

KARTA PRZEDMIOTU (sylabus)

| | | |
|--|--|--|
| Nazwa przedmiotu: GERIATRIA I PIELĘGNIARSTWO GERIATRYCZNE | | 2 ECTS (+ 3 ZP; + 3 PZ) |
| | | kod ECTS |
| | | S/1PIEL-O-GERIATR_V |
| Kierunek studiów: Pielęgniarstwo | Profil: praktyczny | |
| Semestr studiów: V | Ścieżka kształcenia: - | |
| Forma studiów: studia stacjonarne | Stopień: studia I stopnia | |
| Status przedmiotu: obligatoryjny | Język wykładowy: polski | |
| Grupa zajęć: D. Nauki w zakresie opieki specjalistycznej | Formy weryfikacji osiągnięć studenta: egzamin | |
| Forma zajęć: | Sposób realizacji zajęć: | |
| wykład | sala dydaktyczna | |
| ćwiczenia | sala dydaktyczna | |
| Metody dydaktyczne: <i>wykład informacyjny, praca w grupach, pokaz, metoda sytuacyjna, inscenizacja, klasyczna metoda problemowa, film dydaktyczny, pogadanka.</i> | | |
| Całkowity nakład pracy studenta potrzebny do osiągnięcia efektów uczenia się w godzinach oraz punktach ECTS: | | |
| Ogółem stacjonarne | | stacjonarne |
| 55 h | | 2 ECTS |
| - w tym liczba punktów ECTS za godziny kontaktowe z bezpośrednim udziałem nauczyciela akademickiego lub innej osoby prowadzącej zajęcia | | 1,45 ECTS |
| - w tym liczba punktów ECTS za godziny realizowane w formie samodzielnej pracy studenta | | 0,55 ECTS |
| - w tym liczba punktów ECTS za godziny kontaktowe kształtujące umiejętności praktyczne studenta | | 0,72 ECTS |
| WYMIAR ZAJĘĆ PRAKTYCZNYCH - oddzielna karta przedmiotu | | stacjonarne |
| 80 h | | 3 ECTS |
| - w tym liczba punktów ECTS za godziny kontaktowe z bezpośrednim udziałem nauczyciela akademickiego lub innej osoby prowadzącej zajęcia | | 3 ECTS |
| - w tym liczba punktów ECTS za godziny realizowane w formie samodzielnej pracy studenta | | 0 ECTS |
| - w tym liczba punktów ECTS za godziny kontaktowe kształtujące umiejętności praktyczne studenta | | 3 ECTS |
| | | |
| WYMIAR PRAKTYK STUDENCKICH - oddzielna karta przedmiotu | | stacjonarne |
| 80 h | | 3 ECTS |
| - w tym liczba punktów ECTS za godziny kontaktowe z bezpośrednim udziałem opiekuna praktyki | | 3 ECTS |
| - w tym liczba punktów ECTS za godziny realizowane w formie samodzielnej pracy studenta | | 0 ECTS |
| - w tym liczba punktów ECTS za godziny kontaktowe kształtujące umiejętności praktyczne studenta | | 3 ECTS |

| |
|---|
| <p>Cele i założenia przedmiotu:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Wyposażenie studenta w wiedzę i umiejętności praktyczne umożliwiające sprawowanie opieki pielęgniarskiej nad człowiekiem w podeszłym wieku. 2. Nabycie przez studenta podstaw teoretycznych i praktycznych umożliwiających efektywną realizację zadań właściwych dla zajęć praktycznych z przedmiotu Geriatria i pielęgniarstwo geriatryczne. |
| <p>Wymagania wstępne:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Usystematyzowana wiedza z przedmiotów tj. anatomia, fizjologia, psychologia, etyka zawodu pielęgniarki oraz podstaw pielęgniarstwa. |
| <p>Wymagania formalne/ podstawa do uzyskania pozytywnej oceny końcowej:</p> <p>a) <u>Dotyczy wykładów:</u> P2 – egzamin pisemny (test jednokrotnego wyboru – 30 pytań; każda prawidłowa odpowiedź to + 1 pkt.) – do egzaminu może być dopuszczony tylko i wyłącznie student, który ma zaliczone ćwiczenia, zajęcia praktyczne.</p> <p>b) <u>Dotyczy ćwiczeń:</u> Warunkiem uzyskania pozytywnej oceny z zaliczenia jest 100% frekwencja. Dopuszcza się możliwość usprawiedliwienia nieobecności na podstawie zaświadczenia lekarskiego, które należy przedłożyć do osoby odpowiedzialnej za przedmiot w ciągu 7 dni od dnia wystąpienia nieobecności. W ramach nieobecności nieusprawiedliwionych należy: odrobić daną jednostkę zajęć z inną grupą ćwiczeniową (o ile jest to możliwe) lub samodzielnie nabyć efekty uczenia się, które będą indywidualnie weryfikowane przez prowadzącego.</p> <p>F4 – przygotowanie planu indywidualnego postępowania pielęgniarskiego w przypadku pacjenta geriatrycznego, z uwzględnieniem inwolucyjnych zmian zachodzących wraz z wiekiem (ocenie będzie podlegać: prawidłowo przeprowadzona analiza sytuacji zdrowotnej pacjenta, trafne sformułowanie diagnozy pielęgniarskiej, ustalenie celów opieki, prawidłowy dobór metod/ procedur postępowania, ewaluacja procesu pielęgnacyjnego – każde kryterium od 0 do 3 pkt.)</p> <p>F6 – ocena bieżąca – realizacja czynności o charakterze praktycznym – kryteria według zadania</p> <p>P3 – ostatecznie na ocenę z zaliczenia składa się średnia ocen zdobytych w czasie semestru (F4, F6)</p> <p>c) <u>Uzyskanie pozytywnej oceny końcowej jest uzależnione od uzyskanie pozytywnej oceny z: wykładów, ćwiczeń, zajęć praktycznych oraz praktyk zawodowych.</u></p> |
| <p>Treści programowe dla I semestru nauki:</p> |
| <p>W - wykład:</p> |
| <p>Starzenie się człowieka i populacji. Wprowadzenie do geriatrii – elementarne definicje: geriatria, gerontologia, demografia, epidemiologia starzenia się.</p> |
| <p>Choroby wieku podeszłego – odrębności diagnostyki i terapii chorób w wieku podeszłym. Zmiany narządowe w procesie starzenia. Fizjologia procesu starzenia się – teorie starzenia się człowieka.</p> |
| <p>Elementarne zasady farmakoterapii geriatrycznej i żywienia w wieku starszym.</p> |
| <p>Zaburzenia i choroby układu sercowo-naczyniowego – odrębności związane z wiekiem podeszłym.</p> |
| <p>Zaburzenia metaboliczne i choroby układu dokrewnego – odrębności związane z wiekiem podeszłym.</p> |
| <p>Zaburzenia i choroby układu pokarmowego i moczowego – odrębności związane z wiekiem podeszłym.</p> |
| <p>Wielkie zespoły geriatryczne cz. I (depresja, majaczenie, zaburzenia funkcji zwieraczy).</p> |
| <p>Wielkie zespoły geriatryczne cz. II (zaburzenia równowagi i upadki).</p> |
| <p>Wielkie zespoły geriatryczne cz. III (zaburzenia odżywiania, niedożywienie, zespół kruchości, sarkopenia).</p> |
| <p>Choroba Alzheimera.</p> |
| <p>Choroba Parkinsona.</p> |
| <p>Promocja zdrowia i prewencja gerontologiczna.</p> |
| <p>ĆW – ćwiczenia:</p> |
| <p>Specyfika pracy pielęgniarki w oddziale geriatrycznym. Definicje, cele i zadania pielęgniarstwa geriatrycznego i gerontologicznego.</p> |
| <p>Narzędzia i metody oceny stanu bio-psycho-społecznego i funkcjonalnego osoby w podeszłym wieku.</p> |
| <p>Komunikowanie się z osobą straszącą z zaburzeniami słuchu, wzroku i zaburzeniami funkcji poznawczych.</p> |
| <p>Postępowanie pielęgniarki w wybranych problemach geriatrycznych (upadki, depresja, demencja, nietrzymanie moczu i stolca, zaburzenia słuchu, wzroku, mowy).</p> |

Postępowanie pielęgniarki wobec pacjenta geriatrycznego ze zdiagnozowanymi zaburzeniami/ chorobami układu sercowo-naczyniowego.

Postępowanie pielęgniarki wobec pacjenta geriatrycznego ze zdiagnozowanymi zaburzeniami metabolicznymi/ chorobami układu dokrewnego.

Postępowanie pielęgniarki wobec pacjenta geriatrycznego ze zdiagnozowanymi zaburzeniami/ chorobami układu pokarmowego i moczowego.

Udział pielęgniarki w rehabilitacji osób starszych.

Macierz efektów uczenia się dla przedmiotu w odniesieniu do metod weryfikacji zamierzonych efektów uczenia się oraz szczegółowych efektów uczenia się właściwych dla kierunku

| Nr efektu | Student, który zaliczył przedmiot: | Kod efektu dla kierunku studiów | Sposób weryfikacji efektu uczenia się |
|--|--|---------------------------------|---------------------------------------|
| Efekt uczenia się – WIEDZA – zna i rozumie: | | | |
| 01 | czynniki ryzyka i zagrożenia zdrowotne u pacjentów w różnym wieku. | D.W01* | F4, P2 |
| 02 | etiopatogenezę, objawy kliniczne, przebieg, leczenie, rokowanie i zasady opieki pielęgniarskiej nad pacjentami w wybranych chorobach. | D.W02* | F4, F6, P2, P3 |
| 03 | zasady diagnozowania i planowania opieki nad pacjentem w pielęgniarstwie internistycznym, chirurgicznym, położniczo-ginekologicznym, pediatrycznym, geriatrycznym, neurologicznym, psychiatrycznym, w intensywniej opiece medycznej, opiece paliatywnej, opiece długoterminowej. | D.W03* | F4, F6, P2, P3 |
| 04 | rodzaje badań diagnostycznych i zasady ich zlecania. | D.W04* | F4, F6, P2, P3 |
| 05 | 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.W05* | F4, F6, P3 |
| 06 | 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.W06* | F6, P2, P3 |
| 07 | standardy i procedury pielęgniarstwa stosowane w opiece nad pacjentem w różnym wieku i stanie zdrowia. | D.W07* | F4, F6, P2, P3 |
| 08 | reakcje pacjenta na chorobę, przyjęcie do szpitala i hospitalizację. | D.W08* | F6, P3 |
| 09 | proces starzenia się w aspekcie biologicznym, psychologicznym, społecznym i ekonomicznym. | D.W09* | P2 |
| 10 | zasady organizacji opieki specjalistycznej (geriatrycznej, intensywniej opieki medycznej, neurologicznej, psychiatrycznej, pediatrycznej, internistycznej, chirurgicznej, paliatywnej, długoterminowej oraz na bloku operacyjnym). | D.W10* | P2 |
| 11 | etiopatogenezę najczęstszych schorzeń wieku podeszłego. | D.W11* | F6, P2 |
| 12 | narzędzia i skale oceny wsparcia osób starszych i ich rodzin oraz zasady ich aktywizacji. | D.W12* | F4, F6, P3 |
| 13 | zasady żywienia pacjentów, z uwzględnieniem leczenia dietetycznego, wskazań przed- i pooperacyjnych według protokołu kompleksowej opieki okołoperacyjnej dla poprawy wyników leczenia (Enhanced Recovery After Surgery, ERAS). | D.W22* | F6, P3 |
| 14 | metody i techniki komunikowania się z pacjentem niezdolnym do nawiązania i podtrzymania efektywnej komunikacji ze względu na stan zdrowia lub stosowane leczenie. | D.W33* | F6, P3 |
| Efekt uczenia się – UMIEJĘTNOŚCI – potrafi: | | | |

| | | | |
|---|---|--------|------------|
| 15 | gromadzić informacje, formułować diagnozę pielęgniarstwa, ustalać cele i plan opieki pielęgniarstwa, wdrażać interwencje pielęgniarstwa oraz dokonywać ewaluacji opieki pielęgniarstwa. | D.U01* | F4, F6, P3 |
| 16 | prowadzić poradnictwo w zakresie samoopieki pacjentów w różnym wieku i stanie zdrowia dotyczące wad rozwojowych, chorób i uzależnień. | D.U02* | F4, F6, P3 |
| 17 | prowadzić profilaktykę powikłań występujących w przebiegu chorób. | D.U03* | F4, F6, P3 |
| 18 | dobierać technikę i sposoby pielęgnowania rany, w tym zakładania opatrunków. | D.U06* | F6, P3 |
| 19 | dobierać metody i środki pielęgnacji ran na podstawie ich klasyfikacji. | D.U07* | F6, P3 |
| 20 | wykonywać badanie elektrokardiograficzne i rozpoznawać zaburzenia zagrażające życiu. | D.U10* | F6, P3 |
| 21 | przygotowywać pacjenta fizycznie i psychicznie do badań diagnostycznych. | D.U12* | F6, P3 |
| 22 | dokumentować sytuację zdrowotną pacjenta, dynamikę jej zmian i realizowaną opiekę pielęgniarstwa, z uwzględnieniem narzędzi informatycznych do gromadzenia danych. | D.U15* | F4, F6, P3 |
| 23 | uczyć pacjenta i jego opiekuna doboru oraz użytkowania sprzętu pielęgnacyjno-rehabilitacyjnego i wyrobów medycznych. | D.U16* | F4, F6, P3 |
| 24 | przekazywać informacje członkom zespołu terapeutycznego o stanie zdrowia pacjenta. | D.U22* | F4, F6, P3 |
| 25 | oceniać poziom bólu, reakcję pacjenta na ból i jego nasilenie oraz stosować farmakologiczne i niefarmakologiczne postępowanie przeciwbólowe. | D.U24* | F6, P3 |
| Efekt uczenia się – KOMPETENCJE – jest gotów do: | | | |
| 26 | przestrzegania praw pacjenta. | 3.2** | F4, F6, P3 |
| 27 | samodzielnego i rzetelnego wykonywania zawodu zgodnie z zasadami etyki, w tym przestrzegania wartości i powinności moralnych w opiece nad pacjentem. | 3.3** | F4, F6, P3 |
| 28 | ponoszenia odpowiedzialności za wykonywane czynności zawodowe. | 3.4** | F4, F6, P3 |
| 29 | zasięgania opinii ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązaniem problemu. | 3.5** | F4, F6, P3 |
| 30 | dostrzegania i rozpoznawania własnych ograniczeń w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych oraz dokonywania samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych. | 3.7** | F4, F6, P3 |
| <p>*Szczegółowe kierunkowe efekty uczenia się zdefiniowane dla całego programu studiów na danym kierunku;</p> <p>**Ogólne kierunkowe efekty uczenia się zdefiniowane dla całego programu studiów na danym kierunku.</p> | | | |

Kryteria oceny i formy weryfikacji efektów uczenia się

Kryteria oceny dla formy pisemnej:

| | |
|---------------------------------|-----------------------------------|
| bardzo dobry (5,0) bdb | powyżej 91% poprawnych odpowiedzi |
| dobry plus (4,5) db plus | 81 – 90% poprawnych odpowiedzi |
| dobry (4,0) db | 71 – 80% poprawnych odpowiedzi |
| dostateczny plus (3,5) dst plus | 66 – 70% poprawnych odpowiedzi |
| dostateczny (3,0) dst | 60 – 65% poprawnych odpowiedzi |
| niedostateczny (2,0) ndst | poniżej 60% poprawnych odpowiedzi |

Kryteria oceny w zakresie oceny wykonania zadania praktycznego, gdzie:

0 – nie spełnia wymagań; 1 – spełnia wymagania w stopniu warunkowym; 2 – spełnia wymagania; 3 – spełnia wymagania w stopniu wyróżniającym się

| | |
|---|------------|
| Dbanie o bezpieczeństwo własne, współpracowników oraz pacjenta | 0 – 3 pkt. |
| Komunikacja z pacjentem, rodziną i zespołem terapeutycznym | 0 – 3 pkt. |
| Poszanowanie godności osobistej pacjenta, empatia w czasie realizacji zadania | 0 – 3 pkt. |
| Poprawność opracowania planu realizacji czynności, w tym: określenie celu zadania, odpowiedni dobór środków i metod | 0 – 3 pkt. |
| Wykorzystanie wiedzy z różnych dziedzin, umiejętność łączenia wiedzy teoretycznej z praktyczną | 0 – 3 pkt. |
| Samodzielnność i kreatywność w realizacji zadania | 0 – 3 pkt. |

| | |
|--|------------------------|
| Szybkość i trafność decyzji oraz świadomość ich konsekwencji | 0 – 3 pkt. |
| Odpowiedzialność zawodowa, w tym zgodność podjętych działań z przyjętymi zasadami etyki zawodu pielęgniarzki/pielęgniarza | 0 – 3 pkt. |
| RAZEM: | 24 pkt. |
| Skala ocen: 22-24 (bardzo dobry); 20-21 (dobry plus); 16-19 (dobry); 13-15 (dostateczny plus); 9-12 (dostateczny); <8 (niedostateczny). | |
| Wykaz literatury podstawowej (<i>wykorzystywana podczas zajęć i studiowana samodzielnie przez studenta</i>) <ol style="list-style-type: none"> 1. Suliga E., Kozieł D., Głuszek-Osuch M., Żak M., Głuszek S., Wielkie Problemy Geriatryczne. Zaburzenia stanu odżywiania u osób w starszym wieku. Diagnostyka i postępowanie terapeutyczne, Tom 1, Wydawnictwo Uniwersytetu Jana Kochanowskiego, Kielce 2020. 2. Wieczorkowska-Tobis K., Talarska D., Geriatria i pielęgniarstwo geriatryczne, Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2017. | |
| Wykaz literatury uzupełniającej: <ol style="list-style-type: none"> 1. Gąsowski J., Piotrowicz K., Geriatria. Wybrane zagadnienia. Medycyna Praktyczna, Wydanie I, Kraków 2020. 2. Muszałik M., Problemy pielęgniarstwa geriatrycznego, Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2020. | |
| Dyscyplina wiodąca | nauki o zdrowiu |