

KARTA MODUŁU KSZTAŁCENIA

Informacje ogólne											
I.											
1 Nazwa modułu kształcenia PIELĘGNIARSTWO SPECJALISTYCZNE: OPIEKA PIELĘGNIARSKA W CHOROBAH PRZEWLEKŁYCH NEREK											
2 Nazwa jednostki prowadzącej moduł Wydział Nauk o Zdrowiu i Nauk Społecznych Katedra Zdrowia, Zakład Pielęgniarstwa											
3 Kod modułu 12. 6 I 1/1 B001;			4 Grupa treści kształcenia Nauki w zakresie opieki specjalistycznej				5 Typ modułu obowiązkowy				
6 Poziom studiów studia II stopnia			7 Liczba punktów ECTS T: 1				8 Poziom przedmiotu Podstawowy				
9 Rok studiów, semestr <i>I rok, semestr I</i>			10 Liczba godzin w semestrze					11 Liczba godzin w tygodniu			
			Wyk.	Ćw.	ZP	P	Proj.	Wyk.	Ćw.	ZP	MCS M
studia stacjonarne I rok, sem I			10	10				1	1		
Studia niestacjonarne			10	10				1	1		
12 Język wykładowy: polski											
13 Wykładowca (wykładowcy) prof. dr hab. Jadwiga Daniluk, dr Aneta Filipek-Czerska											
Informacje szczegółowe											
14 Wymagania wstępne 1. Brak											
15 Cele przedmiotu Zapoznanie z podstawową wiedzą oraz umiejętnościami z zakresu etiologii, patofizjologii, symptomatologii, rozpoznawania i leczenia pacjentów z chorobami nerek											

16 Efekty kształcenia w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych

nr	student, który zaliczył przedmiot, potrafi:	Metody i warunki weryfikacji efektów kształcenia
B.W.1.	omawia rodzaje, wskazania i użyteczność nowoczesnych technik diagnostycznych;	Kontrola pisemna i ustna w warunkach akademickich, klinicznych
B.W.2.	definiuje nagłe stany zagrożenia życia;	Kontrola pisemna i ustna ,warunkach akademickich, klinicznych
B.W.4	charakteryzuje zasady opieki pielęgniarskiej nad chorym w intensywnej opiece nefrologicznej;	Kontrola pisemna i ustna ,warunkach akademickich, klinicznych
B.W.5.	objaśnia specjalistyczne techniki diagnostyczne i terapeutyczne stosowane w intensywnej opiece nefrologicznej;	Kontrola pisemna i ustna, warunkach akademickich, klinicznych

17 Treści programowe

	forma zajęć - wykłady	liczba godzin S	liczba godzin NS	Odniesienie do efektów kształcenia
W1	Zadania pielęgniarki wobec pacjenta z przewlekłą niewydolnością nerek leczonego nerkozastępczo metodą dializy otrzewnowej	2		B.W.1,2,4,5
W2	Techniki dializoterapii otrzewnowej: Ciągła Ambulatoryjna Dializa Otrzewnowa (CADO), Automatyczna Dializa Otrzewnowa(ADO)	2		B.W.1,2,4,5
W3	Etiopatogeneza, symptomatologia, metody diagnostyczne, rozpoznawanie i leczenie wybranych chorób układu moczowego: ostra i przewlekła niewydolność nerek, zakażenia układu moczowego i kamica nerkowa	6		B.W.1,2,4,5
suma godzin		10		
	forma zajęć - ćwiczenia	liczba godzin S	liczba godzin NS	odniesienie do efektów kształcenia
ĆW 1	Określenie zadań pielęgniarki w opiece nad chorymi z przewlekłą niewydolnością nerek leczonymi nerkozastępczo, metodą CADO, ADO	3		B.W.1,2,4,5
ĆW 2	Ocena wiedzy, umiejętności i motywacji chorego do samodzielnego dializowania w warunkach ambulatoryjnych.	2		B.W.1,2,4,5
ĆW 3	Opracowanie programu edukacji dla pacjenta z przewlekłą niewydolnością nerek leczonego metodą dializ otrzewnowych	3		B.W.1,2,4,5
ĆW 4	Interpretacja wyników badań laboratoryjnych i obrazowych u	1		B.W.1,2,4,5

	pacjenta z chorobami nerek			
ĆW 5	Rozpoznawanie i interpretacja objawów chorób nerek na poszczególnych etapach choroby	1		B.W.1,2,4,5
suma godzin 10				

18 Narzędzia/metody/formy dydaktyczne

1. Metoda podająca- wykład
2. Metody praktyczne –ćwiczenia, symulacje medyczne
3. Metoda problemowa -dyskusja
4. Metody eksponujące- pokaz
6. Metody problemowe i aktywizujące ; samokształcenia kierowane

Metody sprawdzania efektów kształcenia

1. Wykłady ; test wiadomości, sprawdzian wiadomości pisemny, esej

Ćwiczenia w pracowni umiejętności; sprawdzian wiadomości , sprawdzian umiejętności praktycznych.

Zajęcia w Monoprofilowym Centrum Symulacji Medycznej; debriefing -(formułowanie informacji zwrotnej ,sprawozdanie , raport).

**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 o rozszerzonej odpowiedzi . Za pełną odpowiedź student otrzymuje 1 pkt za niepełną 0,5 pkt.

Oceny ; dostateczna – 51-60%; 61-70% dostateczny plus; 71-80% -dobry; 81-90% dobry plus; 91-100% bardzo dobry.

Test wiadomości kolokwium pisemne w pracowni umiejętności pielęgniarskich.

Test składa się z 30 pytań; jednokrotnego wyboru, wielokrotnego wyboru, wymagające krótkiej odpowiedzi, pytanie z luką, typu prawda fałsz. (za odpowiedź poprawną otrzymuje 1 pkt). Oceny; dostateczna – 51-60%; 61-70% dostateczny plus; 71-80% -dobry; 81-90% dobry plus; 91-100% bardzo dobry.

Kryteria oceny eseju;

1. Treść zgodna z tematem eseju- 6 pkt
 2. Treść oparta o aktualną wiedzę pielęgniarską (oparta o badania naukowe), humanistyczną -5 pkt
 3. Umiejętność analizy literatury, niezależność oryginalność myślenia- 4 pkt.
 4. Właściwe cytowanie literatury -2 pkt.
 5. Poprawny spis literatury -2 pkt.
 6. Logiczny układ eseju -2 pkt
 7. Osobista refleksja nad zagadnieniem i obrona własnego punktu widzenia – 2 pkt
 8. Poprawność edytorska eseju- 2 pkt.
- Oceny – b. dobry – 25-24 pkt; dobry plus- 23-22 pkt.; dobry- 21- 20 pkt; dostateczny plus 19-18 pkt.- dostateczny 17- 16 pkt. 15 pkt i niżej niedostateczny.

Ocena założonych efektów kształcenia w zakresie umiejętności-

Kryteria oceny umiejętności praktycznych i postawy w pracowni umiejętności pielęgniarskich;

Student;

1. Poda cel, wskazania i przeciwwskazania, niebezpieczeństwo (0,3 pkt).
zabiegu zgodnie z zasadami i procedurą;

-przygotuje siebie i pacjenta do zabiegu (0-3 pkt.0).

-przygotuje zestaw do zabiegu

-wykona zabieg (0-3 pkt).

-uporządkuje zestaw, udokumentuje wykonanie zabiegu (0-3pkt).

Skala punktowa-

3pkt- samodzielne wykonanie zgodne z zasadami, algorytmem, standardem zapewniające wysoką jakość opieki.

2 pkt. -działania wykonywane po ukierunkowaniu przez nauczyciela zgodnie z zasadami, algorytmem, standardem zapewniające wysoką jakość opieki.

1 pkt- działania wykonywane z pomocą nauczyciela nie w pełni zgodne z zasadami, procedurami, algorytmem i standardami ale gwarantującą wysoką jakość opieki.

0 pkt. -działania wykonywane nie zgodnie z zasadami, procedurami, algorytmem i standardami nie gwarantującą wysokiej jakości opieki.

Oceny- b.dobry-14-15 pkt.; dobry plus – 13 pkt. ; dobry 11-12 pkt. ;

dostateczny plus 10 pkt. ; dostateczny 8-9 pkt. ; niedostateczny -7pkt. i poniżej.

Kryteria oceny umiejętności praktycznych i postawy w czasie zajęć praktycznych;

Etyczna praktyka; (Skala punktowa ; 0-10 pkt.)

1. Uświadamianie sobie braków wiedzy, umiejętności i dążenie do ich uzupełniania. Dbalność o rozwój osobisty.
2. Postępowanie zgodnie z obowiązującymi procedurami.
3. Zachowanie tajemnicy zawodowej.
4. Okazywanie szacunku pacjentom.
5. Indywidualne traktowanie pacjenta
6. Okazywanie prawości, uczciwości i rzetelności w realizacji praktyki, celem podkreślania profesjonalnej postawy zawodowej.

Organizowanie i świadczenie opieki; (Skala punktowa 0- 60 pkt.

1. rozpoznawanie zagrożeń dla pacjenta, studenta i innych członków zespołu terapeutycznego.
2. czytelne i dokładne wypełnianie dokumentacji pielęgniarskiej
3. prawidłowe obliczanie dawek leków i stężeń dezynfekcyjnych.
4. efektywne organizowanie pracy własnej i zespołu.

Do wykonania i udokumentowania-

1. Ocena stanu pacjenta; obserwacja, wywiad, pomiar, dokumentowanie i interpretacja wyników; temperatury, tętna, oddechu, RR.
2. Pomaganie pacjentowi w zaspakajaniu potrzeby- jedzenia, picia, higieny osobistej, higieny jamy ustnej, wydalania, oddychania, wypoczynku, zmiana pozycji ciała, poruszaniu, transporcie, wygodzie.
3. Udział w procesie leczenia; podawanie leków przez ; układ oddechowy (inhalacje, tlen), na skórę (maści i kremy), błony śluzowe (krople do oka), podskórne (insulina, heparyny).
4. Udział w procesie diagnozowania; pobranie krwi żyłnej, włóścikowej, pobranie moczu, płwociny, kału do badania. Założenia wkłucia typu venflon.
5. Nawiązywanie kontaktu z chorym, koleżankami i członkami zespołu interdyscyplinarnego.
6. Okazywanie troskliwości i wrażliwości w stosunku do pacjentów.
7. Zapewnianie godności i prywatności pacjentowi.

Skala ocen- b.dobry-70-66 pkt.; dobry plus – 65-61 pkt.; dobry- 60-56 pkt.; dostateczny plus- 55-51 pkt.; dostateczny – 47-43 pkt.; niedostateczny -42 pkt i mniej.

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 o 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 ciągle poprzez informacje zwrotne na podstawie podejmowanych działań, i debrefingu .
Skala ocen ?

Formy i warunki zaliczenia przedmiotu;

Przedmiot kończy się egzaminem pisemnym po II semestrze.

Warunki zaliczenia przedmiotu i dopuszczenie do egzaminu;

Pracownia umiejętności – bieżące ocenianie wykonywanych zabiegów, testy. Egzamin OSCE.

Wykłady ; kolokwium pisemne po I i II semestrze.

Egzamin pisemny.

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 pielęgniarskich.
Zdawanie Raportów (pisemnych i ustnych) w grupach studenckich, podsumowujących dyżur i przekazujący dyżur i przyjmujący dyżur.

20 Obciążenie pracą studenta

forma aktywności	średnia liczba godzin na zrealizowanie aktywności	
	S	NS
Godziny kontaktowe z nauczycielem	20	
Praca bez nadzoru nauczyciela	10	
Indywidualna praca studenta	10	
Praktyki zawodowe		
SUMA	40	
SUMARYCZNA LICZBA PUNKTÓW ECTS DLA PRZEDMIOTU	1	

21 Literatura podstawowa i uzupełniająca

Literatura podstawowa:

1. Daniluk J., Jurkowska G(red.):Zarys chorób wewnętrznych dla studentów pielęgniarstwa. Wyd. Czelej, Lublin 2005
2. Baum E.: Jakość życia chorych poddawanych terapii nerkozastępczej. Wyd UMP 2017
3. Rutkowski B.: Dializoterapia w praktyce pielęgniarskiej. Wydawnictwo medyczne MAKmed, Gdańsk 2008
4. Rutkowski B.(red): Leczenie nerkozastępcze. Wyd. Czelej, Lublin 2008

Literatura uzupełniająca:

1. Talarska D., Zozulińska-Ziółkiewicz D. (red): Pielęgniarstwo internistyczne. Podręcznik dla studiów medycznych. Wyd. PZWL, W-wa 2009
2. Myśliwiec M.: Wielka interna Nefrologia wyd II , Wyd. Medical Tribune 2017.
3. Więcek A, Kokot F. :Postępy w nefrologii i nadciśnieniu tętniczym, wyd XIII Wyd.Medycyna Praktyczna 2015 r

Czasopisma:

- 1 Magazyn Pielęgniarki i Położnej.
- 2 Nefrologia i dializoterapia polska.
- 3 Pielęgniarstwo XXI wieku.
- 4 Forum Nefrologiczne.
- 5 Pielęgniarka 2000.