

KARTA PRZEDMIOTU DLA NABORU 2022/2023**Forma studiów: Stacjonarna****INFORMACJE OGÓLNE****1. Nazwa przedmiotu****Pediatrya i pielęgniarstwo pediatryczne / Nauki w zakresie opieki specjalistycznej****2. Nazwa kierunku**

Pielęgniarstwo

3. Poziom studiów

Studia pierwszego stopnia

4. Liczba punktów ECTS:

5

5. Liczba godzin w semestrze

| semestr | w | ćw | lab/lek/MCSM | prj/zp | pws | prk |
|---------|----|----|--------------|--------|-----|-----|
| III | 45 | 39 | 6 | | 10 | |

6. Język wykładowy

polski

7. Wykładowca

prof. dr hab. Konrad Hozyasz

dr Aneta Filipek-Czerska

INFORMACJE SZCZEGÓŁOWE**8. Wymagania wstępne**

1. Podstawy anatomii i fizjologii.

2. Podstawy pielęgniarstwa.

9. Cele przedmiotu

C1 Opanowanie przez studenta wiedzy i umiejętności pozwalających na realizację opieki pielęgniarstwie nad dzieckiem chorym, niepełnosprawnym i jego rodziną.

C2 Kształtowanie postaw zawodowych niezbędnych do świadczenia tej opieki.

C3 Posiadanie wiedzy z zakresu standardów i procedur postępowania w stanach nagłych i w zabiegach ratujących życie.

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

Student, który zaliczył przedmiot w zakresie:

WIEDZY

D.W1. czynniki ryzyka i zagrożenia zdrowotne u pacjentów w różnym wieku.

D.W2. etiopatogenezę, objawy kliniczne, przebieg, leczenie, rokowanie i zasady opieki pielęgniarstwie nad pacjentami w wybranych chorobach;

D.W3. zasady diagnozowania i planowania opieki nad pacjentem w pielęgniarstwie pediatrycznym;

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 pielęgniarstwie 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 pediatrycznej; |
| 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 pielęgniarstwa w tym 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.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; |
| KOMPETENCJE SPOŁECZNE- jest gotów do: |
| <ol style="list-style-type: none"> 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; 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; 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; 7. dostrzegania i rozpoznawania własnych ograniczeń w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych oraz dokonywania samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych. |
| 11. Treści programowe |
| Forma zajęć – wykłady. |
| <p>Część kliniczna:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Choroby tkanki łącznej (w układzie: definicja, objawy kliniczne, rozpoznanie, zasady leczenia, różnicowanie, prognoza): <ul style="list-style-type: none"> • Gorączka reumatyczna • Młodzieńcze idiopatyczne zapalenie stawów (MIZS), • Młodzieńczy toczeń rumieniowaty układowy (MTRU) • Pierwotne układowe zapalenie naczyń (zespół Schönleina-Henocha, zespół Kawasaki) 2. Choroby metaboliczne <ul style="list-style-type: none"> • Fenylketonuria • Galaktozemia • Krzywica 3. Uwarunkowania urazowości wśród dzieci i młodzieży oraz zasady profilaktyki. 4. Choroby zakaźne wieku dziecięcego- szczepienia ochronne. 5. Najczęstsze ostre zatrucia u dzieci w aspekcie grup wiekowych. 6. Choroby układu krążenia (w układzie: definicja, objawy kliniczne, rozpoznanie, zasady leczenia, różnicowanie, prognoza): <ul style="list-style-type: none"> • Prawidłowa anatomia serca i dużych naczyń u dzieci • Tony serca i szmery |

- Wady wrodzone (VSD, ASD, PDA, TOF)

- Zaburzenia rytmu serca

7. 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

8. 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

9. 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

Część pielęgnarska:

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)

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 oskrzeli

- 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-przetykowy – 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 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)

Forma zajęć - ćwiczenia

Część kliniczna:

1. Choroba sieroca i szpitalna.
2. Zasady żywienia niemowląt (naturalne i sztuczne).
3. Podstawowe zasady racjonalnego żywienia dzieci i młodzieży.
4. Komunikowanie się z dzieckiem i jego rodziną.
5. Pielęgnowanie dziecka w chorobach układu krążenia.
6. Problemy pielęgnacyjne w opiece nad dzieckiem ze skazą krwotoczną.
7. Dziecko z mózgowym porażeniem dziecięcym – problemy opiekuńcze i psychospołeczne u dzieci i ich rodzin.
8. Opieka nad dzieckiem chorym na cukrzycę.
9. Rola pielęgniarki w leczeniu dziecka z białaczką.
10. Choroby zakaźne wieku dziecięcego, postępowanie pielęgnacyjne, profilaktyka.

Część pielęgnarska:

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. Pielęgnowanie dziecka w chorobach układu pokarmowego: nieżyt żołądka, biegunka ostra i przewlekła.
 5. Pielęgnowanie dziecka w chorobach układu oddechowego: zapalenie oskrzeli, płuc, astma oskrzelowa, zapalenie gardła, angina.
 6. Pielęgnowanie dziecka w chorobach układu moczowego. (zakażenia dróg moczowych, moczenie nocne, zapalenie nerek, ostra i przewlekła niewydolność nerek, zespół nerczycowy).
 7. Postępowanie pielęgnacyjne w chorobach alergicznych.
 8. Profilaktyka krzywicy oraz pielęgnowanie dziecka z krzywicą.
 9. Udział pielęgniarki w rozpoznaniu zespołu krzywdzenia dziecka, profilaktyka.
- Dziecko z zespołem Downa – kompleksowość opieki.

| | |
|---|---------------|
| Zakres zagadnień do realizacji w Monoprofilowym Centrum Symulacji Medycznych: | |
| <ol style="list-style-type: none"> 1. Postępowanie z dzieckiem z odoskrzelowym zapaleniem płuc. (Pośrednia wierność) 3 godz. 2. Postępowanie z dzieckiem w ZUM. (Pośrednia wierność) 3 godz. | |
| Zakres zagadnień do realizacji pracy własnej studenta pod kierunkiem nauczyciela akademickiego. | |
| <ol style="list-style-type: none"> 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. | |
| 12. 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) | |
| 13. Sposoby oceny (F – formująca; P – podsumowująca) | |
| F1. Opracowanie procesów pielęgnowania- zaliczenie częściowe pisemne | |
| F2. Aktywność na zajęciach- zaliczenie częściowe ustne | |
| P1. Kolokwium na zajęciach- zaliczenie częściowe pisemne | |
| P2. Egzamin końcowy pisemny (test/opisowy) | |
| 14. Obciążenie pracą studenta | |
| Forma aktywności | liczba godzin |
| 1. Zajęcia z bezpośrednim udziałem nauczyciela oraz konsultacje | 90 |
| 2. Nakład pracy studenta | 10 |
| suma | 100 |
| liczba punktów ECTS | 5 |
| 15. Literatura | |
| Literatura podstawowa: | |
| <ol style="list-style-type: none"> 1. Mary E. Muscari: Pediatria i pielęgniarstwo pediatryczne. Czelej, Lublin 2020. 2. Bamar Klinika pediatryczna nr 2019/3- choroby infekcyjne, pediatria ogólna Warszawa 2019, wyd. 1 3. Lissauer T. (red.), „Pediatria”. Urban & Partner, Wrocław 2019 wyd. 5. 4. Kubicka K., Kawalec W. (red.), „Pediatria” tom I i II. PZWL, Warszawa 2018 | |
| Literatura uzupełniająca: | |
| <ol style="list-style-type: none"> 1. Jacek Pietrzyk: Vademecum pediatrii. Podręcznik dla lekarzy, studentów i pielęgniarek. Wyd. Uniwersytetu Jagiellońskiego, Kraków 2011 2. Marcin Tkaczyk: Stany nagłe Pediatria Medical Tribune, 2018. 3. Jacek J. Pietrzyk, Przemko Kwinta Pediatria - tom 1-3 Wyd. UJ., Kraków 2018 | |
| 16. 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) | |
| <ol style="list-style-type: none"> 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 min, 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 do 10 pytań otwartych i zamkniętych o rozszerzonej odpowiedzi. Za pełną odpowiedź student otrzymuje 1 pkt za niepełną 0,5 pkt.

Oceny ; dostateczna – 61-70%; 71-80% dostateczny plus; 81-89% -dobry; 90-99% dobry plus; 100% bardzo dobry.

Egzamin końcowy: Test składa się z 30 pytań; jednokrotnego wyboru, pytanie z luką, otwarte, zamknięte (za odpowiedź poprawną otrzymuje 1 pkt). Oceny; dostateczna – 61-70%; 71-80% dostateczny plus; 81-89% -dobry; 90-99% dobry plus; 100% bardzo dobry.

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 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 ciągłe poprzez informacje zwrotne na podstawie podejmowanych działań i debrefingu.

Formy i warunki zaliczenia przedmiotu;

Przedmiot kończy się egzaminem pisemnym.

Warunkiem zaliczenia przedmiotu i dopuszczenie do egzaminu jest obecność na wykładach i 100% obecność na ćwiczeniach.

17. 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 Akademii Bialskiej im. Jana Pawła II
3. Zajęcia odbywać się będą zgodnie z aktualnym planem zajęć
4. Konsultacje odbywać się będą zgodnie z obowiązującym terminarzem