**Załącznik nr 1 do zarządzenia nr 12 /2012**

**KARTA PRZEDMIOTU**

|  |  |
| --- | --- |
| **Kod przedmiotu** | 12.6-7PIEL-D5.1.2-PI |
| **Nazwa przedmiotu w****języku** | polskim | **PIELĘGNIARSTWO INTERNISTYCZNE** |
| angielskim | Internal Medical Nursing |

**6. USYTUOWANIE PRZEDMIOTU W SYSTEMIE STUDIÓW**

|  |  |
| --- | --- |
| **1.1. Kierunek studiów** | Pielęgniarstwo |
| **1.2. Forma studiów** | Stacjonarne |
| **1.3. Poziom studiów** | I stopień |
| **1.4. Profil studiów** | Praktyczny |
| **1.5. Specjalność** | brak |
| **1.6. Jednostka prowadząca przedmiot** | Instytut Pielęgniarstwa i Położnictwa |
| **1.7. Osoba odpowiedzialna za przedmiot** | dr n. med. Grażyna Czerwiak |
| **1.8. Osoba przygotowująca kartę przedmiotu** | dr n. med. Grażyna Czerwiak |
| **1.9. Kontakt** | Według ustalonych na dany rok akademickikonsultacji |

**7. OGÓLNA CHARAKTERYSTYKA PRZEDMIOTU**

|  |  |
| --- | --- |
| **2.1. Przynależność do modułu** | **Moduł internistyczny** |
| **2.2. Status przedmiotu** | **Obowiązkowy** |
| **2.3. Język wykładowy** | **POLSKI** |
| **2.4. Semestry, na których realizowany jest przedmiot** | **II, III, IV** |
| **2.5. Wymagania wstępne** | **Anatomia i fizjologia, podstawy pielęgniarstwa, farmakologia** |

**8. FORMY, SPOSOBY I METODY PROWADZENIA ZAJĘĆ**

|  |  |
| --- | --- |
| **8.1. Formy zajęć** | WYKŁAD: II – 40 (35\*), zajęcia praktyczne: III- 60, IV- 60 |
| **8.2. Sposób realizacji zajęć** | Wykłady w pomieszczeniach dydaktycznych UJK.Zajęcia praktyczne – oddział szpitalny o profilu zachowawczym:kardiologia, interna |
| **8.3. Sposób zaliczenia zajęć** | Egzamin, Zaliczenie z oceną po każdym semestrze |
| **8.4. Metody dydaktyczne** | Metody problemowe, metody sytuacyjne, wykład, opis, dyskusjaokrągłego stołu, burza mózgów, samodzielne doświadczenia,instruktaż, analiza przypadków, pomiar. |
| **8.5. Wykaz****literatur y** | **podstawowa** | 1. Jurkowska G., Łagoda K., Pielęgniarstwo internistyczne. Podręcznikdla studiów medycznych. PZWL Warszawa 20112. Szczeklik A., Choroby wewnętrzne 2011. Stan wiedzy na rok 2011.Medycyna Praktyczna Kraków 20113. Daniluk J. Jurkowska G. Zarys chorób wewnętrznych dla studentów pielęgniarstwa, Czelej Lublin 2005 |
| **uzupełniająca** | 1.Pączek L., Foroncewicz B., Mucha K. Choroby wewnętrzne.Podręcznik dla studentów pielęgniarstwa i położnictwa. PZWLWarszawa 20092. Sieradzki J., Cukrzyca- kompendium. Via Medica Gdańsk 20093. Janion M., Kardiologia. AŚ Kielce 20054. Talarska D., Zozulińska – Ziółkiewicz D., Pielęgniarstwo internistyczne. Podręcznik dla studiów medycznych. PZWL Warszawa2009 |

**9. CELE, TREŚCI I EFEKTY KSZTAŁCENIA**

**Cele przedmiotu**

C1 - zapoznanie z czynnikami ryzyka i obrazem klinicznym chorób internistycznych

C2 - zapoznanie z metodami diagnozowania ( inwazyjnymi, nieinwazyjnymi) chorób wewnętrznych

C3 - wyposażenie studenta w wiedzę niezbędną do procesu pielęgnowania

C4 - wyposażenie w wiedzę niezbędną do zrozumienia standardów oraz procedur opieki pielęgniarskiej w

warunkach hospitalizacji

C5 - wdrażanie do realizacji promocji zdrowia i edukacji zdrowotnej w chorobach wewnętrznych

**Treści programowe**

**wykłady - sem. II ( 40 godz. )**

Problemy pielęgnacyjne w chorobach układu pokarmowego: (choroba wrzodowa żołądka i dwunastnicy,

marskość wątroby ).

Pielęgnowanie w zespołach jelita nadwrażliwego. Udział pielęgniarki w redukcji czynników ryzyka tych zespołów.

Specyfika diagnostyki chorób trzustki. Analiza problemów pielęgnacyjnych w przewlekłym zapaleniu

trzustki.

Przewlekła obturacyjna choroba płuc jako choroba cywilizacyjna. Konsekwencje indywidualne i społeczne. Postępowanie pielęgnacyjno- lecznicze w astmie oskrzelowej. Metody diagnostyczne chorób alergicznych. Charakterystyka przewlekłej niewydolności oddechowej w praktyce klinicznej. Gruźlica płucna i pozapłucna

– analiza problemów pielęgnacyjnych.

Problemy pielęgnacyjne w chorobie niedokrwiennej serca, nadciśnieniu tętniczym.

Pielęgnowanie w zawale serca. Specyfika obserwacji pielęgniarki w zaburzeniach rytmu serca. Analiza

powikłań i konsekwencji zawału mięśnia sercowego.

Postępowanie pielęgnacyjno-lecznicze w niewydolności krążenia. Analiza problemów pielęgnacyjnych w przewlekłej niewydolności krążenia.

Udział pielęgniarki w opiece nad chorym z cukrzycą jako chorobą interdyscyplinarną.

Udział pielęgniarki w profilaktyce powikłań cukrzycy. Analiza trudności w edukacji zdrowotnej chorego i

jego rodziny.

Problemy opieki pielęgniarskiej endokrynologii. Różnicowanie objawów w chorobach tarczycy. Różnicowanie objawów w chorobach nadnerczy. Udział pielęgniarki w diagnostyce endokrynologicznej. Specyfika diagnostyki hematologicznej w praktyce klinicznej. Problemy pielęgnacyjne w chorobach układu czerwonokrwinkowego.

Białaczki jako choroby nowotworowe. Specyfika procesu pielęgnowania chorego z chorobą nowotworową. Analiza problemów pielęgnacyjnych w zapalnych chorobach nerek. Udział pielęgniarki w redukcji czynników ryzyka zapalnych chorób dróg moczowych.

Problemy opieki pielęgniarskiej w ostrej i przewlekłej niewydolności nerek. Metody dializoterapii - profilaktyka powikłań.

Udział pielęgniarki w opiece nad chorym w zapalnych i zwyrodnieniowych chorobach narządu ruchu. Problemy pielęgnacyjne w wybranych kolagenozach jako chorobach układowych tkanki łącznej.

Diagnostyka i problemy kliniczne wynikające z osteoporozy. Analiza wybranych standardów postępowania

w chorobach internistycznych.

**Sem. III zajęcia praktyczne**

- Zapoznanie studentów z topografią oddziału i z procedurami w zakresie dezynfekcji. Analiza na wybranym

przykładzie typowych problemów pielęgnacyjnych pacjentów podczas hospitalizacji Zapoznanie z aktualnymi

wzorami dokumentacji pielęgniarskiej w oddziale.

- Problemy diagnostyczne w chorobach układu pokarmowego. Przygotowanie chorego do badań endoskopowych układu pokarmowego.

- Problemy pielęgnacyjne w chorobie wrzodowej żołądka i dwunastnicy. Udział pielęgniarki w profilaktyce.

- Badania diagnostyczne chorobach wątroby. Przygotowanie chorego do badań specjalistycznych. Standardy opieki pielęgniarskiej w wybranych chorobach wątroby. Styl życia, a choroby wątroby. Specyfika żywienia

chorego.

- Problemy pielęgnacyjne pacjenta w chorobach zapalnych dolnych dróg oddechowych. Dobór metod

tlenoterapii w praktyce.

- Analiza problemów pielęgnacyjnych w POChP. Udział pielęgniarki w diagnostyce chorób układu

oddechowego. Analiza metod ułatwiających ewakuację wydzieliny.

- Miażdżyca jako zespół chorobowy uwarunkowany stylem życia. Badania diagnostyczne. Dieta

hipolipemiczna. Specyfika pielęgnowania chorego – analiza na przykładzie.

- Diagnoza pielęgniarska, standardy postępowania w zawale mięśnia sercowego. Karta obserwacji/

intensywnego nadzoru. Obserwacja i diagnostyka powikłań zawału serca.

**Sem. IV**

- Diagnoza pielęgniarska, standardy postępowania w nadciśnieniu tętniczym. Zmiana stylu życia jako istotne postępowanie w profilaktyce powikłań choroby nadciśnieniowej. Analiza na podstawie przykładów.

- Udział pielęgniarki w diagnozowaniu cukrzycy. Problemy psychologiczne i społeczne pacjenta z cukrzycą jako chorobą przewlekłą.

- Specyfika procesu pielęgnowania w cukrzycy. Analiza na podstawie przykładów. Leki hipoglikemiczne, zasady farmakoterapii. Różnicowanie śpiączek cukrzycowych. Samokontrola i samoobserwacja diabetologiczna.

- Specyfika pielęgnowania chorego w białaczkach jako chorobach o niepomyślnym rokowaniu. Diagnostyka białaczek. Zadania pielęgniarki w warunkach szpitalnych i domowych wobec pacjenta z zaburzeniem odporności.

- Analiza problemów pielęgnacyjnych i diagnostycznych w niedokrwistości. Specyfika żywienia chorego.

- Problemy diagnostyczne w chorobach układu moczowego. Specyfika przygotowania chorego do badań. Żywienie w chorobach nerek.

- Analiza problemów pielęgnacyjnych w zapaleniu pęcherza moczowego. Udział pielęgniarki w redukcji

czynników ryzyka zapalnych chorób dróg moczowych.

- Specyfika postępowania pielęgniarki w przewlekłych chorobach narządu ruchu. Analiza problemów pielęgnacyjnych. Analiza standardów opieki pielęgniarskiej w wybranych chorobach o tzw. niepomyślnym rokowaniu. Podsumowanie i ocena pracy studentów w oddziale.

|  |
| --- |
| **Efekty kształcenia dla przedmiotu** |
| **kod** | **Student, który zaliczył przedmiot** | **Stopień nasycenia efektu****przedmiotowe** | **Odniesienie****do efektów kształcenia****dla kierunku dla obszaru/** |
|  |  | **go1****[+] [++] [+++]** |  | **standardu** |
| w zakresie **WIEDZY:****WYKLADY semestr II** |
| W01 | Charakteryzuje czynniki ryzyka choróbinternistycznych | ++ | PIEL1P\_W119 | D.W2 |
| W02 | Wyjaśnia etiopatogenezę, objawy klinicznewybranych chorób wewnętrznych | ++ | PIEL1P\_W120 | D.W3 |
| W03 | Przedstawia zasady oceny stanu chorego wzależności od wieku; | ++ | PIEL1P\_W121 | D.W4 |
| W04 | Omawia zasady diagnozowania w pielęgniarstwieinternistycznym | +++ | PIEL1P\_W122 | D.W5 |
| W05 | Omawia zasady planowania opieki nad chorymiw chorobach internistycznych w zależności od wieku i stanu zdrowia | +++ | PIEL1P\_W123 | D.W6 |
| W06 | Zna procedury przygotowania do badań wchorobach internistycznych w tym dotycząceopieki w trakcie i po badaniu | +++ | PIEL1P\_W124 | D.W7 |
| W07 | charakteryzuje techniki i procedury pielęgniarskiestosowane w opiece nad chorym w zależności odjego wieku i stanu zdrowia; | ++ | PIEL1P\_W126 | D.W9. |
| W08 | zna swoiste zasady organizacji opiekispecjalistycznej internistycznej | ++ | PIEL1P\_W131 | D.W14. |
| w zakresie **UMIEJĘTNOŚCI:****ZAJĘCIA PRAKTYCZNE****semestr III** |
| U01 | Gromadzi informacje i prowadzi dokumentacjęprocesu pielęgnowania według obowiązującegowzoru w oddziale zajęć praktycznych | ++ | PIEL1P\_U1 | D.U1 |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| U02 | Prowadzi edukację zdrowotną w zakresiesamoopieki chorych w różnym wieku | ++ | PIEL1P\_U3 | D.U3 |
| U03 | Wdraża podczas hospitalizacji profilaktykępowikłań w przebiegu chorób | ++ | PIEL1P\_U5 | D.U5 |
| U04 | Prowadzi ukierunkowaną obserwację pod kątempowikłań wynikających z unieruchomienia w łóżkuw tym diagnozuje ryzyko rozwoju odleżyn | ++ | PIEL1P\_U8 | D.U8 |
| U05 | Przygotowuje psychofizycznie chorego do badańdiagnostycznych aktualnie wykonywanych w oddziale | ++ | PIEL1P\_U12 | D.U12 |
| U06 | Pobiera materiał do zleconych badańdiagnostycznych | ++ | PIEL1P\_U9 | D.U9 |
| **semestr IV** |
| U07 | Prowadzi dokumentację opieki nad chorym wedługprzyjętego wzoru w oddziale | ++ | PIEL1P\_U28 | D.U28 |
| U08 | prowadzi, dokumentuje i ocenia bilans płynówpacjenta; | ++ | PIEL1P\_U142 | D.U25. |
| U09 | Dostosowuje interwencje pielęgniarskie zależnie odproblemu pielęgnacyjnego chorego powierzonego opiece | ++ | PIEL1P\_U32 | D.U32 |
| U10 | Przygotowuje i podaje leki różnymi drogami nazlecenie lekarza | ++ | PIEL1P\_U33 | D.U33 |
| U11 | doraźnie podaje tlen, modyfikuje dawkę stałąinsuliny szybko i krótko działającej; | ++ | PIEL1P\_U128 | D.U11. |
| U12 | przekazuje informacje o stanie zdrowia choregoczłonkom zespołu terapeutycznego; | ++ | PIEL1P\_U143 | D.U26. |
| w zakresie **KOMPETENCJI SPOŁECZNYCH:** |  |  |
| K01 | Szanuje godność i autonomię osób powierzonychopiece | + | PIEL1P\_K1 | D.K1 |
| K02 | Wykazuje aktywność w zakresie samokształceniasystematycznie wzbogaca wiedzę zawodową i kształtuje umiejętności, dążąc do profesjonalizmu; | + | PIEL1P\_K2 | D.K2 |
| K03 | Przestrzega praw pacjenta | + | PIEL1P\_K5 | D.K5 |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **na ocenę 3** | **na ocenę 3,5** | **na ocenę 4** | **na ocenę 4,5** | **na ocenę 5** |
| Opanował treściprogramowe na poziomie podstawowym, prezentuje wiedzę chaotycznie , wymaga pytań naprowadzających, zdarza się, ze nie kończy zdań. | Opanował większośćtreści programowych na poziomie zadowalającym, prezentuje wiedzę po ukierunkowaniu, potrafi zastosować w typowych sytuacjach | Opanował treściprogramowe na poziomie zadowalającym, prezentuje wiedzę w miarę samodzielne, potrafi zastosowaćw typowych sytuacjach | Opanował pełnyzakres wiedzy treści programowych, prezentuje samodzielne, zna nowości medyczne, potrafi zastosowaćpo ukierunkowaniu w nowych sytuacjach | Opanował pełnyzakres wiedzy treści programowych, prezentuje samodzielne, zna nowości medyczne, potrafi zastosować wiedzę w nowych sytuacjach |

|  |
| --- |
| **9.1. Metody oceny** |
| **Egzamin****ustny** | **Egzamin****pisemny** | **Projekt** | **Kolokwium** | **Zadania****domowe** | **Referat****Sprawozda nia** | **Dyskusje** | **Inne** |
|  |  | planpielęgnowan ia chorego w oddziale | forma ustnaobejmująca treści programowe |  | przedstawiaobserwację chorego powierzoneg |  | kompleksowa ocena wyk. zabiegów / |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | przedmiotu |  | o opiece |  | czynności/w oddziale szpitalnym |

**10. BILANS PUNKTÓW ECTS – NAKŁAD PRACY STUDENTA**

|  |  |
| --- | --- |
| **Kategoria** | **Obciążenie studenta** |
| **Studia stacjonarne** | **Studia niestacjonarne** |
| Udział w zajęciach dydaktycznych określonych w planie studiów (godz. kontaktowe) | **160** |  |
| - Udział w wykładach | **40** |  |
| - Udział w ćwiczeniach, konwersatoriach, laboratoriach itp. |  |  |
| Udział w konsultacjach/ ZAJĘCIACH PRAKTYCZNYCH | **120** |  |
| Przygotowanie do egzaminu/udział w egzaminie, kolokwium zaliczeniowym itp. |  |  |
| Inne |  |  |
| Samodzielna praca studenta (godziny niekontaktowe) | **35** |  |
| Przygotowanie do wykładu | 5 |  |
| Przygotowanie do ćwiczeń, konwersatorium, laboratorium itp. |  |  |
| Przygotowanie do egzaminu/kolokwium | **30** |  |
| Zebranie materiałów do projektu, kwerenda internetowa |  |  |
| Opracowanie prezentacji multimedialnej |  |  |
| Przygotowanie hasła do wikipedii |  |  |
| Inne |  |  |
| **Łączna liczba godzin** | **195** |  |
| **PUNKTY ECTS za przedmiot** | **9** |  |
|  |  |  |

Przyjmuję do realizacji *: dr Czerwiak Grażyna*

 *mgr Nowak Ewelina*

 *mgr Saługa Agnieszka*

 *mgr Zawierucha Elżbieta*

 *mgr Wątroba Joanna*

 *mgr Zawierucha Elżbieta*

 *mgr Pawłowska Anna*

 *mgr Obara-Gronostaj Grażyna*

 *mgr Lato Teresa*