

Sylabus Wydziału Medycznego Uczelni Łazarskiego			
Pielęgniarstwo, profil praktyczny			
1. Nazwa przedmiotu	Podstawy pielęgniarstwa	2. Forma zajęć	Wykład, laboratorium, zajęcia praktyczne
3. Rok akademicki, rok studiów, semestr realizacji przedmiotu	2021-2022 I/I,II		
4. Stopień studiów, tryb studiów	licencjat/stacjonarne		
5. Cel przedmiotu	Kształtowanie podstawowych umiejętności praktycznych oraz postaw etycznych niezbędnych do świadczenia opieki pielęgniarstwa w zakresie zaspokajania potrzeb, problemów zdrowotnych chorym przebywającym w szpitalu.		
6. Wymagania wstępne	brak		
7. Koordynator przedmiotu, kontakt	Imię i nazwisko	Adres email	
	Dr n. o zdr. Izabela Gołębiak		
8. Prowadzący zajęcia, kontakt	Imię i nazwisko	Adres email	
	Mgr Agnieszka Dworakowska		
	Mgr Magdalena Starościak		
9.	Mgr Małgorzata Jadczyk		
10. Metody kształcenia	wykład +konwersatoria: wykład informacyjny i konwersatoryjny, dyskusja dydaktyczna, prezentacja multimedialna ćwiczenia medyczne - pokaz, instruktaż, ćwiczenia w oparciu o procedurę, inscenizacja, dyskusja dydaktyczna, prezentacja multimedialna zajęcia praktyczne - ćwiczenia praktyczne, metoda problemowa, praca z chorym, analiza dokumentacji medycznej, instruktaż, wykonywanie świadczeń zdrowotnych w określonym zakresie pod bezpośrednim nadzorem nauczyciela, seminarium		
11. Efekty uczenia się			
Rozporządzenie Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego z dnia 26 lipca 2019 r. w sprawie standardów kształcenia przygotowującego do wykonywania zawodu lekarza, lekarza dentysty, farmaceuty, pielęgniarki, położnej, diagnosty laboratoryjnego, fizjoterapeuty i ratownika medycznego. Załącznik nr 4.			
Wiedza Absolwent zna i rozumie:	Kod efektu		Metody weryfikacji
	Przedmiotowy	Kierunkowy	
międzynarodowe klasyfikacje statystyczne, w tym chorób i problemów zdrowotnych(ICD-10), procedur medycznych (ICD-9) oraz funkcjonowania, niepełnosprawności i zdrowia (ICF).		B.W26.	POZ. 11.
uwarunkowania rozwoju pielęgniarstwa na tle transformacji opieki pielęgniarstwa i profesjonalizacji współczesnego pielęgniarstwa;		C.W1.	
pojęcie pielęgnowania, w tym wspierania, pomagania i towarzyszenia;		C.W2.	
funkcje i zadania zawodowe pielęgniarki oraz rolę pacjenta w procesie realizacji opieki pielęgniarstwa;		C.W3.	
proces pielęgnowania (istota, etapy, zasady) i primary nursing (istota, odrębności) oraz wpływ pielęgnowania tradycyjnego na funkcjonowanie praktyki pielęgniarstwa;		C.W4.	
klasyfikacje diagnoz i praktyk pielęgniarstwa;		C.W5.	

istotę opieki pielęgniarstwa opartej o wybrane założenia teoretyczne (Florence Nightingale, Virginia Henderson, Dorothea Orem, Callista Roy, Betty Neuman);		C.W6.	
istotę, cel, wskazania, przeciwwskazania, powikłania, obowiązujące zasady i technikę wykonywania podstawowych czynności pielęgniarstwa, diagnostycznych, leczniczych i rehabilitacyjnych;		C.W7.	
zadania pielęgniarki w opiece nad pacjentem zdrowym, zagrożonym chorobą, chorym i o niepomyślnym rokowaniu;		C.W8.	
zakres i charakter opieki pielęgniarstwa w wybranych stanach pacjenta, sytuacjach klinicznych, w deficycie samoopieki, zaburzonym komforcie, zaburzonej sferze psychoruchowej;		C.W9.	
zakres opieki pielęgniarstwa i interwencji pielęgniarstwa w wybranych diagnozach pielęgniarstwa;		C.W10.	
udział pielęgniarki w zespole interdyscyplinarnym w procesie promowania zdrowia, profilaktyki, diagnozowania, leczenia i rehabilitacji;		C.W11.	
pojęcie zakażeń związanych z udzielaniem świadczeń zdrowotnych, w tym zakażeń szpitalnych, z uwzględnieniem źródeł i rezerwuaru drobnoustrojów w środowisku pozaszpitalnym i szpitalnym, w tym dróg ich szerzenia;		C.W36.	
Umiejętności Absolwent potrafi:	Kod efektu		Metody weryfikacji
	Przedmiotowy	Kierunkowy	
stosować międzynarodowe klasyfikacje statystyczne, w tym chorób i problemów zdrowotnych (ICD-10), procedur medycznych (ICD-9) oraz funkcjonowania niepełnosprawności i zdrowia (ICF);		B.U15.	POZ. 11.
stosować wybraną metodę pielęgnowania w opiece nad pacjentem;		C.U1.	
gromadzić informacje metodą wywiadu, obserwacji, pomiarów, badania przedmiotowego, analizy dokumentacji w celu rozpoznawania stanu zdrowia pacjenta i sformułowania diagnozy pielęgniarstwa;		C.U2.	
ustalać cele i plan opieki pielęgniarstwa oraz realizować ją wspólnie z pacjentem i jego rodziną;		C.U3.	
monitorować stan zdrowia pacjenta podczas pobytu w szpitalu lub innych jednostkach organizacyjnych systemu ochrony zdrowia;		C.U4.	
dokonywać bieżącej i końcowej oceny stanu zdrowia pacjenta i podejmowanych działań pielęgniarstwa;		C.U5.	
wykonywać testy diagnostyczne dla oznaczenia ciał ketonowych i glukozy we krwi i w moczu		C.U6.	

oraz cholesterolu we krwi oraz inne testy paskowe;			
prowadzić, dokumentować i oceniać bilans płynów pacjenta;		C.U7.	
wykonywać pomiar temperatury ciała, tętna, oddechu, ciśnienia tętniczego krwi, ośrodkowego ciśnienia żylnego, obwodów, saturacji, szczytowego przepływu wydechowego oraz pomiary antropometryczne (pomiar masy ciała, wzrostu, wskaźnika BMI, wskaźników dystrybucji tkanki tłuszczowej: WHR, WHtR, grubości fałdów skórno-tłuszczowych);		C.U8.	
pobierać materiał do badań laboratoryjnych i mikrobiologicznych oraz asystować lekarzowi przy badaniach diagnostycznych;		C.U9.	
stosować zabiegi przeciwwzapalne;		C.U10.	
przechowywać i przygotowywać leki zgodnie z obowiązującymi standardami;		C.U11.	
podawać pacjentowi leki różnymi drogami, zgodnie z pisemnym zleceniem lekarza lub zgodnie z posiadanymi kompetencjami oraz obliczać dawki leków;		C.U12.	
wykonywać szczepienia przeciw grypie, WZW i tężcowi;		C.U13.	
wykonywać płukanie jamy ustnej, gardła, oka, ucha, żołądka, pęcherza moczowego, przetoki jelitowej i rany;		C.U14.	
zakładać i usuwać cewnik z żył obwodowych, wykonywać kroplowe wlewy dożylnie oraz monitorować i pielęgnować miejsce wkłucia obwodowego, wkłucia centralnego i portu naczyniowego;		C.U15.	
wykorzystywać dostępne metody karmienia pacjenta (doustnie, przez zgłębnik, przetoki odżywcze);		C.U16.	
przemieszczać i pozycjonować pacjenta z wykorzystaniem różnych technik i metod;		C.U17.	
wykonywać gimnastykę oddechową i drenaż ułożeniowy, odśluzowywanie dróg oddechowych i inhalację;		C.U18.	
wykonywać nacieranie, oklepywanie, ćwiczenia czynne i bierne;		C.U19.	
wykonywać zabiegi higieniczne;		C.U20.	
pielęgnować skórę i jej wytwory oraz błony śluzowe z zastosowaniem środków farmakologicznych i materiałów medycznych, w tym stosować kąpiele lecznicze;		C.U21.	
oceniać ryzyko rozwoju odleżyn i stosować działania profilaktyczne;		C.U22.	
wykonywać zabiegi doodbytnicze;		C.U23.	
zakładać cewnik do pęcherza moczowego, monitorować diurezę i usuwać cewnik;		C.U24.	
zakładać zgłębnik do żołądka oraz monitorować i usuwać zgłębnik;		C.U25.	

prowadzić dokumentację medyczną oraz posługiwać się nią;		C.U26.	
rozwiązywać dylematy etyczne i moralne w praktyce pielęgniarstwa;		C.U27.	
oceniać potencjał zdrowotny pacjenta i jego rodziny z wykorzystaniem skal, siatek i pomiarów;		C.U28.	
rozpoznawać uwarunkowania zachowań zdrowotnych pacjenta i czynniki ryzyka chorób wynikających ze stylu życia;		C.U29.	
dobierać metody i formy profilaktyki i prewencji chorób oraz kształtować zachowania zdrowotne różnych grup społecznych;		C.U30.	
uczyć pacjenta samokontroli stanu zdrowia;		C.U31.	
opracowywać i wdrażać indywidualne programy promocji zdrowia pacjentów, rodzin i grup społecznych;		C.U32.	
dobierać środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego i wystawiać na nie recepty w ramach realizacji zleceń lekarskich oraz udzielać informacji na temat ich stosowania;		C.U37.	
podejmować decyzje dotyczące doboru metod pracy oraz współpracy w zespole;		C.U38.	
monitorować zagrożenia w pracy pielęgniarstwa i czynniki sprzyjające występowaniu chorób zawodowych oraz wypadków przy pracy;		C.U39.	
współuczestniczyć w opracowaniu standardów i procedur praktyki pielęgniarstwa oraz monitorować jakość opieki pielęgniarstwa;		C.U40.	
nadzorować i oceniać pracę podległego personelu;		C.U41.	
planować własny rozwój zawodowy i rozwijać umiejętności aktywnego poszukiwania pracy;		C.U42.	
Kompetencje społeczne absolwent jest gotów do:	Kod efektu		Metody weryfikacji
	Przedmiotowy	Kierunkowy	
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;			POZ. 11.
przestrzegania praw pacjenta;			
samodzielnego i rzetelnego wykonywania zawodu zgodnie z zasadami etyki, w tym przestrzegania wartości i powinności moralnych w opiece nad pacjentem;			
ponoszenia odpowiedzialności za wykonywane czynności zawodowe;			
zasięgania opinii ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązaniem problemu;			

przewidywania i uwzględniania czynników wpływających na reakcje własne i pacjenta;			
dostrzegania i rozpoznawania własnych ograniczeń w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych oraz dokonywania samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych.			
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;			
przestrzegania praw pacjenta;			
samodzielnego i rzetelnego wykonywania zawodu zgodnie z zasadami etyki, w tym przestrzegania wartości i powinności moralnych w opiece nad pacjentem;			

12. Metody weryfikacji

Eseje, raporty, krótkie ustrukturyzowane pytania, testy wielokrotnego wyboru (Multiple Choice Questions, MCQ), testy wielokrotnej odpowiedzi (Multiple Response Questions, MRQ), testy wyboru Tak/Nie lub dopasowania odpowiedzi.

Egzaminy są standaryzowane i są ukierunkowane na sprawdzenie wiedzy na poziomie wyższym niż sama znajomość zagadnień (poziom zrozumienia zagadnień, umiejętność analizy i syntezy informacji oraz rozwiązywania problemów).

Bezpośrednia obserwacja studenta demonstrującego umiejętność w czasie obiektywnego standaryzowanego egzaminu klinicznego (Objective Structured Clinical Examination, OSCE).

W zakresie kompetencji społecznych prowadzi się obserwację wniosków i postawy studenta podczas prowadzonych zajęć.

Wykłady:

metody sprawdzania: test wiadomości, sprawdzian wiadomości, esej kryteria oceny eseju:

1. Wykazanie wiedzy i zrozumienie tematu.
2. Zgodność sformułowanych poglądów ze stanem wiedzy pielęgniarskiej oraz wiedzy zawartej w naukach humanistycznych.
3. Niezależność i oryginalność myślenia, umiejętność analizy literatury, właściwe cytowanie autorów.
4. Logiczny układ treści, plan eseju, osobista refleksja oraz obrona własnego punktu widzenia w postaci argumentów w przypadku eseju polemicznego.
5. Dobór literatury i poprawny jej zapis.

Kryteria oceny wiadomości:

1. Opanowanie całego materiału programowego, wiązanie wiedzy w logiczny układ, właściwe rozumienie uogólnień i związków między nimi oraz wyjaśnienie zjawisk, umiejętne wykorzystanie wiadomości w teorii i praktyce bez ingerencji nauczyciela, posługiwanie się poprawnym językiem, stylem i terminologią naukową.
2. Opanowanie materiału programowego, wiązanie wiedzy w logiczny układ, poprawne rozumienie uogólnień i związków między nimi, stosowanie wiedzy w sytuacjach teoretycznych i praktycznych z pomocą nauczyciela, posługiwanie się poprawnym językiem, stylem i terminologią naukową.
3. Opanowanie materiału programowego ograniczonego do treści podstawowych, wiadomości podstawowe niepowiązane logicznie, ograniczona umiejętność stosowania wiedzy nawet przy pomocy nauczyciela, stosowanie wiadomości dla celów praktycznych i teoretycznych przy pomocy nauczyciela, wiadomości przekazywane w języku zbliżonym do potocznego, mała kondensacja wypowiedzi, liczne błędy, nieporadny styl, trudności w formułowaniu odpowiedzi.
4. Brak wiadomości programowych i więzi logicznej między nimi, brak rozumienia uogólnień oraz nieumiejętność wyjaśniania zjawisk, brak umiejętności stosowania wiedzy, bardzo liczne i poważne błędy, rażąco nieporadny styl, duże trudności w formułowaniu odpowiedzi

Ćwiczenia w pracowni umiejętności:

metody sprawdzania: test wiadomości, sprawdzian umiejętności Student:

1. poda cel, wskazania, p/wskazania, niebezpieczeństwa zabiegu

2. zgodnie z zasadami i procedurą:

- a)przygotuje pacjenta do zabiegu,
- b)przygotuje zestaw do zabiegu,
- c)wykona zabieg,
- d)uporządkuje zestaw i udokumentuje wykonanie zabiegu.

3 pkt – działania wykonywane samodzielnie zgodnie z zasadami, procedurami, algorytmami i standardami gwarantującymi wysoką jakość opieki pielęgniarskiej

2 pkt – działania wykonywane po ukierunkowaniu przez nauczyciela zgodnie z zasadami, procedurami, algorytmami i standardami, gwarantującymi wysoką jakość opieki pielęgniarskiej

1pkt – działania wykonywane z pomocą nauczyciela nie w pełni zgodnie z zasadami, procedurami, algorytmami i standardami, gwarantującymi wysoką jakość opieki pielęgniarskiej

0 pkt – działania wykonywane niezgodnie z zasadami, procedurami, algorytmami i standardami, gwarantującymi wysoką jakość opieki pielęgniarskiej

Zajęcia praktyczne:

metody sprawdzania: obserwacja uczestnicząca, rozwiązywanie sytuacji problemowej chorego, ocena prowadzonej dokumentacji, sprawdzian umiejętności praktycznych, sprawdzian ustny.

kryteria oceny:

Profesjonalna/ etyczna praktyka

1. Rozpoznawanie braków własnej wiedzy albo umiejętności i poszukiwanie sposobów ich uzupełnienia.
2. Postępowanie zgodne z procedurami.
3. Zachowanie tajemnicy zawodowej.
4. Okazywanie szacunku i indywidualne traktowanie pacjenta.
- 5.Okazywanie uczciwości i sprawiedliwości w praktyce.

Zarządzanie opieką

1. Rozpoznawanie i relacjonowanie potencjalnych oraz aktualnych zagrożeń, które mogą być niebezpieczne dla pacjenta, studenta i innych członków interdyscyplinarnego zespołu terapeutycznego.
2. Jasne, czytelne, dokładne wypełnianie dokumentacji.
3. Prawidłowe wykonanie obliczeń, np. dawki leku, stężenia preparatu dezynfekcyjnego.
4. Praca harmonijna, efektywna z pacjentami i znaczącymi członkami interdyscyplinarnego zespołu terapeutycznego.

Rozwój osobowy

1. Rozpoznawanie osobistych mocnych stron.
2. Rozpoznawanie osobistych słabych stron i podejmowanie odpowiednich działań celem rozwoju bezpiecznej praktyki pielęgniarskiej.
3. Wykorzystywanie wskazówek nauczyciela i członków zespołu terapeutycznego celem rozwoju bezpiecznej praktyki pielęgniarskiej.
4. Demonstrowanie profesjonalnych zachowań i postaw.
5. Efektywne zarządzanie własnym zespołem.

Świadczenie opieki

1. Ocena stanu pacjenta przez obserwację i wywiad.
2. Bezpieczny, rzetelny i skuteczny pomiar, zapisywanie, interpretacja, relacjonowanie wyników: temperatury, tętna, oddechu, ciśnienia tętniczego.
3. Bezpieczne i skuteczne prowadzenie opieki przez pomaganie pacjentowi w zaspokojeniu potrzeby: jedzenia i picia, higieny osobistej, higieny jamy ustnej, wydalania, oddychania, wypoczynku, zmiany pozycji, poruszaniu i transporcie, utrzymaniu wygody.
4. Bezpieczny udział w procesie leczenia, tj. w podawaniu leków przez: układ oddechowy (inhalacje, tlen), skórę (maści, kremy), błony śluzowe (krople do oka), podskórną (insulina, preparaty heparyny).
5. Bezpieczny udział w procesie diagnozowania: pobranie krwi żyłnej i włosniczkowej, pobranie moczu, płwociny, kału do badania, założenie wenflonu.
6. Nawiązywanie kontaktu z pacjentem i członkami interdyscyplinarnego zespołu terapeutycznego.

7. Wykorzystywanie właściwych metod komunikacji z pacjentem i członkami interdyscyplinarnego zespołu terapeutycznego.
8. Przejawianie wrażliwości podczas kontaktu z pacjentem i członkami interdyscyplinarnego zespołu terapeutycznego.
9. Zapewnienie prywatności i godności pacjentowi.

13. Treści kształcenia

L.p.	Tematyka zajęć	L. godz.
Wykład		
1.	<p>Wykłady I i II semestr:</p> <p>Wprowadzenie do przedmiotu. Pielęgniarstwo i jego istota</p> <p>Uwarunkowania historyczne, tradycja i kierunki rozwoju zawodu, rola nesterek pielęgniarstwa polskiego i światowego w rozwoju pielęgniarstwa.</p> <p>Definiowanie kluczowych pojęć w pielęgniarstwie. Pielęgniarstwo jako zawód, profesja, nauka i sztuka</p> <p>Współczesne tendencje rozwojowe w pielęgniarstwie, rola społeczno-zawodowa pielęgniarki. Aspekty prawne zawodu pielęgniarki.</p> <p>Misja pielęgniarstwa. Rola i funkcje zawodowe pielęgniarki</p> <p>Podstawowe założenia holistycznej opieki pielęgniarstwie. Troskliwość opiekuńcza</p> <p>Wprowadzenie w zagadnienia zdrowia. Potrzeby zdrowotne i ich zaspokajanie</p> <p>Wybrane teorie pielęgniarstwa: F. Nightingale, V. Henderson, D. Orem, C. Roy, B. Neuman</p> <p>Pielęgniarka w zespole interdyscyplinarnym. Udział pielęgniarki w procesie diagnozowania, leczenia i rehabilitacji.</p> <p>Odpowiedzialność pielęgniarki w procesie diagnozowania i rehabilitacji. Profilaktyka zakażeń wewnątrzszpitalnych</p> <p>Przyjęcie chorego do szpitala i oddziału. Pomoc pielęgniarki w rozwiązywaniu problemów towarzyszących hospitalizacji</p> <p>Komunikowanie terapeutyczne z podmiotem opieki pielęgniarstwie</p> <p>Pielęgowanie metodą procesu pielęgnowania, procedury gromadzenia informacji o podmiocie opieki i jego rodzinie, diagnoza pielęgniarstwie, zasady planowania, realizacji i oceny opieki pielęgniarstwie. Dokumentowanie opieki pielęgniarstwie</p> <p>Założenia i istota klasyfikacji diagnoz NANDA i ICNP</p> <p>Pielęgowanie tradycyjne a pielęgnowanie nowoczesne</p> <p>Ocena stanu, potrzeb, rozpoznanie problemów pielęgnacyjnych u chorego z zaburzeniami funkcji układów i narządów zmysłów oraz planowanie opieki i jej realizacja:</p> <ul style="list-style-type: none"> - układu termoregulacji - układu krwionośnego i oddechowego - układu moczowego - układu pokarmowego - układu nerwowego - narządów zmysłów: oko, ucho - skóry: zmiany na skórze, profilaktyka odleżyn <p>Rola pielęgniarki w profilaktyce i leczeniu odleżyn</p> <p>Ogólne zasady planowania opieki pielęgniarstwie nad chorym nieprzytomnym</p> <p>Planowanie opieki pielęgniarstwie nad przewlekle chorym w wieku starszym</p> <p>Chory cierpiący ból, chory umierający. Podstawowe zasady opieki hospicyjno-paliatywnej</p> <p>Symbole i tradycje w rozwoju pielęgniarstwa</p> <p>Prezentacja życiorysów wybranych nesterek polskiego</p> <p>pielęgowania z podkreśleniem cech osobowości niezbędnych dla pielęgniarki</p> <p>Rola zawodowa pielęgniarki. Zadania wchodzące w zakres funkcji zawodowych pielęgniarki</p> <p>Kompetencje zawodowe pielęgniarki. Zakres samodzielnych świadczeń pielęgniarstwie, w świetle przepisów prawnych, w Polsce.</p> <p>Podstawowe potrzeby zdrowotne człowieka. Projektowanie sposobu zaspokajania potrzeb zdrowotnych. Zagrożenia wynikające z niezaspokojenia potrzeb zdrowotnych</p> <p>Miejsce diagnozy w pielęgniarstwie. Diagnoza w koncepcjach opieki pielęgniarstwie,</p> <p>Primary Nursing i procesie pielęgnowania</p> <p>Udział pielęgniarki w wybranych metodach diagnozowania, leczenia i rehabilitacji</p>	60

	<p>Umiejętności pielęgniarki niezbędne do pracy w zespole opiekuńczo- terapeutycznym</p> <p>Procedury przyjęcia chorego do szpitala i oddziału. Przygotowanie chorego do opuszczenia oddziału.</p> <p>Prawa pacjenta w praktyce pielęgniarskiej, dyskusja w oparciu o artykuły z czasopism i własnych przemyśleń</p> <p>Pielęgnowanie zindywidualizowane: metody gromadzenia danych o stanie chorego, formułowanie diagnozy pielęgniarskiej, planu opieki, jego realizacji i oceny. Dokumentowanie procesu pielęgnowania.</p> <p>Zebranie danych o stanie chorego z zaburzeniami funkcji termoregulacji, formułowanie diagnozy pielęgniarskiej, celów, planu, sposobu realizacji i oceny opieki.</p> <p>Zebranie danych o stanie chorego z zaburzeniami funkcji układu moczowego, formułowanie diagnozy pielęgniarskiej, celów, planu, sposobu realizacji i oceny opieki.</p> <p>Planowanie opieki pielęgniarskiej opartej o założenia teorii V. Henderson, D. Orem, C. Roy i B. Neuman</p> <p>Zakres i charakter pracy pielęgniarki na rzecz przygotowania rodziny do pielęgnowania chorego o niepomysłnym rokowaniu w warunkach domowych (poparte także przykładami z życia)</p> <p>Sposoby oceny stopnia zagrożenia odleżynami stosowane w praktyce pielęgniarskiej</p> <p>Formy doskonalenia zawodowego pielęgniarzek</p>	
1.	<p>Semestr I – PRACOWNIA UMIEJĘTNOŚCI</p> <p>1. Omówienie zasad BHP, procedur i regulaminu obowiązującego w Pracowni Umiejętności Pielęgniarskich. Zapoznanie z programem oraz warunkami zaliczenia ćwiczeń z przedmiotu Podstawy pielęgniarstwa.</p> <p>2. Higieniczne mycie i dezynfekcja rąk</p> <p>3. Bandażowanie</p> <p>4. Przygotowanie łóżka dla ciężko chorego, prześcielenie łóżka pustego</p> <p>5. Prześcielenie łóżka ciężko choremu</p> <p>6. Zmiana bielizny pościelowej i osobistej ciężko choremu</p> <p>7. Mycie ciężko chorego</p> <p>1. Mycie włosów ciężko choremu, Zakładanie czepca przeciwwszawiczego</p> <p>2. Toaleta jamy ustnej u ciężko chorego</p> <p>8. Kąpiel noworodka, niemowlęcia.</p> <p>9. Układanie chorego w różnych pozycjach terapeutycznych, zastosowaniem udogodnień</p> <p>10. Profilaktyka przeciwoleżynowa, nacieranie, oklepywanie pleców, ćwiczenia czynne i bierne, wykonanie gimnastyki oddechowej</p> <p>11. Przemieszczanie pacjenta ciężko chorego z łóżka na łóżko, wózek i fotel</p> <p>12. Wykonywanie zabiegów przeciwzapalnych, zastosowanie baniek lekarskich</p> <p>13. Pomiar temperatury, tętna, ciśnienia krwi, oddechów, bilans płynów</p> <p>14. Wprowadzenie do aseptyki, Przygotowanie roztworów środków dezynfekcyjnych</p> <p>15. Założenie zgłębnika do żołądka i odbarczenie treści</p> <p>16. Pojenie i karmienie ciężko chorego, karmienie chorego przez zgłębnik,</p> <p>17. Wykonywanie zabiegów dorektalnych - lewatywa, wlewka, kroplowy wlew doodbytniczy, sucha rurka do odbytu</p> <p>18. Zakładanie cewnika do pęcherza moczowego, usuwanie cewnika, płukanie pęcherza moczowego</p> <p>19. Płukanie oka i ucha</p> <p>20. Zasady podawania leków różnymi drogami</p> <p>20. Obliczanie dawek leków</p> <p>21. Podawanie leków doustnie i doodbytniczo</p> <p>22. Podawanie leków drogą układu oddechowego</p> <p>23. Podawanie leków do oka, ucha, nosa</p>	80
2.	<p>II semestr – PRACOWNIA UMIEJĘTNOŚCI</p> <p>2. Podawanie leków podskórnym, zasady podawania insuliny</p> <p>3. Oznaczenie poziomu glikemii za pomocą glukometru</p> <p>4. Wykonanie testów diagnostycznych dla oznaczenia ciał ketonowych i glukozy we krwi i w moczu oraz cholesterolu we krwi.</p>	80

	5. Wstrzyknięcia śródskórne 6. Podawanie leków domięśniowo 7. Założenie i usuwanie kaniuli obwodowej 8. Podłączenie kroplowego wlewu dożylnego 9. Obsługa pompy infuzyjnej 10. Pobieranie materiału do badań laboratoryjnych i bakteriologicznych (pobieranie krwi, moczu, płwociny, kału, wymazów. 11. Przygotowanie pielęgniarki i sprzętu do instrumentowania i zmiany opatrunku na ranie (mycie chirurgiczne rąk, zakładanie: fartucha operacyjnego, jałowych rękawiczek, przygotowanie stolika opatrunkowego) 12. Zakładania opatrunków na rany - opatrunek rany czystej i zakażonej 13. Asystowanie lekarzowi przy: a. punkcji lędźwiowej b. nakłuciu jamy szpikowej c. nakłuciu jamy opłucnowej d. nakłuciu jamy otrzewnowej 14. Resuscytacja oddechowo –krążeniowa 15. Zaliczenie – końcowe zaliczenie o charakterze praktycznym, samoocena studenta, ocena nauczyciela	
Zajęcia praktyczne		
1.	Zajęcia praktyczne medyczne II semestr 1. Poznanie specyfiki i topografii, obowiązujących procedur oraz zasad BHP w oddziale. Zapoznanie z chorymi i zespołem terapeutycznym. Zapoznanie z programem i warunkami zaliczenia zajęć praktycznych, regulaminem zajęć praktycznych. 2. Przyjęcie chorego w oddział. Rola pielęgniarki przy przyjęciu chorego. Dokumentacja obowiązująca w oddziale. Komunikowanie się z pacjentem, jego rodziną i członkami zespołu terapeutycznego. 3. Gromadzenie informacji o chorym z dostępnych źródeł. Zastosowanie teorii V. Henderson w opiece nad chorym. 4. Ocena stanu zdrowia chorego w oparciu o zgromadzone informacje. Monitorowanie stanu zdrowia pacjenta na wszystkich etapach jego pobytu w szpitalu, między innymi przez ocenę podstawowych parametrów życiowych: temperatury, tętna, ciśnienia tętniczego krwi, oddechu i świadomości, masy ciała i wzrostu. 5. Przygotowanie chorego do badań diagnostycznych i zapewnienie opieki nad chorym. Analiza wyników badań. 6. Ocena zagrożeń wynikających z unieruchomienia chorego w łóżku oraz planowanie interwencji pielęgniarских, w tym ocena ryzyka wystąpienia odleżyn-według skal i metody profilaktyki. 7. Rozpoznanie problemów bio-psych-społecznych chorego. 8. Określenie celu i planu opieki pielęgniarской. 9. Prowadzenie dokumentacji opieki pielęgniarской (proces pielęgnowania, kartę obserwacji, kartę gorączkową, kartę profilaktyki i leczenia odleżyn, sporządzanie pisemnej informacji o stanie zdrowia pacjenta. 10. Ocena efektów opieki pielęgniarской. Ocena i samoocena zajęć praktycznych	80
Seminaria		
1.	Nie dotyczy	
Praktyki zawodowe		
1.	Według odrębnego sylabusu	120
14. Zagadnienia realizowane w ramach pracy własnej studenta		
L.p.	Opis	L. godz.
1.	Samokształcenie I semestr	130
2.	Samokształcenie II semestr	
3.	Przygotowanie eseju	

15. Formy zaliczenia	Obecność na zajęciach (100%) oraz opanowanie materiału przewidzianego programem. Egzamin/zaliczenie końcowe w formie podanej przez prowadzącego. Wykład – egzamin pisemny lub ustny. Podstawą zaliczenia wykładu jest pozytywna ocena z egzaminu pisemnego lub ustnego. Podstawą zaliczenia zajęć laboratoryjnych jest uzyskanie pozytywnej oceny, którą warunkują: aktywny udział studenta na zajęciach, pozytywna ocena z prac zaliczeniowych lub ustnych. Podstawą zaliczenia zajęć praktycznych jest uzyskanie pozytywnej oceny, którą warunkują: aktywny udział studenta na zajęciach, pozytywna ocena z prac zaliczeniowych lub ustnych.		
16. Warunki zaliczenia	Skala ocen: <60% pkt – 2; 60-67% pkt – 3,0; 68-75% pkt – 3,5; 76-83% pkt – 4,0; 84-91% pkt 4,5; 92-99% pkt – 5. 100% pkt – 5,5 oraz wykazanie się na zajęciach wyjątkową znajomością przedmiotu.		
17. Punkty ECTS		Liczba godzin na zrealizowanie aktywności	Liczba punktów ECTS
Godziny kontaktowe			
Wykład		60	2
Seminaria		0	
Laboratoria		160	5,2
Zajęcia praktyczne		80	3
Praktyka zawodowa (inny sylabus)		120	4
Inna aktywność studentów			
Praca własna studentów		130	4,8
Suma		550	19
18. Literatura podstawowa	1.Barbara Ślusarska, Danuta Zarzycka, Anna Majda. Podstawy pielęgniarstwa tom 1-2. PZWL. Lublin 2017, wyd.1 2.Wiesława Ciechniewicz. Pielęgniarstwo - ćwiczenia. Podręcznik dla studiów medycznych. (tom 1-2). PZWL. Warszawa, 3, 2014. 3.Maria Kózka, Lucyna Płaszewska-Żywko. Diagnozy i interwencje pielęgniarские. PZWL. Warszawa 2015, wyd.1 4.Andrzej Krupienicz. Podstawy pielęgniarstwa - repetytorium przedegzaminacyjne. Edra Urban & Partner. Wrocław, 1, 2018. 5.Andreas Huber, Barbara Karasek-Kreutzinger, Ursula Jobin-Howald. Kompendium pielęgniarstwa. PZWL. Warszawa, 1, 2019, 6.Kornelia Kędziora-Kornatowska, Elżbieta Krajewska-Kułał, Marta Muszałik. Repetytorium z pielęgniarstwa. Podręcznik dla studiów medycznych. PZWL. Warszawa, 1, 2014		
19. Literatura uzupełniająca	1.Barbara Ślusarska, Danuta Zarzycka, Anna Majda. Umiejętności pielęgniarские - katalog check-list. Materiały ćwiczeniowe z podstaw pielęgniarstwa. PZWL. Warszawa 2017, wyd.1 2.Elżbieta Krajewska-Kułał, Irena Wrońska. Wybrane zagadnienia z pielęgniarstwa europejskiego. Czelej. Lublin, 2007		
20. Miejsce realizacji	Uczelnia Łazarskiego/wybrana jednostka ochrony zdrowia		
21. Inne uwagi	Brak		