

Wydział Profilaktyki i Zdrowia

Profil praktyczny

Kierunek: _Pielęgniarstwo

Poziom kwalifikacji VI

Kierunek studiów, rok i kod obszaru efektów uczenia się		Pielęgniarstwo rok akademicki 2024/2025, studia I stopnia, OM1											
		Cykl kształcenia 2024/2025 2025/2026 2026/2027											
Kod przedmiotu	K -kierunkowy /P -podstawowy / D. NAUKI W ZAKRESIE OPIEKI SPECJALISTYCZNEJ					Rodzaj studiów: I stopnia			Stacjonarne				
Nazwa przedmiotu, jego statut i powiązanie obszarowymi efektami uczenia się	<u>obowiązkowy/</u> PODSTAWY REHABILITACJI Fundamentals of rehabilitation												
Grupa zajęć, w ramach których osiąga się szczegółowe efekty uczenia się	D. NAUKI W ZAKRESIE OPIEKI SPECJALISTYCZNEJ												
Jednostka prowadząca	Wydział Profilaktyki i Zdrowia												
Rok, semestr, formy zajęć i liczba godzin	Rok	Semest r	Ogółem liczba godzin	Forma zaliczenia	Formy zajęć					Punkty ECTS :2			
	II	3	40	E						Godziny kontaktowe	Zajęcia praktyczne	Praktyka zawodowa	Praca własna studenta
					wykład	Zajęcia praktyczne	Seminarium	Samokształcenie	Praktyka zawodowa				
					25		10	5		2			
Kierownik i realizatorzy	Osoba prowadząca przedmiot:												
Szacowane nakłady pracy w ECTS	- uzupełnianie notatek z wykładów -10% - przygotowanie teoretyczne - 10% - przygotowanie i przedstawienie prezentacji -10% - przygotowanie do testu -10% - ilość godz. pracy studenta z nauczycielem 60%												
Założenia i cele przedmiotu	Cele: 1. Przekazanie studentom podstawowej wiedzy o istocie, celach i zadaniach rehabilitacji osób niepełnoprawnych 2. Zapoznanie z elementami procesu rehabilitacji na poszczególnych etapach leczniczego i społeczno-zawodowego usprawniania osób niepełnosprawnych, w warunkach lecznictwa zamkniętego, jak i ambulatoryjnego 3. Kształtowanie u studentów umiejętności wykorzystania wiedzy z zakresu rehabilitacji w różnych specjalnościach pielęgniarstwach 4. Przygotowanie studenta do rehabilitacji osób przewlekle chorych, niepełnosprawnych fizycznie i umysłowo oraz osób w starszym wieku. 5. Przygotowanie studenta do opieki nad dorosłymi i dziećmi przewlekle chorymi, niepełnosprawnymi fizycznie i												

		umysłowo oraz osobami starszymi 6. Przygotowanie studenta do doradztwa niepełnosprawnych i ich rodziny w zakresie zaopatrzenia w sprzęt i pomoce ortopedyczne,		
Macierz efektów uczenia się dla modułu/przedmiotu w odniesieniu oraz metod weryfikacji zamierzonych efektów uczenia się oraz formy realizacji zajęć				
Numer efektu uczenia się przedmiotowego	Numer efektu uczenia się kierunkowego	Po ukończeniu modułu/przedmiotu student zna/rozumie/potrafi:	Metody weryfikacji osiągnięcia zamierzonych efektów uczenia się	Forma zajęć dydaktycznych
W zakresie wiedzy absolwent zna i rozumie				
W1	D.W2.	etiopatogenezę, objawy kliniczne, przebieg, leczenie, rokowanie i zasady opieki pielęgniarstwa nad pacjentami w wybranych chorobach;	Spr.ustny, pisemny	W, ZP. PZ
W2	D.W7.	standardy i procedury pielęgniarstwa stosowane w opiece nad pacjentem w różnym wieku i stanie zdrowia;	Spr.ustny, pisemny	W, ZP. PZ
W3	D.W8.	reakcje pacjenta na chorobę, przyjęcie do szpitala i hospitalizację;	Spr.ustny, pisemny	W, ZP. PZ
W4	D.W26.	podstawowe kierunki rehabilitacji leczniczej i zawodowej;	Spr.ustny, pisemny	W, ZP. PZ
W5	D.W27.	przebieg i sposoby postępowania rehabilitacyjnego w różnych chorobach;	Spr.ustny, pisemny	W, ZP. PZ
W zakresie umiejętności absolwent potrafi:				
U1	D.U1.	gromadzić informacje, formułować diagnozę pielęgniarstwa, ustalać cele i plan opieki pielęgniarstwa, wdrażać interwencje pielęgniarstwa oraz dokonywać ewaluacji opieki pielęgniarstwa;	Spr.ustny, pisemny	W, ZP. PZ
U2	D.U2.	prowadzić poradnictwo w zakresie samoopieki pacjentów w różnym wieku i stanie zdrowia dotyczące wad rozwojowych, chorób i uzależnień;	Spr.ustny, pisemny	W, ZP. PZ
U3	D.U3.	prowadzić profilaktykę powikłań występujących w przebiegu chorób;	Spr.ustny, pisemny	W, ZP. PZ
U4	D.U15.	dokumentować sytuację zdrowotną pacjenta, dynamikę jej zmian i realizowaną opiekę pielęgniarstwa, z uwzględnieniem narzędzi informatycznych do gromadzenia danych;	Spr.ustny, pisemny	W, ZP. PZ
U5	D.U20.	prowadzić rozmowę terapeutyczną;	Spr.ustny, pisemny	W, ZP. PZ
U6	D.U22.	przekazywać informacje członkom zespołu terapeutycznego o stanie zdrowia pacjenta;	Spr.ustny, pisemny	W, ZP. PZ
U7	D.U24.	oceniać poziom bólu, reakcję pacjenta na ból i jego nasilenie oraz stosować farmakologiczne i niefarmakologiczne postępowanie przeciwbólowe;	Spr.ustny, pisemny	W, ZP. PZ
W zakresie kompetencji społecznych absolwent jest gotów do:				
K1	D.K6	przewidywania i uwzględniania czynników wpływających na reakcje własne i pacjenta;	obserwacja	W, ZP. PZ
K2	D.K7	dostrzegania i rozpoznawania własnych ograniczeń w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych oraz dokonywania samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych.	obserwacja	W, ZP. PZ
Program przedmiotu	W załączeniu (szczegółowy program kształcenia na odrębnych stronach: tematyka wykładów, liczba godzin, ćwiczeń, seminariów, samokształcenia. Dla samokształcenia dodatkowo wpisać cele i metody jego realizacji, np. przygotowanie raportu, sprawozdania, eseju, prezentacji multimedialnej.)			
Proszę oznaczyć krzyżykami w skali 1-3 jak powyższe efekty są osiąmane na zajęciach w dziedzinie wiedzy, umiejętności i postaw; Wiedza + + + Umiejętności + + + Postawy + +				
Forma i warunki zaliczenia:	Obecność na zajęciach, aktywny udział w zajęciach, systematyczne przygotowanie do zajęć, aktywny udział w dyskusji, pozytywny wynik egzaminu końcowego Egzamin końcowy			
	wykład, wykład konwersatoryjny, dyskusja, ,ZP, praktyka zawodowa			
Metody weryfikacji osiągnięcia zamierzonych efektów kształcenia	Metody weryfikacji efektów kształcenia w zakresie wiedzy: 1. Sprawdzian pisemny (test wielokrotnego wyboru; pytania otwarte) 2. Ocena aktywności studenta podczas zajęć 3. Ocena przygotowania do zajęć Metody weryfikacji efektów kształcenia w zakresie umiejętności: 1. zaliczenie poszczególnych zadań 2. ocena przedstawionego referatu Metody weryfikacji efektów kształcenia w zakresie kompetencji społecznych			

	<ol style="list-style-type: none"> 1. Przedłużona obserwacja przez nauczyciela prowadzącego 2. Samoocena studenta
Literatura podstawowa i uzupełniająca	Literatura podstawowa: <ol style="list-style-type: none"> 1. Kwolek A. , <i>Rehabilitacja medyczna</i>, Wyd. Elsevier Urban& Partner, Wrocław 2013. 2. Wrzosek Z., Bolanowski J., <i>Podstawy rehabilitacji dla studentów medycyny</i>. Wyd. PZWL, Warszawa 2011. 3. Strugała M., Talarska D., <i>Rehabilitacja i pielęgnowanie niepełnosprawnych</i>, Wyd. PZWL, Warszawa 2013. 4. Rutkowska E., <i>Rehabilitacja i pielęgnowanie osób niepełnosprawnych</i>, Wyd. Czelej, Lublin 2002. 5. Wieczorkowska-Tobis K., Kostka T., Borowicz A.M., <i>Fizjoterapia w geriatrici</i>, Wyd. PZWL, Warszawa 2010. 6. Mikołajewska E. , <i>Neurorehabilitacja. Zaopatrzenie ortopedyczne</i>, Wyd.PZWL, Warszawa 2009 7. Kozubski W., Liberski P. Moryś J. „<i>Neurologia</i>” tom 1 i 2, PZWL, Warszawa 2013.
	Literatura uzupełniająca:
	<ol style="list-style-type: none"> 1. Marchewka A., Dąbrowski Z., Żołędź J.A., <i>Fizjologia starzenia się. Profilaktyka i rehabilitacja</i>, Wyd. PWN, Warszawa 2012. 2. Demczyszak I., <i>Fizjoterapia w chorobach układu sercowo-naczyniowego</i>, Wyd. Górnicki Wydawnictwo Medyczne, Wrocław 2006. 3. Kwolek A., <i>Fizjoterapia w neurologii i neurochirurgii</i>, Wyd. PZWL, Warszawa 2012. 4. Paprocka-Borowicz M., Demczyszak I., Kuciel-Lewandowska J., <i>Fizjoterapia w chorobach układu oddechowego</i>, Wyd. Górnicki Wydawnictwo Medyczne, Wrocław 2009. 5. Mikołajewska E., <i>Metoda NDT- Bobach w neurorehabilitacji osób dorosłych</i>, Wyd.PZWL, Warszawa 2012.
Wymagania dotyczące pomocy dydaktycznych: rzutnik multimedialny, laptop	
Warunki wstępne: Student powinien posiadać wiedzę z zakresu anatomii, fizjologii, biochemii, patologii, podstaw pielęgniarstwa	
Ocena	Kryteria zaliczenia przedmiotu
Bardzo dobry (5,0)	5 pkt. – Zrozumienie tematu i pełna jego realizacja, uzupełniona analizą prowadzącą do pogłębionego wnioskowania, przywołanie właściwych kontekstów, właściwa, przemyślana, logiczna i jasna argumentacja, trafne wnioski–
Ponad dobry (4,5)	4 pkt. – Zrozumienie omawianego tematu i pełna jego realizacja, poprawna analiza i interpretacja, wnioskowania, uogólniania. Częściowo udana argumentacja, własne opinie i sądy
Dobry (4,0)	3 pkt. – Zrozumienie omawianego tematu i pełna jego realizacja, łączenie faktów i ich interpretacja, wnioskowania, uogólniania.
Dość dobry (3,5)	2pkt. –Wypowiedź w zasadzie poprawna, nieliczne drugorzędne błędy rzeczowe, poprawne odtworzenie treści, sądów i opinii.. Poprawna merytorycznie odpowiedź
Dostateczny (3,0)	1pkt. – Wypowiedź splotona, drugorzędne błędy rzeczowe, poprawne odtworzenie treści, sądów i opinii.. Poprawna merytorycznie ale niepełna odpowiedź –
Niedostateczny (2,0)	0 pkt. – Wypowiedź zawierająca istotne błędy merytoryczne, błędy w zakresie posługiwania się pojęciami w zakresie anatomii, terminologia potoczna, ubogie słownictwo argumentacja mało spójna, nie wskazuje na zrozumienie zagadnień
	Kryteria oceny Egzaminu ustnego
Bardzo dobry (5,0)	Zrozumienie tematu i pełna jego realizacja, wykorzystanie materiałów pomocniczych. Odpowiedź na wszystkie zadawane pytania (92,5-100%)
Ponad dobry (4,5)	Zrozumienie omawianego tematu i pełna jego realizacja. Poprawna merytorycznie odpowiedź na większość pytań (85,5-92%) Wypowiedź na ogół uporządkowana i spójna. Przestrzeganie zasad poprawnego mówienia,
Dobry (4,0)	Omówienie tematu w sposób poprawny ale niepogłębiony. Poprawna merytorycznie odpowiedź na pytania zawarte w zestawie pytań (76,5-84%). Nieliczne błędy w zakresie posługiwania się pojęciami
Dość dobry (3,5)	Poprawna merytorycznie ale niepełna odpowiedź na pytania zawarte w zestawie pytań (68,5-76%). Pojedyncze błędy w zakresie posługiwania się pojęciami. Wystarczające słownictwo.
Dostateczny (3,0)	Wypowiedź splotona, drugorzędne błędy rzeczowe. Poprawna merytorycznie ale niepełna odpowiedź na pytania zawarte w zestawie pytań (60-68%). Kilka błędów w zakresie posługiwania się pojęciami.
Ocena:	Kryteria oceny egzaminu testowego:
Bardzo dobry (5,0)	Uzyskanie z testu 91% -100%
Ponad dobry (4,5)	Uzyskanie z testu 86 -90%
Dobry (4,0)	Uzyskanie z testu 80% -85%
Dość dobry (3,5)	Uzyskanie z testu 75% - 79%

Dostateczny (3,0)	Uzyskanie z testu 70%																																											
Kryteria oceny umiejętności praktycznych <table border="1"> <tr> <th>Punktacja</th> <th>2</th> <th>1</th> <th>0</th> <th></th> </tr> <tr> <td>Zasady</td> <td>przestrzega zasad, właściwa technika i kolejność wykonania czynności</td> <td>przestrzega zasad po ukierunkowaniu</td> <td>nie przestrzega zasad, chaotycznie wykonuje czynności</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Sprawność</td> <td>wykonuje pewnie, energicznie</td> <td>wykonuje po zastanowieniu</td> <td>wykonuje niepewnie, bardzo wolno</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Skuteczność</td> <td>uwzględnia sytuację pacjenta, osiąga cel</td> <td>nie zawsze uwzględnia sytuację pacjenta, osiąga cel po ukierunkowaniu</td> <td>nie bierze pod uwagę sytuacji pacjenta, nie osiąga celu</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Samodzielność</td> <td>działania wykonuje samodzielne</td> <td>wymaga przypomnienia i ukierunkowania</td> <td>wymaga stałego naprowadzania i przypominania</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Komunikowanie się z pacjentem</td> <td>Poprawny i samodzielny, dobór treści</td> <td>wymaga ukierunkowania w wyborze treści</td> <td>nie potrafi utrzymać kontaktu werbalnego z pacjentem</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Postawa</td> <td>potrafi krytycznie ocenić i analizować swoje postępowanie,</td> <td>ma trudności w krytycznej ocenie i analizie swojego postępowania</td> <td>nie potrafi krytycznie ocenić i analizować swojego postępowania,</td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="4"> Punktacja / oceny: bardzo dobra - 12–11 pkt. dobra - 10-8 pkt. Dostateczna- 7–6 pkt. niedostateczna - 5-0 pkt. </td> <td></td> </tr> </table>					Punktacja	2	1	0		Zasady	przestrzega zasad, właściwa technika i kolejność wykonania czynności	przestrzega zasad po ukierunkowaniu	nie przestrzega zasad, chaotycznie wykonuje czynności		Sprawność	wykonuje pewnie, energicznie	wykonuje po zastanowieniu	wykonuje niepewnie, bardzo wolno		Skuteczność	uwzględnia sytuację pacjenta, osiąga cel	nie zawsze uwzględnia sytuację pacjenta, osiąga cel po ukierunkowaniu	nie bierze pod uwagę sytuacji pacjenta, nie osiąga celu		Samodzielność	działania wykonuje samodzielne	wymaga przypomnienia i ukierunkowania	wymaga stałego naprowadzania i przypominania		Komunikowanie się z pacjentem	Poprawny i samodzielny, dobór treści	wymaga ukierunkowania w wyborze treści	nie potrafi utrzymać kontaktu werbalnego z pacjentem		Postawa	potrafi krytycznie ocenić i analizować swoje postępowanie,	ma trudności w krytycznej ocenie i analizie swojego postępowania	nie potrafi krytycznie ocenić i analizować swojego postępowania,		Punktacja / oceny: bardzo dobra - 12–11 pkt. dobra - 10-8 pkt. Dostateczna- 7–6 pkt. niedostateczna - 5-0 pkt.				
Punktacja	2	1	0																																									
Zasady	przestrzega zasad, właściwa technika i kolejność wykonania czynności	przestrzega zasad po ukierunkowaniu	nie przestrzega zasad, chaotycznie wykonuje czynności																																									
Sprawność	wykonuje pewnie, energicznie	wykonuje po zastanowieniu	wykonuje niepewnie, bardzo wolno																																									
Skuteczność	uwzględnia sytuację pacjenta, osiąga cel	nie zawsze uwzględnia sytuację pacjenta, osiąga cel po ukierunkowaniu	nie bierze pod uwagę sytuacji pacjenta, nie osiąga celu																																									
Samodzielność	działania wykonuje samodzielne	wymaga przypomnienia i ukierunkowania	wymaga stałego naprowadzania i przypominania																																									
Komunikowanie się z pacjentem	Poprawny i samodzielny, dobór treści	wymaga ukierunkowania w wyborze treści	nie potrafi utrzymać kontaktu werbalnego z pacjentem																																									
Postawa	potrafi krytycznie ocenić i analizować swoje postępowanie,	ma trudności w krytycznej ocenie i analizie swojego postępowania	nie potrafi krytycznie ocenić i analizować swojego postępowania,																																									
Punktacja / oceny: bardzo dobra - 12–11 pkt. dobra - 10-8 pkt. Dostateczna- 7–6 pkt. niedostateczna - 5-0 pkt.																																												
Samokształcenie – kryteria oceny Szczegółowe kryteria oceny pracy pisemnej/projektu <table border="1"> <tr> <th>Lp</th> <th>Elementy pracy</th> <th>Liczba punktów</th> <th>Uzyskana liczba punktów</th> <th>Ocena</th> </tr> <tr> <td>1.</td> <td>Zgodność treści z tematem</td> <td>0-3</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>2.</td> <td>Poprawność użytej terminologii</td> <td>0-3</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>3.</td> <td>Poprawność merytoryczna omawianych zagadnień</td> <td>0-3</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>4.</td> <td>Układ i organizacja treści</td> <td>0-3</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>5.</td> <td>Ujęcie problemu zgodnie z aktualną wiedzą (medyczną, społeczną, humanistyczną)</td> <td>0-3</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>6.</td> <td>Trafność doboru treści/faktów/przykładów</td> <td>0-3</td> <td></td> <td></td> </tr> </table> Ocena i punktacja Bardzo dobry (5,0) – 18 – 17 pkt Ponad dobry (4,5) – 16 -15 pkt Dobry (4,0) – 14 pkt Dość dobry (3,5) –13 - 12 pkt Dostateczny (3,0) – 11 – 10 pkt Niedostateczny (2,0) - poniżej 10 pk					Lp	Elementy pracy	Liczba punktów	Uzyskana liczba punktów	Ocena	1.	Zgodność treści z tematem	0-3			2.	Poprawność użytej terminologii	0-3			3.	Poprawność merytoryczna omawianych zagadnień	0-3			4.	Układ i organizacja treści	0-3			5.	Ujęcie problemu zgodnie z aktualną wiedzą (medyczną, społeczną, humanistyczną)	0-3			6.	Trafność doboru treści/faktów/przykładów	0-3							
Lp	Elementy pracy	Liczba punktów	Uzyskana liczba punktów	Ocena																																								
1.	Zgodność treści z tematem	0-3																																										
2.	Poprawność użytej terminologii	0-3																																										
3.	Poprawność merytoryczna omawianych zagadnień	0-3																																										
4.	Układ i organizacja treści	0-3																																										
5.	Ujęcie problemu zgodnie z aktualną wiedzą (medyczną, społeczną, humanistyczną)	0-3																																										
6.	Trafność doboru treści/faktów/przykładów	0-3																																										

podpis autora

PROGRAM KSZTAŁCENIA

Niepubliczna Wyższa Szkoła Medyczna we Wrocławiu

Wydział Profilaktyki i Zdrowia

Profil praktyczny

Kierunek: _Pielęgniarstwo

Studia: I stopnia Stacjonarne

Rehabilitacja i pielęgnowanie niepełnosprawnych

Wykłady 15

Seminarium: 10

Samokształcenie: 25 godz.

Przedmiot: -kierunkowy_obowiązkowy do zaliczenia II i III roku studiów

Osoba prowadząca przedmiot: dr Aleksandra Pytel

Cele dydaktyczno-wychowawcze:

1. Przekazanie studentom podstawowej wiedzy o istocie, celach i zadaniach rehabilitacji osób niepełnosprawnych
2. Zapoznanie z elementami procesu rehabilitacji na poszczególnych etapach leczniczego i społeczno-zawodowego usprawniania osób niepełnosprawnych, w warunkach leczenia zamkniętego, jak i ambulatoryjnego
3. Kształtowanie u studentów umiejętności wykorzystania wiedzy z zakresu rehabilitacji w różnych specjalnościach pielęgniarstwach
4. Przygotowanie studenta do rehabilitacji osób przewlekle chorych, niepełnosprawnych fizycznie i umysłowo oraz osób w starszym wieku.
5. Przygotowanie studenta do opieki nad dorosłymi i dziećmi przewlekle chorymi, niepełnosprawnymi fizycznie i umysłowo oraz osobami starszymi
6. Przygotowanie studenta do posługiwania się dostępnym sprzętem ortopedycznym i rehabilitacyjnym w procesie pielęgnowania osoby niepełnosprawnej,
7. Przygotowanie studenta do doradztwa niepełnosprawnych i ich rodziny w zakresie zaopatrzenia w sprzęt i pomoce ortopedyczne,
8. Kształtowanie umiejętności doboru techniki i metod usprawniania osób niepełnosprawnych,
9. Kształtowanie umiejętności współpracy z zespołem terapeutycznym, pacjentem i jego rodziną.

Tematyka wykładów/seminaria:

1. Niepełnosprawność - terminologia, rodzaje niepełnosprawności.
2. Problemy psychospołeczne osoby niepełnosprawnej i jej rodziny.
3. Cele, zasady i etapy rehabilitacji.
4. Rehabilitacja kompleksowa: lecznicza, zawodowa, społeczna.
5. Zaopatrzenie w sprzęt i pomoce ortopedyczne.
6. Integracja osoby niepełnosprawnej w środowisku zamieszkania, pracy, nauczania, wychowania.
7. Rehabilitacja osób z upośledzeniem umysłowym, niedowidzących, z uszkodzeniem narządu ruchu
Rola pielęgniarki w rehabilitacji i w procesie leczniczo-pielęgnacyjnym.
8. Rehabilitacja w schorzeniach układu ruchu
 - a. Pacjent po amputacji
 - b. Pacjent po uszkodzeniu rdzenia kręgowego
 - c. Pacjent z reumatoidalnym zapaleniem stawów

Rola pielęgniarki w rehabilitacji i w procesie leczniczo-pielęgnacyjnym.

9. Rehabilitacja w schorzeniach układu krążenia:
 - d. Wpływ wysiłku fizycznego na układ krążenia
 - e. Pacjent z chorobą niedokrwienną serca
 - f. Pacjent po zawale mięśnia sercowego:

Epidemiologia zawału mięśnia sercowego

Profilaktyka pierwotna

Profilaktyka wtórna

Rehabilitacja szpitalna

Rehabilitacja poszpitalna: wczesna i późna

Rehabilitacja psychiczna

Rola pielęgniarki w rehabilitacji i w procesie leczniczo-pielęgnacyjnym.

10. Rehabilitacja w schorzeniach układu nerwowego.

Pacjent po udarze mózgu, z chorobą Parkinsona, ze stwardnieniem rozsianym, z chorobą Alzheimera -rehabilitacja wczesna i późna. Rola pielęgniarki w rehabilitacji i w procesie leczniczo-pielęgnacyjnym.

11. Rehabilitacja w schorzeniach układu oddechowego:

Wpływ wysiłku fizycznego na układ oddechowy

Zmiany czynności układu oddechowego podczas wysiłku fizycznego

Próby wysiłkowe

Pozycje drenażowe

Rola pielęgniarki w rehabilitacji i w procesie leczniczo-pielęgnacyjnym.

12. Metody usprawniania w rozstrzeniach oskrzeli. Metody usprawniania w astmie oskrzelowej. Rola pielęgniarki w rehabilitacji i w procesie leczniczo-pielęgnacyjnym.

13. Metody usprawniania w zapaleniu płuc. Rola pielęgniarki w rehabilitacji i w procesie leczniczo-pielęgnacyjnym.

14. Rola pielęgniarki w przygotowaniu pacjenta do zabiegu operacyjnego: -usprawnianie w okresie przed- i pooperacyjnym

15. Usprawnianie po zabiegach torakochirurgicznych. Rola pielęgniarki w rehabilitacji i w procesie leczniczo-pielęgnacyjnym.

16. Usprawnianie po zabiegach kardiochirurgicznych. Rola pielęgniarki w rehabilitacji i w procesie leczniczo-pielęgnacyjnym.

17. Usprawnianie po zabiegach w chirurgii przewodu pokarmowego. Rola pielęgniarki w rehabilitacji i w procesie leczniczo-pielęgnacyjnym.

18. Usprawnianie po zabiegach ginekologicznych.

19. Rola pielęgniarki w rehabilitacji i w procesie leczniczo-pielęgnacyjnym. osób w starszym wieku.

20. Rodzaje badań diagnostycznych i zasady ich zlecania

21. Zasady wystawiania skierowań na określone badania diagnostyczne

22. Zasady przygotowywania zapisu form recepturowych substancji leczniczych stosowanych w rehabilitacji i pielęgnowaniu niepełnosprawnych.

Samokształcenie 10 godzin

Cele:

1. Utrwalenie wiedzy w zakresie wyjaśniania zakres działań pielęgniarki w zależności od stanu pacjenta, w tym: długotrwale unieruchomionego, z bólem, gorączką, zaburzeniami snu
2. Ustalanie celów i planu opieki nad człowiekiem chorym lub niepełnosprawnym
3. kształtowanie umiejętności dostosowywania interwencji pielęgniarskich do rodzaju problemów pielęgnacyjnych
4. Kształtowanie postawy poszanowania godności i autonomii osób powierzonych opiece

Metody realizacji:

I. Przygotowanie eseju lub prezentacji multimedialnej na temat uzgodniony z nauczycielem:

Tematy:

1. Rozwój rehabilitacji w Polsce i na świecie
2. Wykorzystanie czynników fizykalnych w rehabilitacji
3. Masaż klasyczny i jego zastosowanie w rehabilitacji
4. Psychologiczne skutki kalectwa i inwalidztwa
5. Człowiek niepełnosprawny w społeczeństwie, bariery architektoniczne i społeczne utrudniające integrację
6. Rehabilitacja osób z upośledzeniem umysłowym
7. Odrębności rehabilitacji osób w wieku geriatrycznym
8. Rehabilitacja w wieku rozwojowym
9. Pacjent po udarze mózgu-rehabilitacja wczesna i późna
10. Metody i techniki usprawniania pacjentów po urazach rdzenia kręgowego
11. Współpraca pielęgniarki ze środowiskiem pacjenta niepełnosprawnego oraz instytucjami wspierającymi
12. Metody i techniki usprawniania stosowane przez pielęgniarkę w chorobach układu oddechowego
13. Jakość życia człowieka z ograniczoną sprawnością
14. Zapobieganie skurczom i zniekształceniom.
15. Odrębność rehabilitacji w zależności od wieku.
16. Adaptacja do stanu niepełnej sprawności i choroby przewlekłej
17. Problemy psychospołeczne w niepełnosprawności
18. Poszanowanie godności i szacunek dla osób niepełnosprawnych
19. Rola pielęgniarki w opiece nad pacjentem niepełnosprawnym

II. Opracowanie założeń procesu pielęgnowania w wybranych schorzeniach.

1. Realizacja procesu pielęgnowania w wybranych schorzeniach układowych z uwzględnieniem elementów rehabilitacji medycznej w poszczególnych dysfunkcjach układu: nerwowego, krążenia, oddechowego, układu pokarmowego i narządu ruchu.
2. Zadania pielęgniarki w opiece nad pacjentem niepełnosprawnym w odniesieniu do procesu pielęgnowania.
3. Model opieki pielęgniarskiej nad pacjentem w wybranych chorobach układu oddechowego.
4. Model opieki pielęgniarskiej nad pacjentem w wybranych chorobach układu pokarmowego.
5. Model opieki pielęgniarskiej nad pacjentem w wybranych chorobach układu krążenia.
6. Model opieki pielęgniarskiej nad pacjentem w wybranych chorobach układu nerwowego.
- Model opieki pielęgniarskiej nad pacjentem w wybranych chorobach narządu ruchu.