresu pediatrii i pielęgniarstwa pediatrycznego poprzez przygotowanie jednej z poniższych form:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Analiza artykułu naukowego – opracowanie streszczenia artykułu z czasopisma naukowego z zakresu pediatrii/pielęgniarstwa pediatrycznego zgodnie z ustalonymi kryteriami oceny.</li> <li>• Projekt procesu pielęgnowania – przygotowanie kompletnej dokumentacji opieki pielęgniarstwa na podstawie studium przypadku w oparciu o platformę Dorothea, wraz z propozycją zaleceń dla pacjenta i jego rodziny.</li> </ul> <p>Metody weryfikacji efektów uczenia się w pracy własnej studenta</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• ocena merytoryczna przygotowanego streszczenia (analiza artykułu</li> <li>• ocena projektu procesu pielęgnowania (zgodność z diagnozą pielęgniarstwa, hierarchią problemów, planem i ewaluacją).</li> </ul>
<b>SPRAWDZIANY KSZTAŁTUJĄCE<sup>8</sup></b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Kolokwium zaliczeniowe</li> <li>• Aktywność i zaangażowanie na zajęciach</li> <li>• Studium przypadku</li> <li>• Test jednokrotnego wyboru</li> <li>• Ćwiczenia praktyczne</li> <li>• Raport pielęgniarstwa</li> <li>• Dokumentacja procesu pielęgnowania / Projekt edukacji pacjenta i jego rodziny</li> </ul>
<b>SPRAWDZIANY PODSUMOWUJĄCE<sup>9</sup> (I i II termin)</b>	<p><b>I termin:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• test pisemny – 50 pytań (jednokrotnego i/lub wielokrotnego wyboru), obejmujących całość materiału teoretycznego.</li> </ul> <p><b>II termin:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• pisemna odpowiedź na 3 pytania otwarte (pytania problemowe z zakresu treści wykładów i ćwiczeń).</li> </ul> <p><b>Zaliczenie zajęć praktycznych:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• sprawdzian praktyczny – ocena wykonania procedur pielęgniarstwa przy łóżku pacjenta lub w warunkach symulacji,</li> <li>• raport pielęgniarstwa – ocena poprawności i logicznej spójności raportu ustnego/pisemnego,</li> <li>• dokumentacja procesu pielęgnowania – ocena przygotowanej dokumentacji zgodnie z ustalonymi kryteriami,</li> <li>• praca pisemna – ocena merytoryczna i formalna,</li> <li>• odpowiedź ustna – weryfikacja przygotowania do zajęć i znajomości zagadnień praktycznych.</li> </ul>

### KRYTERIA EGZAMINU/ ZALICZENIA Z OCENĄ

## PEDIATRIA I PIELEGNIARSTWO PEDIATRYCZNE

<b>NA OCENĘ 2,0</b> (niedostateczną)	<ul style="list-style-type: none"><li>• Wiedza; test egzaminacyjny rozwiązany na poziomie <math>\leq</math> 59% maksymalnej liczby punktów.</li><li>• Umiejętności: efekty uczenia się nie są opanowane na poziomie podstawowym, mimo ukierunkowania nauczyciela; brak aktywności na zajęciach; nie podejmuje współpracy w zespole.</li><li>• Kompetencje społeczne: efekty uczenia się opanowane na poziomie niezadowalającym; brak poszanowania zasad współpracy, empatii i odpowiedzialności</li></ul>
<b>NA OCENĘ 3,0</b> (dostateczną)	<ul style="list-style-type: none"><li>• Wiedza; test egzaminacyjny rozwiązany na poziomie 60-65% maksymalnej liczby punktów.</li><li>• Umiejętności: efekty uczenia się opanowane na poziomie podstawowym; student wymaga stałego ukierunkowania; korzysta z piśmiennictwa podstawowego w ograniczonym zakresie; aktywność minimalna; w pracy zespołowej wymaga stałej pomocy.</li><li>• Kompetencje społeczne: efekty uczenia się opanowane na poziomie podstawowym.</li></ul>
<b>NA OCENĘ 3,5</b> (dostateczną plus)	<ul style="list-style-type: none"><li>• Wiedza; test egzaminacyjny rozwiązany na poziomie 66-70% maksymalnej liczby punktów.</li><li>• Umiejętności: efekty uczenia się opanowane na poziomie podstawowym w sposób usystematyzowany; student wymaga niewielkiego ukierunkowania; aktywność niewielka; w pracy zespołowej wymaga pomocy w ograniczonym zakresie; korzysta w pełni z piśmiennictwa podstawowego.</li><li>• Kompetencje społeczne: efekty uczenia się opanowane na poziomie podstawowym w sposób uporządkowany.</li></ul>

<p><b>NA OCENĘ 4,0 (dobrą)</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Wiedza; test egzaminacyjny rozwiązany na poziomie 71–84% maksymalnej liczby punktów.</li> <li>• Umiejętności: efekty uczenia się opanowane na poziomie ponadpodstawowym, w sposób usystematyzowany; student samodzielny w sytuacjach typowych, potrafi formułować wnioski; aktywność zadowalająca; w pracy zespołowej nie wymaga pomocy w sytuacjach standardowych; korzysta z piśmiennictwa podstawowego w pełni, z uzupełniającego w ograniczonym zakresie.</li> <li>• Kompetencje społeczne: efekty uczenia się opanowane na poziomie ponadpodstawowym, w sposób uporządkowany.</li> </ul>
<p><b>PEDIATRIA I PIELEGNIARSTWO PEDIATRYCZNE</b></p>	
<p><b>NA OCENĘ 4,5 (dobrą plus)</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Wiedza; test egzaminacyjny rozwiązany na poziomie 85–89% maksymalnej liczby punktów.</li> <li>• Umiejętności: efekty uczenia się opanowane na poziomie ponadpodstawowym; student wykazuje się usystematyzowaną wiedzą i umiejętnościami; w dużej mierze samodzielny, ale w sytuacjach trudniejszych wymaga sporadycznego wsparcia; potrafi skorygować błędy po krótkim ukierunkowaniu.</li> <li>• Kompetencje społeczne: efekty uczenia się opanowane na poziomie zadowalającym; student zaangażowany, prawidłowo współpracuje z zespołem i pacjentem, wymaga jedynie niewielkich wskazówek.</li> </ul>
<p><b>NA OCENĘ 5,0 (bardzo dobrą)</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Wiedza; test egzaminacyjny rozwiązany na poziomie 90–99% maksymalnej liczby punktów.</li> <li>• Umiejętności: efekty uczenia się opanowane na poziomie wysokim; student samodzielny także w sytuacjach złożonych i problemowych; aktywność bardzo duża; w pracy zespołowej nie wymaga pomocy nawet w sytuacjach nowych i trudnych; samodzielnie poszukuje informacji, korzystając także z piśmiennictwa spoza listy podstawowej i uzupełniającej.</li> <li>• Kompetencje społeczne: efekty uczenia się opanowane na poziomie wysokim; student w pełni zaangażowany, empatyczny, wykazuje dojrzałość w relacjach z pacjentem i zespołem.</li> </ul>

**NA OCENĘ 6,0  
(celującą)**

- Wiedza; test egzaminacyjny rozwiązany na poziomie 100% maksymalnej liczby punktów.
- Umiejętności: student opanował efekty uczenia się na poziomie wykraczającym poza standard programowy; wykazuje się inicjatywą, kreatywnością, potrafi wprowadzać innowacyjne rozwiązania w opiece pielęgniarskiej; aktywnie uczestniczy w projektach dydaktycznych lub naukowych.
- Kompetencje społeczne: wyróżniająca postawa wobec pacjenta, rodziny i zespołu; wysoka empatia, samodzielność i gotowość do pełnienia roli lidera w zespole terapeutycznym.

#### LITERATURA OBOWIĄZKOWA

1. Zarzycka D., Emeryk A. Pediatria i pielęgniarstwo pediatryczne. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa, 2020. ISBN: 978-83-200-6155-0
2. Pawlaczyk B. (red.) Pielęgniarstwo pediatryczne. Podręcznik dla studentów. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa, 2023. ISBN: 978-83-200-7055-2
3. Świetliński J. Neonatologia i opieka nad noworodkiem. Tom 1–2. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa, wydanie II – 2021. ISBN: 978-83-200-6503-9 (Tom 2)
4. Pietrzyk J.J., Kwinta P. (red.) Pediatria. Tom 3. Wydawnictwo Uniwersytetu Jagiellońskiego, Kraków, 2018.

### PEDIATRIA I PIELĘGNIARSTWO PEDIATRYCZNE

#### LITERATURA UZUPEŁNIAJĄCA

1. Czekirda M. Obliczanie dawek leków. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa, 2017.
2. Barczykowska E. i wsp. Metoda studium przypadku w pielęgniarstwie pediatrycznym – zagadnienia z pulmonologii dziecięcej / wybrane zagadnienia z neuropedii. Wydawnictwo Continuo, 2012/2015.
3. Muscari M. Pediatria i pielęgniarstwo pediatryczne. Wydawnictwo Czelej, Lublin, 2018.
4. Cepuch G., Krzeczowska B., Perek M., Twarduś K. (red.) Model pielęgnowania dziecka przewlekle chorego. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa, 2011.
5. Cepuch G., Perek M. (red.) Modele opieki pielęgniarskiej nad dzieckiem z chorobą ostrą i zagrażającą życiu. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa, 2012.
6. Pietrzyk J.J., Szajewska H., Mrukowicz J. (red.) ABC zabiegów w pedii. Wydawnictwo Medycyna Praktyczna, Kraków, 2010. (dobra do procedur praktycznych)

