

KARTA PRZEDMIOTU DLA NABORU 2020/2021									
INFORMACJE OGÓLNE									
1. Nazwa przedmiotu kształcenia		Geriatrya i pielęgniarstwo geriatryczne							
2. Nazwa jednostki prowadzącej moduł		Wydział Nauk o Zdrowiu							
3. Grupa treści kształcenia		Nauki w zakresie opieki specjalistycznej							
4. Typ przedmiotu		obowiązkowy							
5. Poziom studiów		Studia pierwszego stopnia							
6. Liczba punktów ECTS		Zajęcia praktyczne -3 Praktyki zawodowe- 3							
7. Poziom przedmiotu		zaawansowany							
8. Rok studiów, semestr		III rok, semestr VI- letni							
9. Liczba godzin w semestrze		Wyk.	Ćw.	L.k.u.p.*	MCSM	Prj.	P.p.n.*	Zp.	P.z.
		-	-	-	8	-	-	72	80
10.Język wykładowy: polski									
11.Wykładowca (wykładowcy) dr n. o zdrowiu Karol Laskowski, mgr Mirosława Staniszevska, mgr Dominika Kulawczuk									
INFORMACJE SZCZEGÓŁOWE									
12.Wymagania wstępne Wiedza nabyta w trakcie kształcenia na I i II roku: anatomia i fizjologia, patologii, podstawy pielęgniarstwa, etyki psychologii, geriatry i pielęgniarstwa geriatrycznego. Nabyte umiejętności zawodowe zawarte w indeksie umiejętności nabyte na poziomie I i II roku, zaliczenie zajęć praktycznych w ramach przedmiotu.									
13.Cele przedmiotu Doskonalenie umiejętności praktycznych nabytych w czasie zajęć praktycznych podczas sprawowania opieki nad pacjentem w podeszłym wieku.									
14.Efekty uczenia się w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych									
Student, który zaliczył przedmiot:									
WIEDZA -zna i rozumie:									
D.W1. czynniki ryzyka i zagrożenia zdrowotne u pacjentów w różnym wieku;									
D.W2. etiopatogenezę, objawy kliniczne, przebieg, leczenie, rokowanie i zasady opieki pielęgniarstwa nad pacjentami w wybranych chorobach;									
D.W4. rodzaje badań diagnostycznych i zasady ich zlecania;									
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;									
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;									
D.W7. standardy i procedury pielęgniarstwa stosowane w opiece nad pacjentem w różnym wieku i stanie zdrowia;									
D.W8. reakcje pacjenta na chorobę, przyjęcie do szpitala i hospitalizację;									

D.W9. proces starzenia się w aspekcie biologicznym, psychologicznym, społecznym i ekonomicznym;
D.W11. etiopatogenezę najczęstszych schorzeń wieku podeszłego;
D.W12. narzędzia i skale oceny wsparcia osób starszych i ich rodzin oraz zasady ich aktywizacji;
UMIEJĘTNOŚCI-potrafi:
D.U1. gromadzić informacje, formułować diagnozę pielęgniarstwa, ustalać cele i plan opieki pielęgniarstwa, wdrażać interwencje pielęgniarstwa oraz dokonywać ewaluacji opieki pielęgniarstwa;
D.U3. prowadzić profilaktykę powikłań występujących w przebiegu chorób;
D.U6. dobierać technikę i sposoby pielęgnowania rany, w tym zakładania opatrunków;
D.U8. rozpoznawać powikłania po specjalistycznych badaniach diagnostycznych i zabiegach operacyjnych;
D.U9. doraźnie podawać pacjentowi tlen i monitorować jego stan podczas tlenoterapii;
D.U10. wykonywać badanie elektrokardiograficzne i rozpoznawać zaburzenia zagrażające życiu
D.U11. modyfikować dawkę stałą insuliny szybko i krótkodziałającej
D.U12. przygotowywać pacjenta fizycznie i psychicznie do badań diagnostycznych;
D.U16. uczyć pacjenta i jego opiekuna doboru oraz użytkowania sprzętu pielęgnacyjno-rehabilitacyjnego i wyrobów medycznych;
D.U17. prowadzić u osób dorosłych i dzieci żywienie dojelitowe (przez zgłębnik i przetokę odżywczą) oraz żywienie pozajelitowe;
D.U18. rozpoznawać powikłania leczenia farmakologicznego, dietetycznego, rehabilitacyjnego i leczniczo-pielęgnacyjnego;
D.U19. pielęgnować pacjenta z przetoką jelitową oraz rurką intubacyjną i tracheotomią;
D.U20. prowadzić rozmowę terapeutyczną;
D.U22. Przekazywać informacje członkom zespołu terapeutycznego o stanie zdrowia pacjenta.
D.U23. asystować lekarzowi w trakcie badań diagnostycznych;
D.U24. oceniać poziom bólu, reakcję pacjenta na ból i jego nasilenie oraz stosować farmakologiczne i nie farmakologiczne postępowanie przeciwbólowe;
D.U25. postępować zgodnie z procedurą z ciałem zmarłego pacjenta;
D.U26. przygotowywać i podawać pacjentom leki różnymi drogami, samodzielnie lub na zlecenie lekarza;
KOMPETENCJE SPOŁECZNE- jest gotów do:
1. zasięgania opinii ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązaniem problemu; 2. dostrzegania i rozpoznawania własnych ograniczeń w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych oraz dokonywania samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych.
15.Treści programowe
Zajęcia praktyczne
1. Zadania pielęgniarki w stosunku do ludzi w podeszłym wieku przebywających w oddziałach szpitalnych. 2. Pomiar w pielęgniarstwie - rozpoznanie zmian somatycznych, ocena aktywności osoby starszej, ocena deficytu samoopieki, rozpoznawanie sytuacji psychospołecznej. 3. Postępowanie pielęgnacyjne wobec pacjenta z chorobami nowotworowymi. 4. Proces pielęgnowania chorego z cukrzycą. Badania diagnostyczne w cukrzycy. Powikłania ostre i przewlekłe w cukrzycy. 5. Postępowanie pielęgnacyjne wobec pacjenta ze schorzeniami o etiologii miażdżycowej. 6. Pielęgnowanie chorego z przewlekłą niewydolnością krążenia. 7. Problemy pielęgnacyjne chorego z POCHP. Analiza studium przypadku. 8. Pielęgnowanie chorego w stanach otępiennych. Choroba Alzheimera. 9. Analiza indywidualnych przypadków. Planowanie opieki w wybranych schorzeniach - udar mózgu, depresja, choroba Parkinsona, 10. Przygotowanie do wypisu ze szpitala pacjenta oraz jego rodziny.

Praktyki zawodowe
1. Pielęgnowanie chorego z osteoporozą. 2. Pielęgnowanie chorego po operacji wszczepienia endoprotezy stawu biodrowego. 3. Pielęgnowanie chorego z demencją starczą. Problemy i wsparcie opiekunów osób z otępieniem. 4. Problemy pacjenta po udarze mózgu. 5. Komunikowanie się i postępowanie pielęgnacyjne z pacjentem geriatrycznym z zaburzeniami wzroku i słuchu. 6. Pielęgnowanie chorego z zaburzeniami psychicznymi. 7. Problemy pielęgnacyjne pacjenta unieruchomionego w łóżku, profilaktyka przeciwodleżynowa. 8. Pielęgnowanie chorego z zaburzeniami wodno - elektrolitowymi. 9. Opieka nad osobą samotną w szpitalu i w warunkach domowych. 10. Problemy pielęgnacyjne chorego z zaburzeniami odżywiania.
Forma zajęć –Monoprofilowe Centrum Symulacji Medycznej
1. Realizacja scenariusza: Postępowanie z pacjentem geriatrycznym z zapaleniem płuc. (pośrednia wierność). 2. Realizacja scenariusza: Postępowanie z pacjentem geriatrycznym z POChP.(pośrednia wierność)
16.Narzędzia/metody dydaktyczne

1. Metody problemowe - aktywizujące; dyskusja dydaktyczna, studium przypadku	
2. Metody praktyczne - instruktaż, praktyka zawodowa	
3. Metoda problemowa - dyskusja	
4. Metoda eksponująca - pokaz	
5. Metody aktywizujące; metoda przypadków	
17 Sposoby oceny (F – formująca; P – podsumowująca)	
Zajęcia praktyczne: test wiadomości, sprawdzian wiadomości pisemny, odpowiedź ustna	
Praktyki zawodowe: sprawdzian wiadomości,	
18 Obciążenia pracą studenta	
forma aktywności	średnia liczba godzin na zrealizowanie aktywności
Zajęcia praktyczne	
Godziny kontaktowe z nauczycielem**	80
Nakład pracy studenta	10
SUMA	90
SUMARYCZNA LICZBA PUNKTÓW ECTS	3
DLA PRZEDMIOTU	
Praktyki zawodowe	
Godziny kontaktowe z nauczycielem**-	80
Nakład pracy studenta	10
SUMA	90
SUMARYCZNA LICZBA PUNKTÓW ECTS	
DLA PRZEDMIOTU	3
19 Literatura podstawowa i uzupełniająca	
Literatura podstawowa:	
1.Regina Roller-Wirnsberger, Kartin Singler. Maria Cristina Polidori: Geriatria praktyczny przewodnik PZWL 2021	
2.Marta Muszaliak, Problemy pielęgniarstwa geriatrycznego PZWL 2020	
3.Jarosz E.: Dieta seniora. PZWL, 2019	
4.TalarskaD. , Wieczorowska-Tobis D, .: Geriatria i pielęgniarstwo geriatryczne. PZWL , 2019	

5.Friedman A.: Choroba Parkinsona. PZWL, 2019
6. Owczarek K, Łazarewicz, : Poradnik opiekuna seniora . Wolters Kluwer, 2018
7. Hager K. , Krause O. red. Sobieszkańska M. : Geriatria Elsevier Essentials Urban&Partner, Wrocław 2018
8.Katarzyna B. , Jankowski K, .: Stany nagłe Geriatria. Medical Tribune,2018
Literatura uzupełniająca:
1. Patricia A. Williams Basic Geriatric Nursing, Elsevier – Health Sciences 2019
2. Jarosz M., Dzieniszewski J.: Żywnienie osób w wieku starszym. PZWL, Warszawa 2011
3. Rosenthal T., Naughton B., Williams M.: Geriatria. (red. Polskiego wyd. L.Paczek, M.Niemczyk). Czelej, Lublin 2009
4. Sobow T.: Praktyczna psychogeriatryka: rozpoznawanie i postępowanie w zaburzeniach psychicznych u chorych w wieku podeszłym. Wyd. Continuum, Gdansk 2010
5. Marchewka A., Dąbrowski Z., Fizjologia starzenia się. Profilaktyka i rehabilitacja, Wydawnictwo Naukowe PWN, Warszawa 2012.
6. Niechwiadowicz-Czapka T., Klimczyk A., Wybrane zagadnienia z pielęgniarstwa geriatrycznego, Wydawnictwo Continuum Wrocław 2010.
7.Sobow T.: Praktyczna psychogeriatryka: rozpoznawanie i postępowanie w zaburzeniach psychicznych u chorych w wieku podeszłym. Wyd Continuum, Gdańsk 2010
20 Formy oceny - szczegóły
Ocena osiągnięcia założonych efektów uczenia się w zakresie wiedzy; Kryteria oceny wiadomości, (skala ocen - b. dobry, dobry plus, dobry, dostateczny plus, dostateczny, niedostateczny) 1. Bardzo dobry - opanowanie całego materiału, przedstawianie wiedzy w logiczny układ, właściwie rozumie uogólnienia i związków między nimi oraz wyjaśnianie zjawisk ,samodzielne wykorzystywanie teorii w praktyce . Posługiwanie się poprawnym językiem, stylem i terminologią naukową. 2. Dobry plus - opanowanie całego materiału, wiązanie wiedzy w logiczną całość , wyjaśnianie zależności pomiędzy zachodzącymi zjawiskami, samodzielne wykorzystywanie teorii w praktyce z niewielkim ukierunkowaniem przez nauczyciela. Posługiwanie się terminologią medyczną. 3. Dobry - Opanowanie materiału programowego, wiązanie wiedzy w logiczną całość, rozumienie uogólnień i związków między nimi , stosowanie wiedzy teoretycznej i praktycznej z pomocą nauczyciela. Posługiwanie się poprawnym językiem i terminologią naukową. 4. Dostateczny plus - opanowanie materiału programowego , wiązanie wiedzy wykazywanie związków logicznego powiązania między zjawiskami z pomocą nauczyciela. Wykorzystanie wiedzy teoretycznej w praktyce po ukierunkowaniu przez nauczyciela. Język poprawny. Posługiwanie się terminologią medyczną. 5. Dostateczny –opanowanie treści programowych do treści podstawowych, trudności w łączeniu ich w logiczną całość. Wykorzystanie wiedzy teoretycznej w praktyce przy pomocy nauczyciela. Język potoczny , styl nieporadny. 6. Niedostateczny – brak wiadomości programowych , brak rozumienia uogólnień , umiejętności wyjaśniania zjawisk i zależności między nimi, liczne i poważne błędy, styl nieporadny, trudności w formułowaniu odpowiedzi. Zajęcia praktyczne: obowiązkowa obecność na wszystkich zajęciach, zaliczenie umiejętności zgodnie z dzienniczkiem umiejętności. Bieżące zaliczenie obowiązujących tematów zajęć praktycznych. Prowadzenie indywidualnej dokumentacji pacjenta. Uczestniczenie w raportach pielęgniarstwach. Zdawanie Raportów (pisemnych i ustnych) w grupach studenckich, podsumowujących dyżur i przekazujący dyżur i przyjmujący dyżur.

21 Inne przydatne informacje o przedmiocie

1. Bezpośrednich informacji o problematyce zajęć i treściach programowych udziela Prowadzący w trakcie zajęć i podczas konsultacji
2. Zajęcia odbywać się będą w podmiotach wykonujących działalność leczniczą oraz MCSM
3. Zajęcia odbywać się będą zgodnie z aktualnym planem zajęć
4. Konsultacje odbywać się będą zgodnie z obowiązującym terminarzem

*L – laboratorium (w przypadku zajęć z języka obcego oznacza lektorat)

** Zajęcia prowadzone z bezpośrednim udziałem nauczyciela akademickiego lub innej osoby prowadzącej zajęcia **oraz konsultacje**

L.k.u.p.* - laboratorium kształtujące umiejętności praktyczne

P.p.n.* - praca własna studenta pod kierunkiem nauczyciela akademickiego