

KARTA PRZEDMIOTU DLA NABORU 2021/2022						
Forma studiów Stacjonarna						
INFORMACJE OGÓLNE						
1. Nazwa przedmiotu						
Pediatria i pielęgniarstwo pediatryczne						
2. Nazwa kierunku						
Pielęgniarstwo						
3. Poziom studiów						
Studia pierwszego stopnia						
4. Liczba punktów ECTS:						
5						
5. Liczba godzin w semestrze						
semestr	w	ćw	lab/lek/MCSM	prj/zp	pws	prk
III	45	39	6		15	
6. Język wykładowy polski						
7. Wykładowca dr hab. Konrad Hozyasz, dr Aneta Filipek Czerska						
INFORMACJE SZCZEGÓŁOWE						
8. Wymagania wstępne						
1. Podstawy anatomii i fizjologii.						
2. Podstawy pielęgniarstwa.						
9. Cele przedmiotu						
C1 Opanowanie przez studenta wiedzy i umiejętności pozwalających na realizację opieki pielęgniarstwa nad dzieckiem chorym, niepełnosprawnym i jego rodziną.						
C2 Kształtowanie postaw zawodowych niezbędnych do świadczenia tej opieki.						
C3 Posiadanie wiedzy z zakresu standardów i procedur postępowania w stanach nagłych i w zabiegach ratujących życie.						
10. Efekty uczenia się w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych						
Student, który zaliczył przedmiot w zakresie:						
WIEDZY						
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.W3. zasady diagnozowania i planowania opieki nad pacjentem w pielęgniarstwie pediatrycznym;						
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.W10. zasady organizacji opieki specjalistycznej pediatricznej;
D.W13. patofizjologię, objawy kliniczne, przebieg, leczenie i rokowanie chorób wieku rozwojowego: układu oddechowego, układu krążenia, układu nerwowego, dróg moczowych, układu pokarmowego oraz chorób endokrynologicznych, metabolicznych, alergicznych i krwi;
D.W14. patofizjologię, objawy kliniczne chorób i stanów zagrożenia życia noworodka, w tym wcześniaka oraz podstawy opieki pielęgniarstwa w tym zakresie;
UMIEJĘTNOŚCI - potrafi:
D.U1. gromadzić informacje, formułować diagnozę pielęgniarstwa, ustalać cele i plan opieki pielęgniarstwa, wdrażać interwencje pielęgniarstwa oraz dokonywać ewaluacji opieki pielęgniarstwa;
D.U2. prowadzić poradnictwo w zakresie samoopieki pacjentów w różnym wieku i stanie zdrowia dotyczące wad rozwojowych, chorób i uzależnień;
D.U3. prowadzić profilaktykę powikłań występujących w przebiegu chorób;
D.U4. organizować izolację pacjentów z chorobą zakaźną w miejscach publicznych i w warunkach domowych;
D.U5. oceniać rozwój psychofizyczny dziecka, wykonywać testy przesiewowe i wykrywać zaburzenia w rozwoju;
KOMPETENCJE SPOŁECZNE- jest gotów do:
1. kierowania się dobrem pacjenta, poszanowania godności i autonomii osób powierzonych opiece, okazywania zrozumienia dla różnic światopoglądowych i kulturowych oraz empatii w relacji z pacjentem i jego rodziną; 2. przestrzegania praw pacjenta; 3. samodzielnego i rzetelnego wykonywania zawodu zgodnie z zasadami etyki, w tym przestrzegania wartości i powinności moralnych w opiece nad pacjentem; kierowania się dobrem pacjenta, poszanowania godności i autonomii osób powierzonych opiece, okazywania zrozumienia dla różnic światopoglądowych i kulturowych oraz empatii w relacji z pacjentem i jego rodziną; 4. ponoszenia odpowiedzialności za wykonywane czynności zawodowe; 5. zasięgania opinii ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązaniem problemu; 6. przewidywania i uwzględniania czynników wpływających na reakcje własne i pacjenta; 7. dostrzegania i rozpoznawania własnych ograniczeń w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych oraz dokonywania samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych.
11. Treści programowe
Forma zajęć – wykłady.
Część kliniczna: 1. Choroby tkanki łącznej (w układzie: definicja, objawy kliniczne, rozpoznanie, zasady leczenia, różnicowanie, prognoza): • Gorączka reumatyczna • Młodzieńcze idiopatyczne zapalenie stawów (MIZS), • Młodzieńczy toczeń rumieniowaty układowy (MTRU) • Pierwotne układowe zapalenie naczyń (zespół Schönleina-Henocha, zespół Kawasaki) 2. Choroby metaboliczne • Fenylketonuria • Galaktozemia • Krzywica 3. Uwarunkowania urazowości wśród dzieci i młodzieży oraz zasady profilaktyki. 4. Choroby zakaźne wieku dziecięcego- szczepienia ochronne. 5. Najczęstsze ostre zatrucia u dzieci w aspekcie grup wiekowych. 6. Choroby układu krążenia (w układzie: definicja, objawy kliniczne, rozpoznanie, zasady leczenia, różnicowanie, prognoza): • Prawidłowa anatomia serca i dużych naczyń u dzieci

- Tony serca i szmery
- Wady wrodzone (VSD, ASD, PDA, TOF)
- Zaburzenia rytmu serca

7. Choroby układu dokrewnego (w układzie: definicja, objawy kliniczne, rozpoznanie, zasady leczenia, różnicowanie, prognoza):

- Wrodzona niedoczynność tarczycy (w tym zasady badania przesiewowego)
- Nadczynność tarczycy
- Cukrzyca
- Stany hipoglikemii u dzieci

8. Choroby układu krwiotwórczego, elementy onkologii dziecięcej (w układzie: definicja, objawy kliniczne, rozpoznanie, zasady leczenia, różnicowanie, prognoza):

- Anemia z niedoboru żelaza
- Skazy krwotoczne (samoistna małopłytkowość, hemofilie)
- Ostra białaczka limfoblastyczna (ALL)
- Chłoniak Hodgkina

9. Choroby układu nerwowego (w układzie: definicja, objawy kliniczne, rozpoznanie, zasady leczenia, różnicowanie, prognoza):

- Klasyfikacja schorzeń napadowych
- Stan padaczkowy
- Zespół wzmożonego ciśnienia wewnątrzczaszkowego
- Zaburzenia świadomości (skala Glasgow)
- Zapalenie opon mózgowo-rdzeniowych
- Wodogłowie
- Wady cewy nerwowej
- Mózgowe porażenie dziecięce
- Padaczka

Część pielęgnarska:

1. Okres noworodkowy i niemowlęcy z elementami patologii tych okresów:

- Okresy rozwojowe dziecka
- Zagadnienia związane z długością czasu trwania ciąży a rozwojem płodu, noworodka
- Pojęcie centyla (percentyla) i zasady korzystania z siatek centylowych
- Skala Apgar
- Mechanizmy przystosowawcze i następujące zmiany w poszczególnych układach w okresie przejściowym od życia wewnątrzmacicznego do zewnątrzmacicznego
- Zespół zaburzeń oddychania u noworodków
- Zespół aspiracji smółki
- Martwicze zapalenie jelit
- Żółtaczk: fizjologiczna i patologiczne (choroba hemolityczna noworodka)

2. Choroby układu oddechowego (w układzie: definicja, objawy kliniczne, rozpoznanie, zasady leczenia, różnicowanie, prognoza):

- Najczęstsze objawy schorzeń układu oddechowego
- Stany zapalne górnych dróg oddechowych
- Zapalenie oskrzeli
- Przyczyny kaszlu przewlekłego w zależności od wieku dziecka
- Mukowiscydoza
- Stridor
- Różnicowanie stanów zapalnych krtani

3. Choroby układu pokarmowego (w układzie: definicja, objawy kliniczne, rozpoznanie, zasady leczenia,

różnicowanie, prognoza):

- Ostra i przewlekła biegunka – zaburzenia wodno-elektrolitowe
- Refluks żołądkowo-przelykowy – choroba refluksowa
- Zespoły zaburzonego wchłaniania (choroba trzewna)
- Wrzodziejące zapalenie j. grubego (colitis ulcerosa)
- Choroba Hirschsprunga

4. Choroby układu moczowego (w układzie: definicja, objawy kliniczne, rozpoznanie, zasady leczenia, różnicowanie, prognoza):

- Zakażenie układu moczowego
- Zespół nerczycowy
- Refluks pęcherzowo-moczowodowy
- Kamica układu moczowego
- Niewydolność nerek (ostra, przewlekła)
- Moczzenie nocne

5. Choroby alergiczne (w układzie: definicja, objawy kliniczne, rozpoznanie, zasady leczenia, różnicowanie, prognoza):

- Alergiczny nieżyt nosa
- Alergia pokarmowa
- Atopowe zapalenie skóry
- Astma
- Nagła uogólniona reakcja alergiczna (wstrząs anafilaktyczny)

Forma zajęć - ćwiczenia

Część kliniczna:

1. Choroba sieroca i szpitalna.
2. Zasady żywienia niemowląt (naturalne i sztuczne).
3. Podstawowe zasady racjonalnego żywienia dzieci i młodzieży.
4. Komunikowanie się z dzieckiem i jego rodziną.
5. Pielęgnowanie dziecka w chorobach układu krążenia.
6. Problemy pielęgnacyjne w opiece nad dzieckiem ze skazą krwotoczną.
7. Dziecko z mózgowym porażeniem dziecięcym – problemy opiekuńcze i psychospołeczne u dzieci i ich rodzin.
8. Opieka nad dzieckiem chorym na cukrzycę.
9. Rola pielęgniarki w leczeniu dziecka z białaczką.
10. Choroby zakaźne wieku dziecięcego, postępowanie pielęgnacyjne, profilaktyka.

Część pielęgnarska:

1. Ocena rozwoju psychomotorycznego w wieku niemowlęcym.
2. Charakterystyka rozwoju dziecka w okresie wczesnego dzieciństwa, przedszkolnym, wczesnoszkolnym, dojrzewania.
3. Udział pielęgniarki we wczesnej diagnostyce zaburzeń w rozwoju dziecka.
4. Pielęgnowanie dziecka w chorobach układu pokarmowego: nieżyt żołądka, biegunka ostra i przewlekła.
5. Pielęgnowanie dziecka w chorobach układu oddechowego: zapalenie oskrzeli, płuc, astma oskrzelowa, zapalenie gardła, angina.
6. Pielęgnowanie dziecka w chorobach układu moczowego. (zakażenia dróg moczowych, moczzenie nocne, zapalenie nerek, ostra i przewlekła niewydolność nerek, zespół nerczycowy).
7. Postępowanie pielęgnacyjne w chorobach alergicznych.
8. Profilaktyka krzywicy oraz pielęgnowanie dziecka z krzywicą.
9. Udział pielęgniarki w rozpoznaniu zespołu krzywdzenia dziecka, profilaktyka.
Dziecko z zespołem Downa – kompleksowość opieki.

Zakres zagadnień do realizacji w Monoprofilowym Centrum Symulacji Medycznych:

1. Postępowanie z dzieckiem z odoskrzelowym zapaleniem płuc. (Pośrednia wierność)
2. Postępowanie z dzieckiem w ZUM. (Pośrednia wierność)

Zakres zagadnień do realizacji pracy własnej studenta pod kierunkiem nauczyciela akademickiego.

1. Karmienie piersią: skład pokarmu kobiecego, różnica między mlekiem kobiecym a mlekiem krowim, zalety karmienia piersią.
2. Pieluszkowe zapalenie skóry u niemowląt: przyczyny, objawy, pielęgnowanie, profilaktyka.
3. Jadłowstręt psychiczny: definicja, czynniki wyzwalające, objawy, powikłania.
4. Krzywdzenie dzieci: objawy sugerujące zaniedbywanie, krzywdzenie emocjonalne, krzywdzenie fizyczne, krzywdzenie seksualne.

12. Narzędzia/metody dydaktyczne

1. Metoda podająca – wykład
2. Metody praktyczne- ćwiczenia, laboratoria kształtujące umiejętności praktyczne, symulacje medyczne
3. Metoda problemowa – dyskusja
4. Metoda eksponująca- pokaz
5. Metody aktywizujące; metoda przypadków, scenariusze zdarzeń medycznych (symulacja medyczna, pacjent standaryzowany)
6. Metody problemowe i aktywizujące; praca własna studenta pod kierunkiem nauczyciela akademickiego

14. Obciążenie pracą studenta

Forma aktywności	liczba godzin
1. Zajęcia z bezpośrednim udziałem nauczyciela oraz konsultacje	105
2. Nakład pracy studenta	
suma	105
liczba punktów ECTS	5

15. Literatura

Literatura podstawowa:

1. Mary E. Muscari: Pediatria i pielęgniarstwo pediatryczne. Czelej, Lublin 2020.
2. Bamar Klinika pediatryczna nr 2019/3- choroby infekcyjne, pediatria ogólna Warszawa 2019, wyd. 1
3. Lissauer T. (red.), „Pediatria”. Urban & Partner, Wrocław 2019 wyd. 5.
4. Kubicka K., Kawalec W. (red.), „Pediatria” tom I i II. PZWL, Warszawa 2018
5. Marcin Tkaczyk: Stany nagłe Pediatria Medical Tribune, 2018.
6. Jacek J. Pietrzyk , Przemko Kwinta Pediatria - tom 1-3 Wyd. UJ., Kraków 2018
7. Ślusarska B, Zarzycka D. Majda A.: Podstawy pielęgniarstwa. Założenia koncepcyjno-empiryczne opieki pielęgniarstwa. PZWL 2017 Tom I i II .
8. Anna Nitka , Anna Wiśniewska , Bożena Mikołuc , Ewa Bernatowska , Paweł Grzesiowski: Szczepienia ochronne obowiązkowe i zalecane od A do Z, Kalendarz szczepień 2016. PZWL, 2016, dodruk 2017
9. Anna Obuchowicz: Badania podmiotowe i przedmiotowe w pediatrii. PZWL, 2016.
10. Ann R. Stark , Anne R. Hansen , Eric C. Eichenwald: Neonatologia. MediPage, 2014.
11. Pawlaczyk B. (red.), „Pielęgniarstwo pediatryczne”. PZWL, Warszawa 2014.
12. Basil J. Zitelli Badanie kliniczne w pediatrii- atlas i podręcznik tom 1-2 Urban & Partner Wrocław 2014, wyd.1
13. K.J. Marcdante, R.M. Kliegman, H.B. Jenson, R.E. Behrman Nelson Pediatria. Tom 2wyd. Urban & Partner Rok: 2013
14. Graham Clayden Pediatria, Urban & Partner 2013
15. Anna Dobrzańska, Richard B. Goldbloom: Wywiad i badania w pediatrii. Urban & Partner, Wrocław 2012, Tom I i II.

Literatura uzupełniająca:

1. Jacek Pietrzyk: Vademecum pediatrii. Podręcznik dla lekarzy, studentów i pielęgniarek. Wyd.

Uniwersytetu Jagiellońskiego, Kraków 2011

2. Kozak St., „Patologie wśród dzieci i młodzieży. Leczenie i profilaktyka”. Difin, Warszawa 2007.
3. Irma Kacprzak-Bergman, Leszek Szenborn Atlas chorób zakaźnych dzieci Edra Urban & Partner , Wrocław 2006, wyd.1
4. Pawlaczyk B. (red.), „Zarys pediatrii”. PZWL, Warszawa 2005.

16. Formy oceny – szczegóły

Ocena osiągnięcia założonych efektów kształcenia 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.

Sprawdzian wiadomości ustny- obejmuje jedno losowo wybrane pytanie za które student może otrzymać ocenę b. dobry – 3 pkt, ; dobry plus – 2,5 pkt, ;dobry – 2,0 pkt,; 1,5pkt dostateczny plus,; 0,5 i mniej – niedostateczny.

Sprawdzian wiadomości pisemny – obejmuje pytania otwarte i zamknięte o rozszerzonej odpowiedzi. Za pełną odpowiedź student otrzymuje 1 pkt za niepełną 0,5 pkt.

Oceny ; dostateczna – 61-70%; 71-80% dostateczny plus; 81-89% -dobry; 90-99% dobry plus; 100% bardzo dobry.

Kryteria oceny umiejętności praktycznych i postawy w czasie zajęć w:

Pracowniach Monoprofilowego Centrum Symulacji Medycznej:

- Z zakresu wiedzy:

- zna sprzęt wysokiej wierności, pośredniej i niskiej wierności,
- zna zasady konstruowania informacji zwrotnej opartej o opis, analizę i implementację,
- rozumie znaczenie umiejętności miękkich do prawidłowej pracy w zespole oraz wpływu na zapobieganie zdarzeniom niepożądanym w medycynie,

- W zakresie umiejętności:

- właściwie używać sprzęt podczas zajęć,
- umie skonstruować zaawansowaną informację zwrotną w oparciu opis, analizę i implementację,

- umie świadomie wykorzystywać wiedzę teoretyczną i praktyczną,
 - W zakresie kompetencji społecznych:
 - współpracuje w grupie, bierze odpowiedzialność za podjęte działania,
 - wykorzystuje zdobytą wiedzę na temat umiejętności miękkich w pracy w zespole,
 - świadomy konieczności ciągłego uzupełniania wiedzy i umiejętności.
- Ocenianie ciągłe poprzez informacje zwrotne na podstawie podejmowanych działań, i debrefingu .

Formy i warunki zaliczenia przedmiotu;

Przedmiot kończy się egzaminem pisemnym lub ustnym po III semestrze.

Warunki zaliczenia przedmiotu i dopuszczenie do egzaminu;

Egzamin pisemny/ustny.

17. 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 ABNS w Białej Podlaskiej
3. Zajęcia odbywać się będą zgodnie z aktualnym planem zajęć
4. Konsultacje odbywać się będą zgodnie z obowiązującym terminarzem