

Niepubliczna Wyższa Szkoła Medyczna we Wrocławiu
 Profil praktyczny
 Poziom kwalifikacji VI

Wydział Profilaktyki i Zdrowia
 Kierunek: Pielęgniarstwo

| | | | | | | | | | | | | | |
|---|--|--|----------------------|------------------|-------------|--------------------|------------|-----------------|------------------------------|-------------------------------|--------------------|---------------------------|-----------------------|
| Kierunek studiów, rok i kod obszaru efektów kształcenia | Pielęgniarstwo rok akademicki 2023/2024, studia I stopnia, OM1 | | | | | | | | | | | | |
| | Cykl kształcenia 2023/2024 2024/2025 2025/2026 2027/2028 | | | | | | | | | | | | |
| Kod przedmiotu | P -podstawowy D. NAUKI W ZAKRESIE OPIEKI SPECJALISTYCZNEJ | | | | | | | | Rodzaj studiów: I stopnia | | Stacjonarne | | |
| Nazwa przedmiotu, jego statut i powiązanie obszarowymi efektami kształcenia | obowiązkowy GERIATRIA I PIELĘGNIARSTWO GERIATRYCZNE Geriatrics and geriatric nursing | | | | | | | | | | | | |
| 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 | Semestr | Ogółem liczba godzin | Forma zaliczenia | Formy zajęć | | | | | Punkty ECTS :10 | | | |
| | II | 3, 4 | 235 | E | | | | | | Godziny kontaktowe | Zajęcia praktyczne | Praktyka zawodowa | Praca własna studenta |
| | | | | | wykład | Zajęcia praktyczne | Seminarium | Samokształcenie | Praktyka zawodowa | | | | |
| | | | | | 35/15 | 40/40 | | 25 | 80 | 2 | 3 | 3 | 2 |
| Kierownik i realizatorzy | | | | | | | | | | | | | |
| Szacowane nakłady pracy w ECTS | - uzupełnianie notatek z wykładów i seminarium – 10% - przygotowanie teoretyczne -20% - przygotowanie i przedstawienie prezentacji 5% - przygotowanie do testu i do egzaminu – 20% - ilość godz. pracy studenta z nauczycielem – 45% | | | | | | | | | | | | |
| Założenia i cele przedmiotu | Cele kształcenia: 1. Poznanie podstawowych pojęć w gerii i pielęgniarstwie geriatrycznym. 2. Poznanie zasad opieki pielęgniarstwiej nad pacjentem w podeszłym wieku w wybranych chorobach układowych. 3. Kształtowanie umiejętności postępowania pielęgniarstwiej zgodnego z założeniami procesu pielęgnowania. 4. Kształtowanie umiejętności diagnozowania i planowania geriatrycznej opieki pielęgniarstwiej w wybranych schorzeniach układowych. 5. Kształtowanie przekonań dotyczących profesjonalizmu pielęgniarstwiej w wypełnianiu zadań zawodowych, komunikowaniu się z pacjentem i jego otoczeniem oraz w grupie zawodowej 6. Zapoznanie się ze standardami leczenia i pielęgnowania w gerii. | | | | | | | | | | | | |
| Macierz efektów uczenia się dla modułu/przedmiotu w odniesieniu oraz metod weryfikacji zamierzonych efektów uczenia się oraz formy realizacji zajęć | | | | | | | | | | | | | |
| Numer efektu uczenia | Numer efektu uczenia | Po ukończeniu modułu/przedmiotu student zna/rozumie/potrafi: | | | | | | | | Metody weryfikacji osiągnięci | | Forma zajęć dydaktycznych | |

| się przedmiotowe | się kierunkowego | | a zamierzonych efektów uczenia się | ycznych |
|---|------------------|---|------------------------------------|-----------|
| W zakresie wiedzy absolwent zna i rozumie | | | | |
| W1 | D.W1. | czynniki ryzyka i zagrożenia zdrowotne u pacjentów w różnym wieku; | Spr.ustny, pisemny | W, ZP. PZ |
| W2 | D.W2. | etiopatogenezę, objawy kliniczne, przebieg, leczenie, rokowanie i zasady opieki pielęgniarskiej nad pacjentami w wybranych chorobach; | Spr.ustny, pisemny | W, ZP. PZ |
| W3 | D.W3. | zasady diagnozowania i planowania opieki nad pacjentem w pielęgniarstwie internistycznym, chirurgicznym, położniczo-ginekologicznym, pediatrycznym, geriatrycznym, neurologicznym, psychiatrycznym, w intensywnej opiece medycznej, opiece paliatywnej, opiece długoterminowej; | Spr.ustny, pisemny | W, ZP. PZ |
| W4 | D.W4. | rodzaje badań diagnostycznych i zasady ich zlecania; | Spr.ustny, pisemny | W, ZP. PZ |
| W5 | D.W5. | zasady przygotowania pacjenta w różnym wieku i stanie zdrowia do badań oraz zabiegów diagnostycznych, a także zasady opieki w trakcie oraz po tych badaniach i zabiegach | Spr.ustny, pisemny | W, ZP. PZ |
| W6 | D.W6. | właściwości grup leków i ich działanie na układy i narządy pacjenta w różnych chorobach w zależności od wieku i stanu zdrowia, z uwzględnieniem działań niepożądanych, interakcji z innymi lekami i dróg podania; | Spr.ustny, pisemny | W, ZP. PZ |
| W7 | D.W7. | standardy i procedury pielęgniarskie stosowane w opiece nad pacjentem w różnym wieku i stanie zdrowia; | Spr.ustny, pisemny | W, ZP. PZ |
| W8 | D.W8. | reakcje pacjenta na chorobę, przyjęcie do szpitala i hospitalizację; | Spr.ustny, pisemny | W, ZP. PZ |
| W9 | D.W9. | proces starzenia się w aspekcie biologicznym, psychologicznym, społecznym i ekonomicznym; | Spr.ustny, pisemny | W, ZP. PZ |
| W10 | D.W10. | zasady organizacji opieki specjalistycznej (geriatrycznej, intensywnej opieki medycznej, neurologicznej, psychiatrycznej, pediatrycznej, internistycznej, chirurgicznej, paliatywnej, długoterminowej oraz na bloku operacyjnym); | Spr.ustny, pisemny | W, ZP. PZ |
| W11 | D.W11. | etiopatogenezę najczęstszych schorzeń wieku podeszłego; | Spr.ustny, pisemny | W, ZP. PZ |
| W12 | D.W12. | narzędzia i skale oceny wsparcia osób starszych i ich rodzin oraz zasady ich aktywizacji; | Spr.ustny, pisemny | W, ZP. PZ |
| W13 | D.W18. | metody, techniki i narzędzia oceny stanu świadomości i przytomności; | Spr.ustny, pisemny | W, ZP. PZ |
| W14 | D.W33. | metody i techniki komunikowania się z pacjentem niezdolnym do nawiązania i podtrzymania efektywnej komunikacji ze względu na stan zdrowia lub stosowane leczenie; | Spr.ustny, pisemny | W, ZP. PZ |
| W zakresie umiejętności absolwent potrafi: | | | | |
| U1 | D.U1. | gromadzić informacje, formułować diagnozę pielęgniarską, ustalać cele i plan opieki pielęgniarskiej, wdrażać interwencje pielęgniarskie oraz dokonywać ewaluacji opieki pielęgniarskiej; | Spr.ustny, prakt. | 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, prakt. | W, ZP. PZ |
| U3 | D.U3. | prowadzić profilaktykę powikłań występujących w przebiegu chorób; | Spr.ustny, prakt. | W, ZP. PZ |
| U4 | D.U9. | doraźnie podawać pacjentowi tlen i monitorować jego stan podczas tlenoterapii; | Spr.ustny, prakt. | W, ZP. PZ |
| U5 | D.U10. | wykonywać badanie elektrokardiograficzne i rozpoznawać zaburzenia zagrażające życiu; | Spr.ustny, prakt. | W, ZP. PZ |
| U6 | D.U15. | dokumentować sytuację zdrowotną pacjenta, dynamikę jej zmian i realizowaną opiekę pielęgniarską, z uwzględnieniem narzędzi informatycznych do gromadzenia danych; | Spr.ustny, prakt. | W, ZP. PZ |
| U7 | D.U17. | prowadzić u osób dorosłych i dzieci żywienie dojelitowe (przez zgłębnik i przetokę odżywczą) oraz żywienie pozajelitowe; | Spr.ustny, prakt. | W, ZP. PZ |
| U8 | D.U18. | rozpoznawać powikłania leczenia farmakologicznego, dietetycznego, rehabilitacyjnego i leczniczo-pielęgnacyjnego; | Spr.ustny, prakt. | W, ZP. PZ |
| U9 | D.U20. | prowadzić rozmowę terapeutyczną; | Spr.ustny, prakt. | W, ZP. PZ |
| U10 | D.U22. | przekazywać informacje członkom zespołu terapeutycznego o stanie zdrowia pacjenta; | Spr.ustny, prakt. | W, ZP. PZ |
| U11 | D.U23. | asystować lekarzowi w trakcie badań diagnostycznych; | Spr.ustny, prakt. | W, ZP. PZ |
| U12 | D.U24. | oceniać poziom bólu, reakcję pacjenta na ból i jego nasilenie oraz stosować farmakologiczne i nefarmakologiczne postępowanie przeciwbólowe; | Spr.ustny, prakt. | W, ZP. PZ |
| U13 | D.U25. | postępować zgodnie z procedurą z ciałem zmarłego pacjenta; | Spr.ustny, | W, ZP. |

| | | | | |
|---|--|--|-------------------|-----------|
| | | | prakt. | PZ |
| U14 | D.U26. | przygotowywać i podawać pacjentom leki różnymi drogami, samodzielnie lub na zlecenie lekarza; | Spr.ustny, prakt. | W, ZP. PZ |
| W zakresie kompetencji społecznych absolwent jest gotów do: | | | | |
| K1 | D.K3 | samodzielnego i rzetelnego wykonywania zawodu zgodnie z zasadami etyki, w tym przestrzegania wartości i powinności moralnych w opiece nad pacjentem; | obserwacja | W, ZP. PZ |
| K2 | D.K4 | ponoszenia odpowiedzialności za wykonywane czynności zawodowe; | 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 ustnego, pisemnego lub/i testowego Egzamin końcowy | | | |
| Metody dydaktyczne | wykład, wykład konwersatoryjny, seminarium, 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 1. Przedłużona obserwacja przez nauczyciela prowadzącego 2. Samoocena studenta | | | |
| Kształtowanie umiejętności praktycznych odbywa się na następujących poziomach: Poziom 1. obserwacja procedur w praktyce Poziom 2. wykonanie umiejętności z pomocą osoby nadzorującej Poziom 3. wykonanie umiejętności pod kierunkiem osoby nadzorującej Poziom 4. wykonanie umiejętności samodzielnie, bezpiecznie, kompetentnie z uzasadnieniem swojego działania, w obecności osoby nadzorującej. | | | | |
| Literatura podstawowa i uzupełniająca | Literatura podstawowa: | | | |
| | 1. Wieczorkowska- Tobis K. , Talarska D., <i>Geriatrya i pielęgniarstwo geriatryczne</i> , Wyd. PZWL, Warszawa, 2014. 2. Wieczorkowska- Tobis K. , Talarska D., <i>Geriatrya i pielęgniarstwo geriatryczne</i> , Wyd. PZWL, Warszawa, 2022. 3. Galus K., <i>Geriatrya. Wybrane zagadnienia</i> , Wyd. Urban & Partner, Wrocław 2007. 4. Kędziora- Kornatowska K., Muszalik M., <i>Kompendium pielęgnowania pacjentów w starszym wieku</i> , Wyd. Czelej, Lublin 2007. 5. Niechwiadowicz- Czapka I., Klimczyk A., <i>Wybrane zagadnienia z pielęgniarstwa geriatrycznego</i> , Wyd. Continuo, Wrocław 2010. 6. Rosenthal T., Naughton B., <i>Geriatrya</i> , Wyd. Czelej, Lublin 2009. 7. Cybulski Mateusz, Krajewska-Kułał Elżbieta „Opieka nad osobami starszymi. Przewodnik dla zespołu terapeutycznego”, PZWL, Warszawa 2016. | | | |
| | Literatura uzupełniająca: | | | |
| | 1. Biercewicz M., Szewczyk M.T., Ślusarz R, <i>Pielęgniarstwo w geriatryi</i> , Wyd. Borgis, Warszawa 2006. 2. Acley B.T., Ladwig C.B., <i>Podręcznik diagnoz pielęgniarstkich</i> , Warszawa 2011. 3. Marchewka A., Dąbrowski Z., Żołądź J.A., <i>Fizjologia starzenia się. Profilaktyka i rehabilitacja</i> , Wyd. PWN, Warszawa 2012. 4. Dominiak I., Gaworska-Krzemińska A., Kilańska D.: <i>Ordynowanie leków i wypisywanie recept</i> Przewodnik dla pielęgniarek i położnych. Edumetriq 2016. | | | |
| 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 spłycona, 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 spłycona, 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 egzaminu 90% -100% | | | |
| Ponad dobry (4,5) | Uzyskanie z egzaminu 80 -89% | | | |
| Dobry (4,0) | Uzyskanie z egzaminu 70% -79% | | | |
| Dość dobry (3,5) | Uzyskanie z egzaminu 65% - 69% | | | |
| Dostateczny (3,0) | Uzyskanie z egzaminu 60%-64% | | | |
| | | | | |
| Kryteria oceny umiejętności praktycznych | | | | |
| 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

| 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 | | |

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

podpis autora



Niepubliczna Wyższa Szkoła Medyczna we Wrocławiu
Wydział Profilaktyki i Zdrowia
Profil praktyczny
Kierunek: _Pielęgniarstwo Stacjonarne

PROGRAM KSZTAŁCENIA **Geriatry i pielęgniarstwo geriatryczne**

Wykłady 35/15

Zajęcia praktyczne: 40/40 godz.

Praktyka zawodowa: 80 godz.

Samokształcenie: 25 godz.

Przedmiot: -kierunkowy_obowiązkowy do zaliczenia II roku studiów

Osoba prowadząca przedmiot:

Wykłady 35/15

Cele dydaktyczno-wychowawcze:

1. Poznanie podstawowych pojęć w geriatry i pielęgniarstwie geriatrycznym.
2. Poznanie zasad opieki pielęgniarstwie nad pacjentem w podeszłym wieku w wybranych chorobach układowych.
3. Kształtowanie umiejętności postępowania pielęgniarstwie zgodnie z założeniami procesu pielęgnowania.
4. Kształtowanie umiejętności diagnozowania i planowania geriatrycznej opieki pielęgniarstwie w wybranych schorzeniach układowych zgodnie z założeniami procesu pielęgnowania.
5. Kształtowanie umiejętności diagnozowania i planowania opieki pielęgniarstwie w wybranych jednostkach chorobowych w chirurgii
6. Kształtowanie postawy rzetelnej i dokładnej wykonywania powierzonych obowiązków zawodowych.

Wykłady-część kliniczna

1. Fizjologia procesu starzenia się
2. Problemy psychospołeczne osób w starszym wieku
3. Farmakoterapia geriatryczna
4. Odrębności przebiegu wybranych patologii starości- Przedstawienie wybranych jednostek chorobowych
5. Układ nerwowy: Choroba Parkinsona, udar mózgu, otępienie, depresja, upadki, choroba Alzheimera
6. Odrębności przebiegu wybranych patologii starości- Przedstawienie wybranych jednostek chorobowych: choroba wieńcowa i zespoły wieńcowe, nadciśnienie tętnicze, przewlekła niewydolność krążenia
7. Odrębności przebiegu wybranych patologii starości- Przedstawienie wybranych jednostek chorobowych: zapalenia płuc, przewlekła obturacyjna choroba płuc, astma oskrzelowa, niewydolność oddechowa
8. Odrębności przebiegu wybranych patologii starości- Przedstawienie wybranych jednostek chorobowych: choroba wrzodowa żołądka, i dwunastnicy, zapalenie trzustki, choroby wątroby, choroby jelit, biegunki, zaparcia
9. Odrębności przebiegu wybranych patologii starości- Charakterystyka wybranych jednostek chorobowych układu dokrewnego: cukrzyca, zespół metaboliczny, nadczynność i niedoczynność tarczycy
10. Odrębności przebiegu wybranych patologii starości- Charakterystyka wybranych jednostek chorobowych układu moczowego: zakażenie układu moczowego, przewlekła choroba nerek, nietrzymanie moczu i stolca
11. Odrębności przebiegu wybranych patologii starości- Prezentacja wybranych jednostek chorobowych: choroba zwyrodnieniowa stawów, reumatoidalne zapalenie stawów, osteoporoza

Wykłady - część pielęgniarstwa 35h

1. Formy opieki nad starszym pacjentem stosowane w Polsce. - Podstawowa opieka zdrowotna. -Wybrane formy opieki instytucjonalnej nad starszym pacjentem
2. Zasady komunikacji terapeutycznej z pacjentem w starszym wieku, z uwzględnieniem zaburzeń wzroku i słuchu oraz zaburzeń funkcji poznawczych
3. Promocja zdrowia wśród osób starszych

4. Zadania pielęgniarki w opiece nad chorym z chorobą wieńcową i zespołami wieńcowymi, nadciśnieniem tętniczymi, przewlekłą niewydolnością krążenia
5. Udział pielęgniarki w przygotowaniu pacjenta z chorobą wieńcową i nadciśnieniem tętniczym do samoopieki.
6. Opieka pielęgniarska nad chorym z zapaleniem płuc.
7. Zadania pielęgniarki w opiece nad chorym z astmą oskrzelową i z przewlekłą obturacyjną chorobą płuc.
8. Opieka pielęgniarska nad pacjentem z Chorobą Parkinsona, po udarze mózgu, z Chorobą Alzheimerera, z depresją
9. Zadania pielęgniarki wobec chorego z chorobą wrzodową żołądka i dwunastnicy
10. Problemy opiekuńcze pacjentów z zapaleniem trzustki, chorobami wątroby, chorobami jelit, biegunkami i zaparciami.
11. Problemy pielęgnacyjne pacjentów z nadczynnością i niedoczynnością tarczycy.
12. Zasady postępowania diagnostycznego, leczniczego i opiekuńczego wobec chorego na cukrzycę i zespół metaboliczny
13. Zadania pielęgniarki w opiece nad chorym z zakażeniem układu moczowego, ostrą i przewlekłą niewydolnością nerek, nietrzymaniem moczu i stolca
14. Udział pielęgniarki w opiece nad pacjentem z chorobą zwyrodnieniową stawów i osteoporozą oraz chorującym na reumatoidalne zapalenie stawów
15. Rodzaje badań diagnostycznych i zasady ich zlecania
16. Zasady wystawiania skierowań na określone badania diagnostyczne
17. Zasady przygotowywania zapisu form recepturowych substancji leczniczych stosowanych w geriatrici i pielęgniarstwie geriatrycznym.

Samokształcenie 25 godzin

Cele:

1. Utrwalenie wiadomości dotyczących zasad diagnozowania w pielęgniarstwie geriatrycznym
2. Kształtowanie umiejętności gromadzenia informacji i tworzenia procesu pielęgnowania
3. Kształtowanie postawy poszanowania godności i autonomii osób powierzonych opiece

Metody: Opracowanie eseju lub prezentacji multimedialnej dotyczącej zagadnień

Tematyka

1. Organizacja pracy pielęgniarki w oddziale geriatrycznym
2. Dokumentacja indywidualna i zbiorcza w oddziale geriatrycznym
3. Podstawy i założenia teoretyczne procesu pielęgnowania pacjenta w wieku podeszłym
4. Planowanie opieki pielęgniarskiej w wybranych schorzeniach geriatrycznych
5. Komunikowanie się z pacjentem w wieku podeszłym i jego rodziną

PROGRAM ZAJĘĆ
Geriatrya i pielęgniarstwo geriatryczne
Zajęcia praktyczne

Realizacja: 40/40

Cele dydaktyczno-wychowawcze;

1. Poznanie procedur i zasad wdrażania opieki pielęgniarstwa nad pacjentem w oddziale geriatrycznym
2. Poznanie struktury i organizacji pracy w oddziale geriatrycznym
3. Poznanie zasad opieki pielęgniarstwa w wybranych schorzeniach występujących u osób w wieku podeszłym
4. Kształtowanie umiejętności tworzenia procedury procesu pielęgnowania pacjentów w wieku podeszłym
5. Kształtowanie pozytywnego stosunku do zadań zawodowych, pacjenta i zespołu terapeutycznego.

Efekty kształcenia

| 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 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, prakt. | ZP |
| U2 | D.U2. | przewodzić poradnictwo w zakresie samoopieki pacjentów w różnym wieku i stanie zdrowia dotyczące wad rozwojowych, chorób i uzależnień; | Spr.ustny, prakt. | ZP |
| U3 | D.U3. | przewodzić profilaktykę powikłań występujących w przebiegu chorób; | Spr.ustny, prakt. | ZP |
| U4 | D.U9. | doraźnie podawać pacjentowi tlen i monitorować jego stan podczas tlenoterapii; | Spr.ustny, prakt. | ZP |
| U5 | D.U10. | wykonywać badanie elektrokardiograficzne i rozpoznawać zaburzenia zagrażające życiu; | Spr.ustny, prakt. | ZP |
| U6 | D.U15. | dokumentować sytuację zdrowotną pacjenta, dynamikę jej zmian i realizowaną opiekę pielęgniarstwa, z uwzględnieniem narzędzi informatycznych do gromadzenia danych; | Spr.ustny, prakt. | ZP |
| U7 | D.U17. | przewodzić u osób dorosłych i dzieci żywienie dojelitowe (przez zgłębnik i przetokę odżywczą) oraz żywienie pozajelitowe; | Spr.ustny, prakt. | ZP |
| U8 | D.U18. | rozpoznawać powikłania leczenia farmakologicznego, dietetycznego, rehabilitacyjnego i leczniczo-pielęgnacyjnego; | Spr.ustny, prakt. | ZP |
| U9 | D.U20. | przewodzić rozmowę terapeutyczną; | Spr.ustny, prakt. | ZP |
| U10 | D.U22. | przekazywać informacje członkom zespołu terapeutycznego o stanie zdrowia pacjenta; | Spr.ustny, prakt. | ZP |
| U11 | D.U23. | asystować lekarzowi w trakcie badań diagnostycznych; | Spr.ustny, prakt. | ZP |
| U12 | D.U24. | oceniać poziom bólu, reakcję pacjenta na ból i jego nasilenie oraz stosować farmakologiczne i nefarmakologiczne postępowanie przeciwbólowe; | Spr.ustny, prakt. | ZP |
| U13 | D.U25. | postępować zgodnie z procedurą z ciałem zmarłego pacjenta; | Spr.ustny, prakt. | ZP |
| U14 | D.U26. | przygotowywać i podawać pacjentom leki różnymi drogami, samodzielnie lub na zlecenie lekarza; | Spr.ustny, prakt. | ZP |
| W zakresie kompetencji społecznych absolwent jest gotów do: | | | | |
| K1 | D.K3 | samodzielnego i rzetelnego wykonywania zawodu zgodnie z zasadami etyki, w tym przestrzegania wartości i powinności moralnych w opiece nad pacjentem; | obserwacja | ZP |
| K2 | D.K4 | ponoszenia odpowiedzialności za wykonywane czynności zawodowe; | obserwacja | ZP |
| Proszę oznaczyć krzyżykami w skali 1-3 jak powyższe efekty są osiągnięte na zajęciach w dziedzinie wiedzy, umiejętności i postaw; Wiedza + + Umiejętności + + + | | | | |

| | | | | |
|---|--|-------------------------------------|---|--|
| Postawy + + + | | | | |
| Literatura podstawowa | <ol style="list-style-type: none">1. Wieczorkowska- Tobis K. , Talarska D., <i>Geriatrya i pielęgniarstwo geriatryczne</i>, Wyd. PZWL, Warszawa, 2014.2. Galus K., <i>Geriatrya. Wybrane zagadnienia</i>, Wyd. Urban & Partner, Wrocław 2007.3. Kędziora- Kornatowska K., Muszalik M., <i>Kompendium pielęgnowania pacjentów w starszym wieku</i>, Wyd. Czelej, Lublin 2007.4. Niechwiadowicz- Czapka I., Klimczyk A., <i>Wybrane zagadnienia z pielęgniarstwa geriatrycznego</i>, Wyd.Continuo, Wrocław 2010.5. Rosenthal T., Naughton B., <i>Geriatrya</i>, Wyd. Czelej, Lublin 2009. | | | |
| Efekty końcowe/ wyniki nauczania | <p>Po zakończeniu zajęć praktycznych student powinien;</p> <ol style="list-style-type: none">1. Opisać model opieki pielęgniarstwa nad chorym w oddziale geriatrycznym w oparciu o proces pielęgnowania pacjenta.2. Przedstawić model opieki nad pacjentem w wieku podeszłym w wybranych interwencjach pielęgniarstwa3. Przedstawić zasady komunikacji z pacjentem, rodziną oraz z zespołem terapeutycznym4. Brać udział w przyjęciu pacjenta do oddziału zgodnie z obowiązującą procedurą5. Wyjaśnić etiopatogenezę, objawy kliniczne, przebieg, leczenie, rokowanie i opiekę pielęgniarstwa w schorzeniach wieku podeszłego;6. Znać zasady planowania opieki nad chorymi w zależności od wieku i stanu zdrowia7. Gromadzić informacje, formułować diagnozę pielęgniarstwa, ustalać cele i plan opieki, wdrażać interwencje pielęgniarstwa oraz dokonywać ewaluacji opieki8. Samodzielnie wykonywać podstawowe pomiary: tętna, ciśnienia tętniczego krwi, temperatury ciała, oddechu, ciężaru ciała i wzrostu. oraz je zinterpretować i udokumentować uzyskane wyniki9. Znać zasady przygotowania, opieki w trakcie oraz po badaniach i zabiegach diagnostycznych wykonywanych u pacjentów w różnym wieku i stanie zdrowia10. Zapewnić wygodne ułożenie w łóżku z uwzględnieniem stanu zdrowia chorego11. Podejmować działania zapobiegające powstawaniu odleżyn12. Wykonywać zabiegi higieniczne13. Przygotować i podawać leki różnymi drogami14. Poprawnie komunikować się z pacjentem i jego bliskimi.15. Poprawnie komunikować się w zespole terapeutycznym.16. Wykazywać empatię i rozumienie problemów pacjenta.17. Szanować godność pacjenta18. Systematycznie wzbogacać wiedzę zawodową i posiadać ukształtowane umiejętności, dążenia do profesjonalizmu19. Przestrzeganie zasad etyki zawodowej, praw pacjenta i tajemnicy zawodowej.20. Rozpoznawać wskazania do wykonania określonych badań diagnostycznych i posiada umiejętności umożliwiające wystawianie skierowań na określone badania diagnostyczne21. Przygotowywać zapisy form recepturowych substancji leczniczych w porozumieniu z lekarzem lub na jego zlecenie | | | |
| Warunki zaliczenia | Obecność na zajęciach, wykonanie zabiegów i czynności pielęgnacyjnych zgodnie z obowiązującymi procedurami, aktywny udział w zajęciach, systematyczne przygotowanie do zajęć, odpowiedni stosunek do chorego i zadań zawodowych, przestrzeganie zasad komunikowania z pacjentem i zespołem terapeutycznym, respektowanie zasad etyki i zachowanie tajemnicy zawodowej | | | |
| Skala ocen: | bdb (5,0) - bardzo dobry pdb (4,5) - ponad dobry db (4,0) - dobry ddb (3,5) - dość dobry dost. (3,0) - dostateczny ndst (2,0) - niedostateczny | | | |
| <p>Kształtowanie umiejętności praktycznych odbywa się na następujących poziomach:</p> <p>Poziom 1. obserwacja procedur w praktyce</p> <p>Poziom 2. wykonanie umiejętności z pomocą osoby nadzorującej</p> <p>Poziom 3. wykonanie umiejętności pod kierunkiem osoby nadzorującej</p> <p>Poziom 4. wykonanie umiejętności samodzielnie, bezpiecznie, kompetentnie z uzasadnieniem swojego działania, w obecności osoby nadzorującej.</p> | | | | |
| Kryteria oceny umiejętności praktycznych | | | | |
| Punktacja | 2 | 1 | 0 | |
| Zasady | przestrzega zasad, właściwa technika i kolejność wykonania | przestrzega zasad po ukierunkowaniu | nie przestrzega zasad, chaotycznie wykonuje czynności | |

| | | | | |
|--|--|---|--|--|
| | 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 samodzielnie | 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. | | | | |

Tematyka zajęć praktycznych;

1. Specyfika pracy w oddziale geriatrycznym, organizacja i funkcjonowanie oddziału.
2. Organizowanie i wykonywanie pracy na poszczególnych stanowiskach pracy pielęgniarki.
3. Przyjęcie pacjenta do oddziału geriatrycznego w trybie nagłym oraz planowym, prowadzenie dokumentacji indywidualnej i zbiorczej
4. Pobieranie materiałów do badań diagnostycznych, przygotowanie pacjentów do diagnostyki.
5. Modele opieki pielęgniarskiej w chorobach wieku podeszłego
6. Udział w przyjęciu pacjenta do oddziału zgodnie z obowiązującą procedurą
7. Pomiar i dokumentowanie podstawowych parametrów życiowych (temperatura, tętno, ciśnienie tętnicze krwi)
8. Przygotowanie fizyczne i psychiczne pacjenta do wybranych badań diagnostycznych
9. Ocena gospodarki wodno-elektrolitowej (bilans wodny, monitorowanie diurezy)
10. Pobieranie materiału do badań diagnostycznych- interpretowanie wyników
11. Oznaczenie poziomu glukozy we krwi i moczu
12. Przygotowanie i podawanie leków drogą:
 - doustną
 - wziwną
 - przez skórę i błony śluzowe
 - dorektalnie
13. Przygotowanie i podawanie leków drogą:
 - iniekcji podskórnych
 - iniekcji domięśniowych
 - iniekcji dożylnych
14. Przygotowanie i podłączenie dożylnego wlewu kroplowego/pompy infuzyjnej
15. Stosowanie kompresów i okładów
16. Układanie chorego w pozycjach drenażowych
17. Wykonanie toalety całego ciała - ocena stanu skóry i błon śluzowych
18. Zaplanowanie diety oraz dobranie właściwej metody żywienia pacjenta, uwzględniając wiek, stan zdrowia oraz preferencje chorego
19. Planowanie, realizowanie i dokumentowanie procesu pielęgnowania pacjenta w oddziale geriatrycznym
20. Rodzaje badań diagnostycznych i posiada wiedzę w zakresie ich zlecenia
21. Rozpoznawanie wskazania do wykonania określonych badań diagnostycznych i umiejętność wystawiania skierowań na określone badania diagnostyczne
22. Przygotowanie zapisu form recepturowych substancji leczniczych w porozumieniu z lekarzem lub na jego zlecenie

Geriatryka i pielęgniarstwo geriatryczne

Praktyka zawodowa: 80 godzin

Realizacja: praktyka zawodowa II rok

Cele dydaktyczno-wychowawcze:

1. Doskonalenie umiejętności zastosowania zdobytej wiedzy w praktyce pielęgniarstwa
2. Poznanie procedur i zasad wdrażania opieki pielęgniarstwa nad pacjentem w oddziale geriatrycznym.
3. Poznanie struktury i organizacji pracy w oddziale geriatrycznym.
4. Kształtowanie umiejętności gromadzenia informacji o pacjencie, formułowania diagnozy pielęgniarstwa, ustalania celów i planu opieki, wdrażania interwencji pielęgniarstwa oraz dokonywania ewaluacji opieki
5. Kształtowanie umiejętności rozpoznawania uwarunkowań zachowania zdrowia odbiorców opieki w różnym wieku i stanie zdrowia
6. Kształtowanie umiejętności poszanowania godności i autonomii osób powierzonych opiece
7. Kształtowanie umiejętności motywowania chorego i jego opiekunów do wejścia do grup wsparcia społecznego

Efekty kształcenia

| Numer efektu uczenia się przedmiotowego | Numer efektu uczenia się kierunkowego | Po ukończeniu modułu/przedmiotu student zna/rozumie/potrafi: | Metody weryfikacji osiągnięć a zamierzonych efektów uczenia się | Forma zajęć dydaktycznych |
|--|---------------------------------------|---|---|---------------------------|
| 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, prakt. | PZ |
| U2 | D.U2. | przewodzić poradnictwo w zakresie samoopieki pacjentów w różnym wieku i stanie zdrowia dotyczące wad rozwojowych, chorób i uzależnień; | Spr.ustny, prakt. | PZ |
| U3 | D.U3. | przewodzić profilaktykę powikłań występujących w przebiegu chorób; | Spr.ustny, prakt. | PZ |
| U4 | D.U9. | doraźnie podawać pacjentowi tlen i monitorować jego stan podczas tlenoterapii; | Spr.ustny, prakt. | PZ |
| U5 | D.U10. | wykonywać badanie elektrokardiograficzne i rozpoznawać zaburzenia zagrażające życiu; | Spr.ustny, prakt. | PZ |
| U6 | D.U15. | dokumentować sytuację zdrowotną pacjenta, dynamikę jej zmian i realizowaną opiekę pielęgniarstwa, z uwzględnieniem narzędzi informatycznych do gromadzenia danych; | Spr.ustny, prakt. | PZ |
| U7 | D.U17. | przewodzić u osób dorosłych i dzieci żywienie dojelitowe (przez zgłębnik i przetokę odżywczą) oraz żywienie pozajelitowe; | Spr.ustny, prakt. | PZ |
| U8 | D.U18. | rozpoznawać powikłania leczenia farmakologicznego, dietetycznego, rehabilitacyjnego i leczniczo-pielęgnacyjnego; | Spr.ustny, prakt. | PZ |
| U9 | D.U20. | przewodzić rozmowę terapeutyczną; | Spr.ustny, prakt. | PZ |
| U10 | D.U22. | przekazywać informacje członkom zespołu terapeutycznego o stanie zdrowia pacjenta; | Spr.ustny, prakt. | PZ |
| U11 | D.U23. | asystować lekarzowi w trakcie badań diagnostycznych; | Spr.ustny, prakt. | PZ |
| U12 | D.U24. | oceniać poziom bólu, reakcję pacjenta na ból i jego nasilenie oraz stosować farmakologiczne i nefarmakologiczne postępowanie przeciwbólowe; | Spr.ustny, prakt. | PZ |
| U13 | D.U25. | postępować zgodnie z procedurą z ciałem zmarłego pacjenta; | Spr.ustny, prakt. | PZ |
| U14 | D.U26. | przygotowywać i podawać pacjentom leki różnymi drogami, samodzielnie lub na zlecenie lekarza; | Spr.ustny, prakt. | PZ |
| W zakresie kompetencji społecznych absolwent jest gotów do: | | | | |

| | | | | |
|---|------|--|------------|----|
| K1 | D.K3 | samodzielnego i rzetelnego wykonywania zawodu zgodnie z zasadami etyki, w tym przestrzegania wartości i powinności moralnych w opiece nad pacjentem; | obserwacja | PZ |
| K2 | D.K4 | ponoszenia odpowiedzialności za wykonywane czynności zawodowe; | obserwacja | PZ |
| Proszę oznaczyć krzyżykami w skali 1-3 jak powyższe efekty są osiąmane na zajęciach w dziedzinie wiedzy, umiejętności i postaw; Wiedza + + + Umiejętności + + + Postawy + + | | | | |
| Literatura podstawowa | | 1. Wieczorkowska- Tobis K. , Talarska D., <i>Geriatra i pielęgniarstwo geriatryczne</i> , Wyd. PZWL, Warszawa, 2014. 2. Galus K., <i>Geriatra. Wybrane zagadnienia</i> , Wyd. Urban & Partner, Wrocław 2007. 3. Kędziora- Kornatowska K., Muszaliak M., <i>Kompendium pielęgnowania pacjentów w starszym wieku</i> , Wyd. Czelej, Lublin 2007. 4. Niechwiadowicz- Czapka I., Klimczyk A., <i>Wybrane zagadnienia z pielęgniarstwa geriatrycznego</i> , Wyd. Continuo, Wrocław 2010. 5. Rosenthal T., Naughton B., <i>Geriatra</i> , Wyd. Czelej, Lublin 2009 | | |
| Efekty końcowe/ wyniki nauczania | | Po zakończeniu praktyki zawodowej student powinien; <ol style="list-style-type: none"> 1. . Brać udział w przyjęciu pacjenta do oddziału zgodnie z obowiązującą procedurą 2. Dokonywać pomiaru i dokumentować podstawowe parametry życiowe (temperatura, tętno, ciśnienie tętnicze krwi) 3. Przygotować fizyczne i psychiczne pacjenta do wybranych badań diagnostycznych 4. Ocenić gospodarkę wodno-elektrolitową (bilans wodny, monitorowanie diurezy) 5. Pobierać materiał do badań diagnostycznych- interpretować wyniki 6. Oznaczać poziom glukozy we krwi i moczu 7. Przygotować i podawać leki drogą: <ul style="list-style-type: none"> - doustną - wziewną - przez skórę i błony śluzowe - dorektalnie 8. Przygotować i podawać leki drogą: <ul style="list-style-type: none"> - iniekcji podskórnych - iniekcji domięśniowych - iniekcji dożylnych 9. Przygotować i podłączyć dożylny wlew kroplowy/pompę infuzyjną 10. Stosować kompresy i okłady 11. Układać chorego w pozycjach drenażowych 12. Wykonać toaletę całego ciała - ocenić stan skóry i błon śluzowych 13. Zaplanować dietę oraz dobrać właściwe metody żywienia pacjenta, uwzględniając wiek, stan zdrowia oraz preferencje chorego 14. Planować, realizować i dokumentować proces pielęgnowania pacjenta w oddziale 15. Planować i realizować edukację zdrowotną skierowaną do pacjenta i jego rodziny w oddziale 16. Prowadzić obowiązującą dokumentację wg wzoru stosowanego w oddziale 17. Gromadzić informacje o pacjencie na podstawie analizy dokumentacji medycznej, 18. Rozpoznawać potrzeby i problemy pielęgnacyjnych pacjenta 19. Planować i oceniać skuteczności działań pielęgniarstkich. 20. Pomagać pacjentowi w zaspokajaniu podstawowych potrzeb życiowych: oddychania, odżywiania, termoregulacji, zapewnienia równowagi wodnoelektrolitowej, wydalania, utrzymania czystości, ruchu, snu i wypoczynku 21. Określić możliwości realizacji potrzeb psychospołecznych podopiecznego, w tym potrzeby bezpieczeństwa, poszanowania godności osobistej, kontaktów z innymi ludźmi, działania, potrzeb uczuciowych 22. Współpracować w zespole terapeutycznym 23. Wyjaśnić etiopatogenezę, objawy kliniczne, przebieg, leczenie, rokowanie i opiekę pielęgniarstwą w schorzeniach wieku podeszłego 24. Zapewnić wygodne ułożenie w łóżku z uwzględnieniem stanu zdrowia chorego 25. Podejmować działania zapobiegające powstawaniu odleżyn 26. Wykonywać zabiegi higieniczne 27. Wykazywać odpowiedzialność moralną za człowieka wykonywanie zadań zawodowych 28. Komunikować się z pacjentem i jego bliskimi - 29. Znać rodzaje badań diagnostycznych i posiada wiedzę w zakresie ich zlecania 30. Rozpoznawać wskazania do wykonania określonych badań diagnostycznych i posiada umiejętności umożliwiające wystawianie skierowań na określone badania diagnostyczne | | |

| | |
|---------------------------|---|
| | 31. Przygotowywać zapisy form recepturowych substancji leczniczych w porozumieniu z lekarzem lub na jego zlecenie |
| Warunki zaliczenia | Obecność na zajęciach, wykonanie zabiegów i czynności pielęgnacyjnych zgodnie z obowiązującymi procedurami, aktywny udział w zajęciach, systematyczne przygotowanie do zajęć, odpowiedni stosunek do chorego i zadań zawodowych, przestrzeganie zasad komunikowania z pacjentem i zespołem terapeutycznym, respektowanie zasad etyki i zachowanie tajemnicy zawodowej |
| Skala ocen: | bdb (5,0) - bardzo dobry pdb (4,5) - ponad dobry db (4,0) - dobry ddb (3,5) - dość dobry dost. (3,0) - dostateczny ndst (2,0) - niedostateczny |

Kształtowanie umiejętności praktycznych odbywa się na następujących poziomach:

Poziom 1. obserwacja procedur w praktyce

Poziom 2. wykonanie umiejętności z pomocą osoby nadzorującej

Poziom 3. wykonanie umiejętności pod kierunkiem osoby nadzorującej

Poziom 4. wykonanie umiejętności samodzielnie, bezpiecznie, kompetentnie z uzasadnieniem swojego działania, w obecności osoby nadzorującej.

Kryteria oceny umiejętności praktycznych

| 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 samodzielnie | 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. | | | | |

Tematyka zajęć ;

- Specyfika pracy w oddziale geriatrycznym, organizacja i funkcjonowanie oddziału.
- Organizowanie i wykonywanie pracy na poszczególnych stanowiskach pracy pielęgniarki.
- Przyjęcie pacjenta do oddziału geriatrycznego w trybie nagłym oraz planowym, prowadzenie dokumentacji indywidualnej i zbiorczej
- Pobieranie materiałów do badań diagnostycznych, przygotowanie pacjentów do diagnostyki.
- Modele opieki pielęgniarstwa w chorobach wieku podeszłego
- Udział w przyjęciu pacjenta do oddziału zgodnie z obowiązującą procedurą
- Pomiar i dokumentowanie podstawowych parametrów życiowych (temperatura, tętno, ciśnienie tętnicze krwi)
- Przygotowanie fizyczne i psychiczne pacjenta do wybranych badań diagnostycznych
- Ocena gospodarki wodno-elektrolitowej (bilans wodny, monitorowanie diurezy)
- Pobieranie materiału do badań diagnostycznych- interpretowanie wyników
- Oznaczenie poziomu glukozy we krwi i moczu
- Przygotowanie i podawanie leków drogą: - doustną, -wziwną, -przez skórę i błony śluzowe, - dorektalnie
- Przygotowanie i podawanie leków drogą: - iniekcji podskórnych, - iniekcji domięśniowych, - iniekcji dożylnych
- Przygotowanie i podłączenie dożylnego wlewu kroplowego/pompy infuzyjnej
- Stosowanie kompresów i okładów
- Układanie chorego w pozycjach drenażowych
- Wykonanie toalety całego ciała - ocena stanu skóry i błon śluzowych

18. Zaplanowanie diety oraz dobranie właściwej metody żywienia pacjenta, uwzględniając wiek, stan zdrowia oraz preferencje chorego
19. Planowanie, realizowanie i dokumentowanie procesu pielęgnowania pacjenta w oddziale geriatrycznym
20. Prowadzenie obowiązującej dokumentacji wg wzoru stosowanego w oddziale
21. Gromadzenie informacji o pacjencie na podstawie analizy dokumentacji medycznej
22. Rozpoznawanie potrzeb i problemów pielęgnacyjnych pacjenta.
23. Planowanie i ocena skuteczności działań pielęgniarских.
24. Pomaganie w zaspokajaniu podstawowych potrzeb życiowych: oddychania, odżywiania, termoregulacji, zapewnienia równowagi wodnoelektrolitowej, wydalania, utrzymania czystości, ruchu, snu i wypoczynku.
25. Określenie możliwości realizacji potrzeb psychospołecznych podopiecznego, w tym potrzeby bezpieczeństwa, poszanowania godności osobistej, kontaktów z innymi ludźmi, działania, potrzeb emocjonalnych
26. Współpraca w zespole terapeutycznym. .
27. Rodzaje badań diagnostycznych i posiada wiedzę w zakresie ich zlecenia
28. Rozpoznawanie wskazania do wykonania określonych badań diagnostycznych i zasady wystawiania skierowań na określone badania diagnostyczne
29. Przygotowywanie zapisu form recepturowych substancji leczniczych w porozumieniu z lekarzem lub na jego zlecenie