

KARTA PRZEDMIOTU NA ROK AKADEMICKI 2019/2020**INFORMACJE OGÓLNE**

1. Nazwa przedmiotu kształcenia
PEDIATRIA I PIELĘGNIARSTWO PEDIATRYCZNE

2. Nazwa jednostki prowadzącej moduł
Wydział Nauk o Zdrowiu
Zakład Pielęgniarstwa

3. Grupa treści kształcenia
Nauki w zakresie podstaw opieki pielęgniarstwa

4. Typ przedmiotu
obowiązkowy

5. Poziom studiów
Studia I stopnia

6. Liczba punktów ECTS - 3

7. Poziom przedmiotu
podstawowy

8. Rok studiów, semestr
I rok, semestr II

9. Liczba godzin w semestrze

	Wyk.	Ćw.	L.k.u.p.*	MCSMPPrj.	ppn	*Zp.	P.z.
Sem.II	40	39	-	6	15	-	-

10. Język wykładowy: polski

11. Wykładowca (wykładowcy)
dr hab. K. Hozyasz, dr Aneta Filipek Czerska, dr Renata Chlebowska

INFORMACJE SZCZEGÓŁOWE**12. Wymagania wstępne**

1. Podstawy anatomii i fizjologii.
2. Podstawy pielęgniarstwa.

13. Cele przedmiotu

- 1 Opanowanie przez studenta wiedzy i umiejętności pozwalających na realizację opieki pielęgniarstwa nad dzieckiem chorym, niepełnosprawnym i jego rodziną.
- 2 Kształtowanie postaw zawodowych niezbędnych do świadczenia tej opieki.
- 3 Posiadanie wiedzy z zakresu standardów i procedur postępowania w stanach nagłych i w zabiegach ratujących życie.

14. Efekty uczenia się w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych

Student, który zaliczył przedmiot: Zna i rozumie-	Metody i warunki weryfikacji efektów uczenia się
WIEDZA	
D.W1. czynniki ryzyka i zagrożenia zdrowotne u pacjentów w różnym wieku; D.W2. etiopatogenezę, objawy kliniczne, przebieg, leczenie, rokowanie i zasady opieki pielęgniarstwiej nad pacjentami w wybranych chorobach; D.W3. zasady diagnozowania i planowania opieki nad pacjentem w pielęgniarstwie pediatricznym; 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 pielęgniarstwiej 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 pielęgniarstwiej w tym zakresie; D.W19. etiopatogenezę i objawy kliniczne podstawowych zaburzeń psychicznych; D.W28. standardy i procedury postępowania w stanach nagłych i zabiegach ratujących życie; D.W35. zasady udzielania pierwszej pomocy i algorytmy postępowania resuscytacyjnego w zakresie podstawowych zabiegów resuscytacyjnych (Basic Life Support, BLS) i zaawansowanego podtrzymywania życia (Advanced Life Support, ALS);	Kontrola pisemna, proces pielęgnowania, weryfikacja w warunkach akademickich, klinicznych i symulacji medycznej
UMIEJĘTNOŚCI	
D.U1. gromadzić informacje, formułować diagnozę pielęgniarstwiej, ustalać cele i plan opieki	Kontrola pisemna, proces pielęgnowania,

pielęgniarskiej, wdrażać interwencje pielęgniarskie oraz dokonywać ewaluacji opieki pielęgniarskiej; 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; D.U8. rozpoznawać powikłania po specjalistycznych badaniach diagnostycznych i zabiegach operacyjnych; D.U12. przygotowywać pacjenta fizycznie i psychicznie do badań diagnostycznych; D.U13. wystawiać skierowania na wykonanie określonych badań diagnostycznych D.U15. dokumentować sytuację zdrowotną pacjenta, dynamikę jej zmian i realizowaną opiekę pielęgniarską, z uwzględnieniem narzędzi informatycznych do gromadzenia danych; D.U17. prowadzić u dzieci żywienie dojelitowe (przez zgłębnik i przetokę odżywczą) oraz żywienie pozajelitowe; 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.U26. przygotowywać i podawać pacjentom leki różnymi drogami, samodzielnie lub na zlecenie lekarza; D.U27. udzielać pierwszej pomocy w stanach bezpośredniego zagrożenia życia; D.U30. wykonywać podstawowe zabiegi resuscytacyjne u dzieci oraz stosować automatyczny defibrylator zewnętrzny (Automated External Defibrillator, AED) i bezprzysiężowe udrożnienie dróg oddechowych oraz przyrządowe udrażnianie dróg oddechowych z zastosowaniem dostępnych urządzeń nadgłośniowych;	weryfikacja w warunkach akademickich, klinicznych i symulacji medycznej
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; 5. zasięgania opinii ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązaniem problemu; 6. przewidywania i uwzględniania czynników wpływających na reakcje własne i pacjenta;	Samoocena Ocena grupy Obserwacja weryfikacja w warunkach akademickich,

7. dostrzegania i rozpoznawania własnych ograniczeń w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych oraz dokonywania samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych.	klinicznych i symulacji medycznej
15. Treści programowe	
Forma zajęć – wykłady	
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) • Niedotlenienie okołoporodowe 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 oskrzelików • 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-przełykowy – 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)
- Moczenie nocne

5. 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

6. 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

7. 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

8. 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

9. 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)

10. 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 Schönlein-Henoch, zespół Kawasaki)

11. Choroby metaboliczne

- Fenylketonuria
- Galaktozemia
- Krzywica

12. Uwarunkowania urazowości wśród dzieci i młodzieży oraz zasady profilaktyki.

13. Choroby zakaźne wieku dziecięcego- szczepienia ochronne.

14. Najczęstsze ostre zatrucia u dzieci w aspekcie grup wiekowych.

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.

Forma zajęć – ćwiczenia – kształtujące umiejętności praktyczne

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. Choroba sieroca i szpitalna.
5. Zasady żywienia niemowląt (naturalne i sztuczne).
6. Podstawowe zasady racjonalnego żywienia dzieci i młodzieży.
7. Komunikowanie się z dzieckiem i jego rodziną.

8. Pielęgnowanie dziecka w chorobach układu pokarmowego: nieżyt żołądka, biegunka ostra i przewlekła. 9. Pielęgnowanie dziecka w chorobach układu oddechowego: zapalenie oskrzeli, płuc, astma oskrzelowa, zapalenie gardła, angina. 10. Pielęgnowanie dziecka w chorobach układu moczowego. (zakażenia dróg moczowych, moczenie nocne, zapalenie nerek, ostra i przewlekła niewydolność nerek, zespół nerczycowy. 11. Pielęgnowanie dziecka w chorobach układu krążenia. 12. Problemy pielęgnacyjne w opiece nad dzieckiem ze skazą krwotoczną. 13. Rola pielęgniarki w leczeniu dziecka z białaczką. 14. Dziecko z mózgowym porażeniem dziecięcym – problemy opiekuńcze i psychospołeczne u dzieci i ich rodzin. 15. Dziecko z zespołem Downa – kompleksowość opieki. 16. Opieka nad dzieckiem chorym na cukrzycę. 17. Postępowanie pielęgnacyjne w chorobach alergicznych. 18. Profilaktyka krzywicy oraz pielęgnowanie dziecka z krzywicą.	
19. Choroby zakaźne wieku dziecięcego, postępowanie pielęgnacyjne, profilaktyka. 20. Udział pielęgniarki w rozpoznaniu zespołu krzywdzenia dziecka, profilaktyka.	
16. 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	
1 Sposoby oceny (F – formująca; P – podsumowująca)	
Wykłady ; test wiadomości, sprawdzian wiadomości pisemny, esej	
Zajęcia w Monoprofilowym Centrum Symulacji Medycznej; debriefing-(formułowanie informacji zwrotnej, sprawozdanie, raport analiza sytuacji klinicznej, wykonanie czynności).	
2 Obciążenia pracą studenta	
forma aktywności	średnia liczba godzin na zrealizowanie aktywności

Godziny kontaktowe z nauczycielem** - . –
Wykład 40 godz. + Godziny pracy własnej studenta pod kierunkiem nauczyciela akademickiego- 15 godz Ćwiczenia 39 godz
MCSM - 6 godz
SUMA - 100 godz.
SUMARYCZNA LICZBA PUNKTÓW ECTS DLA PRZEDMIOTU – 3
3 Literatura podstawowa i uzupełniająca
Literatura podstawowa:
1. 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
2. Ślusarska B,Zarzycka D. Majda A.: Podstawy pielęgniarstwa. Założenia koncepcyjno-empiryczne opieki pielęgniarstwa. PZWL 2017 Tom I i II .
4. Mary E. Muscari: Pediatria i pielęgniarstwo pediatryczne. Czelej, Lublin 2010.
5. Anna Dobrzańska, Richard B. Goldbloom: Wywiad i badania w pediatrii. Urban & Partner, Wrocław 2012, Tom I i II.
6. Anna Obuchowicz: Badania podmiotowe i przedmiotowe w pediatrii. PZWL, 2016.
7. Jacek Pietrzyk: Vademecum pediatrii. Podręcznik dla Lekarzy, studentów i pielęgniarek. Wyd. Uniwersytetu Jagiellońskiego, Kraków 2011.
8. Ann R. Stark , Anne R. Hansen , Eric C. Eichenwald: Neonatologia. MediPage, 2014.
9. Marcin Tkaczyk: Stany nagłe PediatriaMedical Tribune, 2016.
Literatura uzupełniająca:
1. Pawlaczyk B. (red.), „Pielęgniarstwo pediatryczne”. PZWL, Warszawa 2007.
2. Pawlaczyk B. (red.), „Zarys pediatrii”. PZWL, Warszawa 2005.
3. Kozak St., „Patologie wśród dzieci i młodzieży. Leczenie i profilaktyka”. Difin, Warszawa 2007.
4. Lissauer T. (red.), „Pediatria”. Urban & Partner, Wrocław 2007.
5. Kubicka K., Kawalec W. (red.), „Pediatria” tom I i II. PZWL, Warszawa 2006.
6. Woynarowska B. (red.), „Profilaktyka w pediatrii”. PZWL, Warszawa 2010.
7. Krawczyński M. (red.), „Żywnienie dzieci w zdrowiu i chorobie”. Help-Med., Kraków 2008.

Czasopisma:
1. Magazyn Pielęgniarki i Położnej.
2. Zdrowie Publiczne.
3. Pielęgniarstwo XXI wieku.
4. Służba Zdrowia.
4 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) 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. 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. 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. 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. 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. 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. Formy i warunki zaliczenia przedmiotu; Przedmiot kończy się egzaminem pisemnym po II semestrze. Warunki zaliczenia przedmiotu i dopuszczenie do egzaminu; Egzamin pisemny.
5 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 oraz w podmiotach wykonujących działalność leczniczą

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**

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

ppn.* - praca własna studenta pod kierunkiem nauczyciela akademickiego