

NEUROLOGIA I PIEŁĘGNIARSTWO NEUROLOGICZNE CZ.II	
NAZWA PRZEDMIOTU	NEUROLOGIA I PIEŁĘGNIARSTWO NEUROLOGICZNE CZ.II
LICZBA PUNKTÓW ECTS	3
JĘZYK WYKŁADOWY	POLSKI
PROWADZĄCY	ZGODNIE Z OBCIĄŻENIEM NA DANY ROK AKADEMICKI
OSOBA ODPOWIEDZIALNA	DR N. MED. AGNIESZKA SKORUPSKA - KRÓL
LICZBA GODZIN	
WYKŁADY suma	-
KONWERSATORIA	-
ĆWICZENIA	-
ZAJĘCIA W WARUNKACH SYMULOWANYCH	-
PRAKTYKA ZAWODOWA	80
PRACA WŁASNA STUDENTA (pod kierunkiem)	-
CELE PRZEDMIOTU	
CEL 1	Generalizacja umiejętności poznawczych, technicznych i kompetencji społecznych w opiece nad pacjentem z zaburzeniami neurologicznymi
EFEKTY UCZENIA SIĘ	
SYMBOL EFEKTU	TREŚĆ EFEKTU MATRYCA

NEUROLOGIA I PIELĘGNIARSTWO NEUROLOGICZNE CZ.II

C.U.2	Potrafi gromadzić informacje metodą wywiadu, obserwacji, pomiarów, badania fizykalnego i analizy dokumentacji w celu rozpoznania stanu zdrowia pacjenta, a także interpretować i dokumentować uzyskane wyniki dla potrzeb diagnozy pielęgniarskiej;
C.U.3	Potrafi ustalać plan opieki pielęgniarskiej oraz realizować go wspólnie z pacjentem, jego rodziną lub opiekunem;
C.U.4	Potrafi monitorować stan zdrowia pacjenta podczas pobytu w szpitalu lub innych jednostkach organizacyjnych systemu ochrony zdrowia;
C.U.5	Potrafi dokonywać wstępnej, bieżącej i końcowej oceny stanu zdrowia pacjenta (stan, problemy, potrzeby) i ewaluacji podejmowanych interwencji pielęgniarskich;
C.U.7	Potrafi wykonywać procedurę higienicznego mycia i dezynfekcji rąk, zakładać i zdejmować rękawice medyczne jednorazowego użycia, zakładać odzież operacyjną, stosować zasady aseptyki i antyseptyki, postępować z odpadami medycznymi oraz stosować środki ochrony indywidualnej i procedurę poekspozycyjną;
C.U.11	Potrafi pobierać materiał do badań laboratoryjnych i mikrobiologicznych oraz asystować lekarzowi przy badaniach diagnostycznych;
C.U.12	Potrafi wystawiać skierowania na wykonanie określonych badań diagnostycznych;
C.U.14	Potrafi przechowywać i przygotowywać leki zgodnie z obowiązującymi standardami farmakoterapii i standardami opieki pielęgniarskiej;
C.U.15	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, a także uczestniczyć w zabiegu podaży toksyny botulinowej przez lekarza w procedurach medycznych w leczeniu spastyczności;
C.U.40	Potrafi prowadzić dokumentację medyczną, w tym w postaci elektronicznej, oraz posługiwać się nią i zabezpieczać zgodnie z przepisami prawa;
C.U.51	Potrafi planować opiekę nad pacjentem i jego rodziną z wykorzystaniem klasyfikacji praktyki pielęgniarskiej (ICNP, NANDA), oceny wydolności opiekuńczo-pielęgnacyjnej oraz ekomapy środowiska;
C.U.72	Potrafi stosować zasady zapobiegania zakażeniom związanym z opieką zdrowotną i zwalczania ich;
C.U.73	Potrafi stosować zasady zapobiegania zakażeniom odcennikowym krwi, szpitalnemu zapaleniu płuc, zakażeniom układu moczowego, zakażeniom układu pokarmowego o etiologii <i>Clostridioides difficile</i> , zakażeniom miejsca operowanego, zakażeniom ran przewlekłych i zakażeniu ogólnoustrojowemu;

NEUROLOGIA I PIELĘGNIARSTWO NEUROLOGICZNE CZ.II

C.U.74	Potrafi stosować środki ochrony indywidualnej niezbędne dla zapewnienia bezpieczeństwa swojego, pacjentów i współpracowników przed zakażeniami związanymi z opieką zdrowotną oraz wdrażać odpowiedni rodzaj izolacji pacjentów;
C.U.76	Potrafi posługiwać się dokumentacją medyczną oraz przestrzegać zasad bezpieczeństwa i poufności informacji medycznej oraz ochrony danych osobowych;
C.U.79	Potrafi dokumentować sytuację zdrowotną pacjenta, dynamikę jej zmian i realizowaną opiekę pielęgniarską, z uwzględnieniem narzędzi teleinformatycznych do gromadzenia danych;
D.U.1	Potrafi gromadzić informacje, formułować diagnozę pielęgniarską, ustalać cele i plan opieki pielęgniarskiej, wdrażać interwencje pielęgniarskie oraz dokonywać ewaluacji opieki pielęgniarskiej;
D.U.2	Potrafi stosować skale i kwestionariusze do oceny stanu pacjenta lub jego wydolności funkcjonalnej w określonych sytuacjach zdrowotnych;
D.U.3	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;
D.U.4	Potrafi przeprowadzić kompleksowe badanie podmiotowe i badanie fizykalne w różnych stanach klinicznych do planowania i realizacji opieki pielęgniarskiej;
D.U.6	Potrafi asystować lekarzowi w trakcie badań diagnostycznych jam ciała (nakłucia jamy brzusznej, nakłucia jamy opłucnowej, pobierania szpiku, punkcji lędźwiowej) oraz endoskopii;
D.U.7	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;
D.U.8	Potrafi wystawiać recepty na leki w ramach realizacji zleceń lekarskich w określonych stanach klinicznych;
D.U.9	Potrafi rozpoznawać powikłania farmakoterapii, leczenia dietetycznego oraz wynikające z działań terapeutycznych i pielęgnacji;
D.U.11	Potrafi prowadzić profilaktykę powikłań występujących w przebiegu chorób;
D.U.12	Potrafi prowadzić poradnictwo w zakresie samoopieki pacjentów w różnym wieku i stanie zdrowia dotyczące wad rozwojowych, chorób i zaburzeń psychicznych, w tym uzależnień, z uwzględnieniem rodzin tych pacjentów;

NEUROLOGIA I PIELĘGNIARSTWO NEUROLOGICZNE CZ.II

D.U.14	Potrafi edukować pacjenta, jego rodzinę lub opiekuna w zakresie doboru oraz użytkowania sprzętu pielęgnacyjno-rehabilitacyjnego i wyrobów medycznych;
D.U.15	Potrafi prowadzić rozmowę terapeutyczną;
D.U.16	Potrafi stosować metody komunikowania się z pacjentem niezdolnym do nawiązania i podtrzymania efektywnej komunikacji ze względu na stan zdrowia lub stosowane leczenie;
D.U.17	Potrafi komunikować się z członkami zespołu interprofesjonalnego w zakresie pozyskiwania i przekazywania informacji o stanie zdrowia pacjenta;
K.S1	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;
K.S2	Jest przestrzegania praw pacjenta i zasad humanizmu;
K.S3	Jest gotów samodzielnego i rzetelnego wykonywania zawodu zgodnie z zasadami etyki, w tym przestrzegania wartości i powinności moralnych w opiece nad pacjentem;
K.S4	Jest ponoszenia odpowiedzialności za wykonywane czynności zawodowe;
K.S5	Jest gotów zasięgania opinii ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązaniem problemu;
K.S6	Jest gotów przewidywania i uwzględniania czynników wpływających na reakcje własne i pacjenta;
K.S7	Jest gotów dostrzegania i rozpoznawania własnych ograniczeń w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych oraz dokonywania samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych.

WYMAGANIA WSTĘPNE

Student posiada wiedzę i umiejętności niezbędne do sprawowania opieki nad chorym neurologicznie. Osiągnął efekty uczenia się z teoretycznego zakresu przedmiotu oraz zajęć praktycznych

FORMA ZAJĘĆ	TREŚCI/SZCZEGÓŁOWY OPIS BLOKÓW TEMATYCZNYCH	EFEKTY UCZENIA SIĘ
PRAKTYKA ZAWODOWA 1	Charakterystyka praw pacjenta w zakresie specyfiki choroby neurologicznej. Zadania pielęgniarki w przestrzeganiu tych praw/ 8 godz.	C.U40, C.U76, D.U6, D.U8, D.U9, D.U11, K.S1, K.S2,

NEUROLOGIA I PIELĘGNIARSTWO NEUROLOGICZNE CZ.II

PRAKTYKA ZAWODOWA 2	Zastosowanie przymusu bezpośredniego w oddziale somatycznym. Wskazania, przebieg i dokumentowanie okresu przymusu. Opieka pielęgniarska nad pacjentem unieruchomionym/ 8 godz.	C.U3, C.U4, C.U5, C.U40, C.U51, D.U9, D.U15, D.U16, D.U17, K.S2, K.S3,
PRAKTYKA ZAWODOWA 3	Planowanie opieki nad pacjentem z deficytem ruchowym, czuciowym i wyższych czynności psychicznych towarzyszących chorobie neurologicznej/ 8 godz.	C.U2, C.U3, C.U4, C.U11, C.U12, C.U14, C.U15, C.U51, C.U73, C.U72, D.U1, D.U2, D.U3, D.U4, D.U7, D.U12, D.U15, D.U16, D.U17, K.S1, K.S3, K.S4, K.S6
PRAKTYKA ZAWODOWA 4	Planowanie opieki nad pacjentem z deficytem poznawczym i zaburzeniami emocjonalnymi w przebiegu choroby neurologicznej/ 8 godz.	D.U1, D.U2, D.U3, D.U4, D.U12, C.U2, C.U51, K.S1, K.S2, K.S3,
PRAKTYKA ZAWODOWA 5	Udział pielęgniarki w profilaktyce powikłań istotnych u chorych neurologicznie. Zakres edukacji pielęgniarskiej dla pacjenta i opiekuna faktycznego/ 8 godz.	C.U7, D.U11, D.U12, D.U14, D.U15, D.U16, D.U17, K.S1, K.S3, K.S4, K.S5,
PRAKTYKA ZAWODOWA 6	Dylematy etyczne w opiece nad pacjentem w terminalnym okresie choroby neurologicznej o niepomyślnym rokowaniu/ 8 godz.	D.U1, D.U2, D.U3, D.U4, D.U6, D.U7, D.U9, D.U11, D.U12, D.U14, K.S1, K.S2,
PRAKTYKA ZAWODOWA 7	Rodzaj, zakres i źródła wsparcia dla pacjenta z przewlekłą chorobą neurologiczną i jego opiekuna. Charakterystyka syndromu opiekuna/ 8 godz.	D.U11, D.U12, D.U14, D.U15, K.S1, K.S2, K.S3,
PRAKTYKA ZAWODOWA 8	Procedura opieki pielęgniarskiej nad pacjentem w stanie zagrożenia życia w przebiegu choroby neurologicznej/ 8 godz.	D.U1, D.U2, D.U3, D.U4, D.U6, D.U7, D.U9, D.U11, D.U12, D.U14, K.S1, K.S2,

NEUROLOGIA I PIELĘGNIARSTWO NEUROLOGICZNE CZ.II

PRAKTYKA ZAWODOWA 9	Wybrane aspekty opieki okołoperacyjnej pacjentów neurochirurgicznych hospitalizowanych w trybie planowym i nagłym/ 8 godz.	D.U1, D.U2, D.U3, D.U4, D.U6, D.U7, D.U9, D.U11, D.U12, D.U14, K.S1, K.S2,
PRAKTYKA ZAWODOWA 10	Wybrane aspekty organizacji pracy pielęgniarskiej w oddziale neurologicznym. Czynniki uciążliwe obecne w środowisku pracy. Zasady i zakres współpracy pielęgniarki z lekarzem, fizjoterapeutą i personelem pomocniczym (opiekun medyczny, opiekun osoby niepełnosprawnej)/ 8 godz.	C.U3, C.U11, C.U51, C.U74, D.U12, D.U14, K.S7,

METODY DYDAKTYCZNE

M1 – PRAKTYKA ZAWODOWA	instruktaż, nauczanie przy łóżku chorego, dyskusja, ćwiczenia praktyczne, pokaz, praktyka zawodowa, praca w grupach
-------------------------------	---

NAKŁAD PRACY STUDENTA

GODZINY KONTAKTOWE Z NAUCZYCIELEM AKADEMICKIM	0
GODZINY BEZ UDZIAŁU NAUCZYCIELA AKADEMICKIEGO	80
SUMARYCZNA LICZBA GODZIN DLA PRZEDMIOTU	80

REGULAMIN ZAJĘĆ I WARUNKI ZALICZENIA

Zajęcia są obowiązkowe. Praktyka zawodowa kończy się zaliczeniem z oceną.

Warunki zaliczenia PZ są następujące.:

1. Uzyskanie szczegółowych efektów uczenia się wynikających z karty przedmiotu
2. Aktywny udział w omawianiu zagadnień teoretycznych.
3. Aktywny udział w wykonywaniu zadań (czynności i procedur) realizowanych w ramach praktyki pielęgniarskiej.
4. Umiejętność współpracy w zespole terapeutycznym.
5. Przestrzeganie Regulaminu PZ

METODY OCENY POSTĘPU STUDENTÓW (WERYFIKACJA EFEKTÓW UCZENIA SIĘ)

W ZAKRESIE UMIEJĘTNOŚCI	Sprawdzian praktyczny, obserwacja wykonywanych przez Studenta procedur, całościowa ocena geriatryczna
W ZAKRESIE KOMPETENCJI SPOŁECZNYCH	Aktywność na zajęciach, obserwacja zachowania wobec pacjentów, kolegów, ocena pracy w grupie.
SPRAWDZIANY KSZTAŁTUJĄCE	Aktywność na zajęciach, Ćwiczenia praktyczne
SPRAWDZIANY PODSUMOWUJĄCE (I i II termin)	Nie dotyczy

NEUROLOGIA I PIELEŃNIARSTWO NEUROLOGICZNE CZ.II

KRYTERIA EGZAMINU/ ZALICZENIA Z OCENĄ

NA OCENĘ 2,0	Umiejętności: Efekty uczenia się nie są opanowane na poziomie podstawowym pomimo ukierunkowania nauczyciela. Korzysta z podanego piśmiennictwa podstawowego w ograniczonym zakresie. Brak aktywności na zajęciach, nie angażuje się w pracę zespołową. Kompetencje społeczne: Efekty uczenia się opanowane na poziomie niezadawalającym.
NA OCENĘ 3,0	Umiejętności: Efekty uczenia się opanowane na poziomie podstawowym. Student wymaga ukierunkowania w zdobywaniu umiejętności. Korzysta z podanego piśmiennictwa podstawowego w ograniczonym zakresie. Aktywność na zajęciach minimalna, w pracy zespołowej wymaga pomocy Kompetencje społeczne: Efekty uczenia się opanowane na poziomie podstawowym
NA OCENĘ 3,5	Umiejętności: Efekty uczenia się opanowane na poziomie podstawowym, usystematyzowane. Student wymaga niewielkiego ukierunkowania w zdobywaniu umiejętności. Aktywność na zajęciach mała w pracy zespołowej wymaga pomocy w niewielkim zakresie. Korzysta podanego piśmiennictwa podstawowego w pełni. Kompetencje społeczne: Efekty uczenia się opanowane na poziomie podstawowym.
NA OCENĘ 4,0	Umiejętności: Efekty uczenia się opanowane na poziomie ponad podstawowym, usystematyzowane. Student samodzielny w sytuacjach typowych, w zdobywaniu umiejętności. Formułuje wnioski z podjętych działań. Aktywność na zajęciach zadowalająca, w pracy zespołowej nie wymaga pomocy w sytuacjach typowych. Korzysta z podanego piśmiennictwa podstawowego w pełni, a z uzupełniającego w ograniczonym zakresie. Kompetencje społeczne: Efekty uczenia się opanowane na poziomie ponad podstawowym, usystematyzowane.
NA OCENĘ 4,5	Umiejętności: Efekty uczenia się opanowane na poziomie ponadpodstawowym. Student wykazuje się usystematyzowaną wiedzą i umiejętnościami, jest w dużej mierze samodzielny, jednak w sytuacjach trudniejszych wymaga sporadycznego wsparcia nauczyciela. Popelniane błędy potrafi skorygować po krótkim ukierunkowaniu. Kompetencje społeczne: Efekty uczenia się opanowane na poziomie zadowalającym. Student jest zaangażowany, w większości sytuacji prawidłowo współpracuje z zespołem i pacjentem, wymaga jedynie niewielkich wskazówek.
NA OCENĘ 5,0	Umiejętności: Efekty uczenia się opanowane na poziomie wysokim. Student wykazuje samodzielność w sytuacjach złożonych (problemowych) w zdobywaniu umiejętności. Aktywność na zajęciach bardzo duża, w pracy zespołowej nie wymaga pomocy w sytuacjach nowych i złożonych. Samodzielnie poszukuje informacji korzystając z piśmiennictwa z poza listy podstawowej i uzupełniającej. Kompetencje społeczne: Efekty uczenia się opanowane na poziomie wysokim

NEUROLOGIA I PIELĘGNIARSTWO NEUROLOGICZNE CZ.II

NA OCENĘ 6,0

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] Jaracz K, Domitrz I. Pielęgniarstwo neurologiczne PZWL 2021 wydanie 2
- [2] Kozubski W. Neurologia Kompendium. PZWL, Warszawa, 2019
- [3] Ślusarz R., Szewczyk M. (red): Pielęgniarstwo w neurochirurgii, Wyd. Medyczne Borgis, 2006

LITERATURA UZUPEŁNIAJĄCA

- [1] Jabłońska R., Ślusarz R. Wybrane problemy pielęgnacyjne pacjentów w schorzeniach układu nerwowego. wyd. Continuo, 2012
- [2] Kózka M. Płaszewska Żywko L. Modele opieki nad chorym dorosłym. Wyd. PZWL 2010
- [3] Gorzkowska A, Klimkowicz-Mrowiec A. (red.): Neurologia wieku podeszłego. Wyd. PZWL 2023