

KARTA PRZEDMIOTU NA ROK AKADEMICKI 2019/2020						
INFORMACJE OGÓLNE						
1. Nazwa przedmiotu kształcenia		Interna i pielęgniarstwo internistyczne				
2. Nazwa jednostki prowadzącej moduł		Zakład Pielęgniarstwa				
3. Grupa treści kształcenia		Nauki w zakresie opieki specjalistycznej				
4. Typ przedmiotu		obowiązkowy				
5. Poziom studiów		Stopnia I				
6. Liczba punktów ECTS		4				
7. Poziom przedmiotu		średnio- zaawansowany				
8. Rok studiów, semestr		I rok, semestr II				
9. Liczba godzin w semestrze						
Wyk.	Ćw.	Lkup	MCSM	Prj.	Zp.	Pr.
40	39		6	-	-	-
10. Język wykładowy: polski						
11. Wykładowca (wykładowcy) dr n. med. Barbara Sokołowska, dr n.med. Edward Ciechanowicz-Lewkowicz						
INFORMACJE SZCZEGÓŁOWE						
12. Wymagania wstępne						
1) Znajomość zagadnień z anatomii, fizjologii człowieka, patologii,						
2) Wiedza z zakresu podstaw pielęgniarstwa, etyki, psychologii i socjologii.						
13. Cele przedmiotu						
C1 Zapoznanie studentów w zakresie problemów zdrowotnych pacjenta w przebiegu schorzeń internistycznych						
C2 Zapoznanie studentów z czynnikami warunkującymi występowanie schorzeń internistycznych						
C3 Zapoznanie studentów z czynnikami ryzyka i objawami schorzeń internistycznych						
14. Efekty uczenia się w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych						
						Metody i warunki weryfikacji efektów uczenia się
WIEDZA						
W zakresie wiedzy absolwent zna i rozumie:						
D.W1. czynniki ryzyka i zagrożenia zdrowotne u pacjentów w różnym wieku;						Kontrola ustna (odpowiedź ustna)
D.W2. etiopatogenezę, objawy kliniczne, przebieg, leczenie, rokowanie i zasady opieki pielęgniarstwie nad pacjentami w wybranych chorobach;						Test dydaktyczne (wielokrotnych odpowiedzi i wielokrotnego wyboru
D.W3. zasady diagnozowania i planowania opieki nad pacjentem w pielęgniarstwie internistycznym,						
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;	
UMIEJĘTNOŚCI	
W 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.U11. modyfikować dawkę stałą insuliny szybko- i krótkodziałającej; D.U12. przygotowywać pacjenta fizycznie i psychicznie do badań diagnostycznych; D.U13. wystawiać skierowania na wykonanie określonych badań diagnostycznych; D.U14. przygotowywać zapisy form recepturowych substancji leczniczych w ramach kontynuacji leczenia; D.U15. dokumentować sytuację zdrowotną pacjenta, dynamikę jej zmian i realizowaną opiekę pielęgniarstwa, z uwzględnieniem narzędzi informatycznych do gromadzenia danych; D.U18. rozpoznawać powikłania leczenia farmakologicznego, dietetycznego, rehabilitacyjnego i leczniczo-pielęgnacyjnego; 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 nefarmakologiczne postępowanie przeciwbólowe;	Kontrola ustna (odpowiedź ustna, studium przypadku) Kontrola pisemna (proces pielęgnowania i jego dokumentacja, dzienniczek umiejętności zawodowych, karta oceny i samooceny) Kontrola praktyczna (wykonanie czynności, interpretacja sytuacji klinicznej, kontrola dokumentacji pacjenta)
KOMPETENCJE SPOŁECZNE	
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; 4) ponoszenia odpowiedzialności za wykonywane czynności zawodowe;	Obserwacja 360 stopni (nauczyciel, pacjenci, członkowie zespołu terapeutycznego) Samoocena ; Ocena grupy

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.	
15. Treści programowe	
Forma zajęć - wykłady	
1. Badania diagnostyczne układu krążenia. 2. Choroby układu krążenia: niewydolność krążenia ostra i przewlekła, ostre zespoły wieńcowe. Postępowanie pielęgnacyjno - lecznicze 3. Nadciśnienie tętnicze, choroba niedokrwienna serca, wady serca. Postępowanie pielęgnacyjno – lecznicze 4. Wady serca wrodzone i nabyte serca, wady zastawek serca. Postępowanie pielęgnacyjno – lecznicze 5. Zaburzenia rytmu serca. Postępowanie pielęgnacyjno – lecznicze 6. Badanie diagnostyczne układu oddechowego. 7. Choroby zapalne górnych i dolnych dróg oddechowych, gruźlica płuc, niewydolność oddechowa, POCHP, astma oskrzelowa. Postępowanie pielęgnacyjno – lecznicze. 8. Badania diagnostyczne układu moczowego. 9. Choroby układu moczowego, zapalenie dróg moczowych i nerek (zapalenie miedniczek nerkowych i pęcherza moczowego, zapalenie kłębuszków nerkowych, ostra i przewlekła niewydolność nerek Postępowanie pielęgnacyjno – lecznicze. 10. Dializa i hemodializa. 11. Badanie diagnostyczne układu pokarmowego. 12. Choroby układu pokarmowego: choroba wrzodowa żołądka i dwunastnicy, ostre i przewlekłe zapalenie trzustki, marskość wątroby, wrzodziejące zapalenie jelita grubego Postępowanie pielęgnacyjno – lecznicze 13. Badanie diagnostyczne układu dokrewnego. 14. Chorób układu metabolicznego: cukrzyca, choroby tarczycy, choroby przysadki mózgowej. Postępowanie pielęgnacyjno – lecznicze. 15. Powikłania cukrzycy 16. Edukacja pacjenta z cukrzycą 17. Badanie diagnostyczne układu kostno – stawowego i mięśniowego. 18. Choroby reumatyczne i reumatoidalne: RZS ZZSK, osteoporoza, choroba reumatyczna. Postępowanie pielęgnacyjno – lecznicze 19. Badanie diagnostyczne układu krwiotwórczego. 20. Choroby układu krwiotwórczego: białaczki, niedokrwistości, zespół mielodysplastyczny, skazy krwotoczne. Postępowanie pielęgnacyjno - lecznicze	
Forma zajęć – ćwiczenia	

1. Pielęgniarka, jako członek zespołu terapeutycznego. Udział pielęgniarki w procesie hospitalizacji pacjenta
2. Rola pielęgniarki w przygotowaniu chorego do badań diagnostycznych układu krążenia
3. Rozpoznawanie i rozwiązywanie aktualnych i potencjalnych problemów pacjentów z chorobami układu krążenia
4. Rola pielęgniarki w przygotowaniu chorego do badań diagnostycznych układu oddechowego
5. Rozpoznawanie i rozwiązywanie aktualnych i potencjalnych problemów pacjentów z chorobami układu oddechowego.
6. Rola pielęgniarki w fizjoterapii płuc
7. Rola pielęgniarki w przygotowaniu chorego do badań diagnostycznych układu pokarmowego
8. Rozpoznawanie i rozwiązywanie aktualnych i potencjalnych problemów pacjentów z chorobami układu pokarmowego.
9. Rola pielęgniarki w przygotowaniu chorego do badań diagnostycznych układu moczowego
10. Rozpoznawanie i rozwiązywanie aktualnych i potencjalnych problemów pacjentów z chorobami układu moczowego.
11. Pielęgnowanie chorego z przewlekłą niewydolnością nerek Pacjent dializowany.
12. Rola pielęgniarki w przygotowaniu chorego do badań diagnostycznych układu krwiotwórczego
13. Rozpoznawanie i rozwiązywanie aktualnych i potencjalnych problemów pacjentów z chorobami układu krwiotwórczego
14. Rozpoznawanie i rozwiązywanie aktualnych i potencjalnych problemów pacjentów z chorobami układu dokrewnego.
15. Edukacja pacjenta chorego na cukrzycę
16. Udział pielęgniarki w rozwiązywaniu problemów pacjentów z: reumatoidalnym zapaleniem stawów (RZS), zeszytniającym zapaleniem stawów kręgosłupa (ZZSK) i osteoporozą
17. Rola pielęgniarki w leczeniu i przygotowaniu chorego do życia z niepełnosprawnością
18. Pielęgnowanie pacjenta umierającego

Forma zajęć –Monoprofilowe Centrum Symulacji Medycznej

- 1) Realizacja scenariusza: Pacjent z Obrzękiem płuc
- 2) Realizacja scenariusza: Pacjent z bólem w klatce piersiowej

Forma zajęć – praca własna studenta pod kierunkiem nauczyciela akademickiego

1. Zasady rehabilitacji kardiologicznej. Rodzaje rehabilitacji oraz rola i zadania pielęgniarki w rehabilitacji kardiologicznej
2. Rola pielęgniarki w opiece nad pacjentem z kardiomiopatią
3. Rola pielęgniarki w edukacji pacjentów w prewencji schorzeń układu sercowo-naczyniowego.
4. Zasady przetaczania krwi i preparatów krwiopochodnych. Wskazania, przeciwwskazania oraz powikłania poprzetoczeniowe.
5. Uregulowania prawne dotyczące transplantologii. Zasady przygotowania chorych do transplantacji nerki – zadania pielęgniarki
6. Pielęgnowanie chorego z nowotworem płuc. Rola i zadani pielęgniarki w profilaktyce przeciwnowotworowej
7. Pielęgnowanie chorego z zespołem metabolicznym
8. Zadania pielęgniarki wobec pacjenta z WZW
9. Pielęgnowanie chorego z chorobą reumatyczną
10. Opieka pielęgniarska nad pacjentem z toczniem rumieniowatym układowym, twardziną

11. Opieka pielęgniarstwa nad pacjentem z nadczynnością i niedoczynnością przytarczyc.

1. Wykład
2. Rozwiązywanie problemu, pobudzenie kreatywności
3. Objaśnienie i prezentacja multimedialna
4. Konsultacje
5. Zadania zespołowe i indywidualne
6. Przykładowe wyniki badań
7. Wybrane studium przypadku
8. MCSM

F1. Opracowanie procesów pielęgnowania
F2. Aktywność na zajęciach
P1. Kolokwium na zajęciach
P2. Egzamin pisemny

forma aktywności	średnia liczba godzin na zrealizowanie aktywności
------------------	---

Godziny kontaktowe z nauczycielem** 100 godz., w tym w-40 godz. + ćw. - 39 godz. i MCSM - 6
godzin+ praca własna studenta pod kierunkiem nauczyciela - 15 godz.

SUMA	100 godz.
------	-----------

SUMARYCZNA LICZBA PUNKTÓW ECTS
DLA PRZEDMIOTU -3

Literatura podstawowa:

1. Gajewski P. (pod red.); Interna Szczeklika – mały podręcznik; Copyright Medycyna Praktyczna Kraków 2016/17
2. Jurkowska G.; Łagoda K.; Pielęgniarstwo internistyczne. Podręcznik dla studiów medycznych.; Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2011
3. Pączek L. Mucha K., Froncewicz B (red.): Choroby wewnętrzne. Podręcznik dla studentów pielęgniarstwa i położnictwa. Wydawnictwo Lekarskie PZWL. Warszawa, 2009.
4. Gajewski P, Szczelik A. Interna Szczeklika 2016. Podręcznik chorób wewnętrznych .Med. Prakt. Copyright Medycyna Praktyczna. Kraków 2016.
5. Kaszuba D.; Nowicka A.; Pielęgniarstwo kardiologiczne. Podręcznik dla studiów medycznych; Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2011

- 1.Kózka M., Płaszewska-Żywko L. (red.): Diagnostyka i interwencje pielęgniarskie. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa, 2008
- 2.Kózka M., Płaszewska-Żywko L. (red.): Procedury pielęgniarskie. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa, 2009
- 3.Ackley J.B.; Ladwig B.G.; Podrecznik diagnoz pielęgniarstkich; Elsevier 2011

3. Formy oceny - szczegóły

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.

Egzamin końcowy: 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.

4. 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 PSW w Białej Podlaskiej

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**

Lkup – Laboratoria Kształtujące Umiejętności Praktycznych

MCSM – zajęcia realizowane w Monoprofilowym Centrum Symulacji Medycznej

ppn – praca własna studenta pod kierunkiem nauczyciela akademickiego