

SYLABUS
DOTYCZY CYKLU KSZTAŁCENIA 2019-2022
(skrajne daty)
 Rok akademicki 2021/2022

1. PODSTAWOWE INFORMACJE O PRZEDMIOCIE

Nazwa przedmiotu	NEUROLOGIA I PIELĘGNIARSTWO NEUROLOGICZNE
Kod przedmiotu*	NZOS-NiPn
Nazwa jednostki prowadzącej kierunek	Kolegium Nauk Medycznych
Nazwa jednostki realizującej przedmiot	Instytutu Nauk o Zdrowiu
Kierunek studiów	Pielęgniarstwo
Poziom studiów	studia I stopnia
Profil	praktyczny
Forma studiów	stacjonarne
Rok i semestr/y studiów	Rok III, semestr V, VI
Rodzaj przedmiotu	obowiązkowy
Język wykładowy	polski
Koordinator	dr n. o zdr. Anna Fąfara
Imię i nazwisko osoby prowadzącej / osób prowadzących	dr n. med. Iwona Rościszewska dr n. o zdr. Anna Fąfara; Zajęcia praktyczne- pracownicy Instytutu Nauko o Zdrowiu posiadający kierunkowy dyplom zawodowy Zajęcia praktyczne CSM - dr n. o zdr. Anna Fąfara, mgr Anna Krakowiak Praktyki zawodowe - osoby pracujące na stanowisku pielęgniarki (kryterium doboru opiekuna praktyk zawodowych z ramienia zakładu pracy w poszczególnych jednostkach, gdzie realizowana jest praktyka zawodowa zgodnie z ustaleniami).

* -opcjonalnie, zgodnie z ustaleniami w Jednostce

1.1 Formy zajęć dydaktycznych, wymiar godzin i punktów ECTS

Semestr(nr)	Wyk.	Ćw. Aud.	Konw.	Lab./ Lab CSM	Sem.	ZP/ZP CSM	PZ	Samok.	Prakt. Zaw.	Liczba pkt. ECTS
V	40	10		0/5				30		9
VI						70/10			80	

1.2. Sposób realizacji zajęć

x zajęcia w formie tradycyjnej

 zajęcia realizowane z wykorzystaniem metod i technik kształcenia na odległość**1.3 Forma zaliczenia przedmiotu (z toku) (egzamin, zaliczenie z oceną, zaliczenie bez oceny)****EGZAMIN**

2. WYMAGANIA WSTĘPNE

Znajomość anatomii i fizjologii człowieka

3. CELE, EFEKTY UCZENIA SIĘ, TREŚCI PROGRAMOWE I STOSOWANE METODY DYDAKTYCZNE

3.1 Cele przedmiotu

C1	Przygotowanie studenta do interpretowania i rozumienia wiedzy dotyczącej istoty badania neurologicznego i badań pomocniczych w Neurologii .
C2	Przygotowanie studenta do interpretowania i rozumienia wiedzy dotyczącej etiologii i objawów chorób ośrodkowego układu nerwowego.
C3	Przygotowanie studenta do samodzielnego organizowania, planowania i sprawowania całościowej i zindywidualizowanej opieki pielęgniarskiej w Neurologii nad osobą chorą, z niepełnosprawnością i umierającą, wykorzystując wskazania aktualnej wiedzy medycznej.
C4	Przygotowanie studenta do ponoszenia odpowiedzialności za wykonywane czynności zawodowe.

3.2 Efekty uczenia się dla przedmiotu

EK (efekt uczenia się)	Treść efektu uczenia się zdefiniowanego dla przedmiotu	Odniesienie do efektów kierunkowych ¹
Student zna i rozumie:		
EK_01	etiopatogenezę, objawy kliniczne, przebieg, leczenie, rokowanie i zasady opieki pielęgniarskiej nad pacjentami w wybranych chorobach;	D.W2
EK_02	zasady diagnozowania i planowania opieki nad pacjentem w pielęgniarstwie internistycznym, chirurgicznym, położniczo-ginekologicznym, pediatrycznym, geriatrycznym, neurologicznym, psychiatrycznym, w intensywnej opiece medycznej, opiece paliatywnej, opiece długoterminowej;	D.W3
EK_03	rodzaje badań diagnostycznych i zasady ich zlecenia;	D.W4
EK_04	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.W5
EK_05	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.W6
EK_06	standardy i procedury pielęgniarskie stosowane w opiece nad pacjentem w różnym wieku i stanie zdrowia;	D.W7
EK_07	zasady organizacji opieki specjalistycznej (geriatrycznej, intensywnej opieki medycznej, neurologicznej, psychiatrycznej, pediatrycznej, internistycznej, chirurgicznej, paliatywnej, długoterminowej oraz na bloku operacyjnym);	D.W10

¹ W przypadku ścieżki kształcenia prowadzącej do uzyskania kwalifikacji nauczycielskich uwzględnić również efekty uczenia się ze standardów kształcenia przygotowującego do wykonywania zawodu nauczyciela.

Student potrafi:		
EK_08	gromadzić informacje, formułować diagnozę pielęgniarstwa, ustalać cele i plan opieki pielęgniarstwa, wdrażać interwencje pielęgniarstwa oraz dokonywać ewaluacji opieki pielęgniarstwa;	D.U1
EK_09	prowadzić poradnictwo w zakresie samoopieki pacjentów w różnym wieku i stanie zdrowia dotyczące wad rozwojowych, chorób i uzależnień;	D.U2
EK_010	rozpoznawać powikłania po specjalistycznych badaniach diagnostycznych i zabiegach operacyjnych;	D.U8
EK_011	uczyć pacjenta i jego opiekuna doboru oraz użytkowania sprzętu pielęgnacyjno-rehabilitacyjnego i wyrobów medycznych;	D.U16
EK_012	przekazywać informacje członkom zespołu terapeutycznego o stanie zdrowia pacjenta;	D.U22
EK_013	asystować lekarzowi w trakcie badań diagnostycznych;	D.U23
Student jest gotów do:		
EK_014	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	K_K01
EK_015	przestrzegania praw pacjenta	K_K02
EK_016	samodzielnego i rzetelnego wykonywania zawodu zgodnie z zasadami etyki, w tym przestrzegania wartości i powinności moralnych w opiece nad pacjentem	K_K03
EK_017	ponoszenia odpowiedzialności za wykonywane czynności zawodowe	K_K04
EK_018	zasięgania opinii ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązaniem problemu	K_K05
EK_019	przewidywania i uwzględniania czynników wpływających na reakcje własne i pacjenta;	K_K06

3.3 Treści programowe

A. Problematyka wykładu

<p>Treści merytoryczne</p> <p>Neurologia klinika:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Badanie neurologiczne – kliniczna ocena dysfunkcji poszczególnych struktur układu nerwowego. 2. Badania dodatkowe stosowane w Neurologii - badanie płynu mózgowo-rdzeniowego, EEG, EMG, ENG, USG dopplerowskie, angiografia, KT, MR. 3. Zaburzenia podstawowych funkcji życiowych - krążenia, oddychania oraz zaburzenia świadomości, ich wpływ na funkcje układu nerwowego. 4. Zaburzenia krążenia płynu mózgowo-rdzeniowego – nadciśnienie śródczaszkowe (obrzęk mózgu, wodogłowie, zespoły wklonowania)- przyczyny, obraz kliniczny, postępowanie. 5. Urazy mózgu i rdzenia kręgowego – rodzaje, przyczyny, obraz kliniczny, postępowanie. 6. Ostre i przewlekłe choroby zapalne układu nerwowego - przyczyny, obraz kliniczny, postępowanie. 7. Choroby zwyrodnieniowe układu nerwowego (choroba Parkinsona, choroba Alzheimer, SLA- stwardnienie zanikowe boczne) – podział, przyczyny, obraz kliniczny, postępowanie. 8. Padaczka - podział, etiologia, typy napadów, stan padaczkowy, postępowanie. 9. Choroby demielinizacyjne – stwardnienie rozsiane, NMO-choroba Devica. 10. Ostre i przewlekłe zespoły bólowe – neuralgia, zespoły bólowe spondylogenne. 11. Choroby mięśni (dystrofie, miopatie, miastenia) i nn. obwodowych (mononeuropatie,
--

<p>polineuropatie)- etiologia, obraz kliniczny, postępowanie.</p> <p>12. Wady wrodzone i choroby układu nerwowego genetycznie uwarunkowane</p>
<p>Pielęgniarstwo neurologiczne:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Indywidualizowane pielęgnowanie pacjenta w chorobach neurologicznych. 2. Udział pielęgniarki w badaniach diagnostycznych w neurologii. 3. Pielęgnowanie pacjenta z chorobami naczyniowymi mózgu (udar mózgu). 4. Opieka pielęgniarska nad pacjentem z chorobą zakaźną układu nerwowego (zapalenie opon mózgowo rdzeniowych).

B. Problematyka ćwiczeń audytoryjnych, konwersatoryjnych, laboratoryjnych, zajęć praktycznych

<p>Treści merytoryczne</p>
<p>Ćwiczenia:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Opieka nad pacjentem z udarem mózgu. 2. Opieka nad pacjentem z padaczką 3. Opieka nad pacjentem z uszkodzeniami obwodowego układu nerwowego – neuropatie obwodowe. 4. Opieka nad pacjentem z chorobą Parkinsona. 5. Opieka pielęgniarska nad pacjentem z chorobą Alzheimera. 6. Opieka pielęgniarska nad pacjentem z chorobą demielinizacyjną. <p>Ćw/CSM - Centrum Symulacji Medycznej:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Postępowanie z pacjentem w ostrej fazie udaru niedokrwiennego i krwotocznego. 2. Postępowanie z pacjentem z postępującym stwardnieniem bocznym zanikowym (SLA) .
<p>Zajęcia praktyczne:</p> <p><i>A. Oddział/Klinika Neurologii</i></p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Rola i zadania pielęgniarki w oddziale neurologicznym. 2. Przyjęcie chorego do oddziału neurologicznego. 3. Udział pielęgniarki w badaniach diagnostycznych układu nerwowego. 4. Gromadzenie danych o pacjencie ze schorzeniami neurologicznymi. 5. Udział pielęgniarki w opiece nad pacjentem ze stwardnieniem rozsianym. 6. Udział pielęgniarki w opiece nad pacjentem po urazie rdzenia kręgowego. 7. Udział pielęgniarki w opiece nad pacjentem z dyskopatią. 8. Udział pielęgniarki w opiece nad pacjentem z rwą kulszową. 9. Udział pielęgniarki w opiece nad pacjentem z chorobą zakaźną układu nerwowego. <p><i>B. Oddział/Klinika „udarowa”</i></p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Całościowa opieka pielęgniarska w opiece nad pacjentem po udarze mózgowym. 2. Udział pielęgniarki w leczeniu pacjenta w ostrej fazie udaru niedokrwiennego i krwotocznego. <p>ZP/CSM - Centrum Symulacji Medycznej:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Ocena stanu pacjenta po udarze mózgu – elementy badania fizykalnego. 2. Asystowanie pielęgniarki przy pobraniu płynu mózgowo-rdzeniowego.
<p>Praktyki zawodowe:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Indywidualizowany proces pielęgnowania pacjenta po przebytych udarze mózgowym. 2. Indywidualizowany proces pielęgnowania pacjenta z zespołem otępiennym. 3. Indywidualizowany proces pielęgnowania pacjenta z ostrym zespołem bólowym kręgosłupa. 4. Indywidualizowany proces pielęgnowania pacjenta z chorobą demielinizacyjną. 5. Indywidualizowany proces pielęgnowania pacjenta nieprzytomnego. 6. Indywidualizowany proces pielęgnowania pacjenta z chorobą zakaźną układu nerwowego.

3.4 Metody dydaktyczne

Np.:

Wykład: wykład problemowy, wykład z prezentacją multimedialną, metody kształcenia na odległość

Ćwiczenia: analiza tekstów z dyskusją, metoda projektów (projekt badawczy, wdrożeniowy, praktyczny), praca w grupach (rozwiązywanie zadań, dyskusja), gry dydaktyczne, metody kształcenia na odległość

Laboratorium: wykonywanie doświadczeń, projektowanie doświadczeń

4. METODY I KRYTERIA OCENY

4.1 Sposoby weryfikacji efektów uczenia się

Symbol efektu	Metody oceny efektów uczenia się (np.: kolokwium, egzamin ustny, egzamin pisemny, projekt, sprawozdanie, obserwacja w trakcie zajęć)	Forma zajęć dydaktycznych (w, ćw, ...)
D.U1., D.U2., D.U8., D.U16, D.U22., D.U23., K_K01., K_K02., K_K03., K_K04., K_K05., K_K06	Zaliczenie z oceną (próba pracy)	Ćw, ZP, PZ
D.U1., D.U2., K_K04., K_K05., K_K06	Zaliczenie z oceną (próba pracy)	Lab. CSM/Ćw.
D.U8., D.U23., K_K05., K_K06	Zaliczenie z oceną (próba pracy)	Lab. CSM/ZP
D.W7., D.W10., D.U2., D.U16	Przygotowanie wskazanych przez nauczyciela materiałów informacyjnych dla pacjenta na temat wybranej jednostki chorobowej i samodzielne napisanie referatu	Samok.
D.W2., D.W3., D.W4., D.W5., D.W6., D.W7., D.W10	Egzamin pisemny	w

4.2 Warunki zaliczenia przedmiotu (kryteria oceniania)

<p>Wykład – egzamin teoretyczny pisemny Czas trwania egzaminu 40 minut; liczba pytań egzaminacyjnych otwartych i zamkniętych – 40 Kryterium uzyskania oceny pozytywnej jest udzielenie poprawnych odpowiedzi na 60% pytań egzaminacyjnych. Punktacja – za każde pytanie 1 punkt (max: 40 pkt, min: 24 pkt: Punktacja – za każde pytanie 1 punkt - max: 40 pkt - min: 24 pkt poniżej – 24 niedostateczny (2,0), 24-26 dostateczny (3,0), 27-30 plus dostateczny (3,5), 31-34 dobry (4,0), 35-37 plus dobry (4,5), 38-40 bardzo dobry (5,0). Warunkiem dopuszczenia do egzaminu jest uzyskanie zaliczeń z ćwiczeń, zajęć praktycznych, praktyk zawodowych i samokształcenia.</p> <p>Ćwiczenia - obecność na ćwiczeniach 100% (wg. listy obecności) i ocena z kolokwium końcowego (test pisemny jednokrotnego wyboru 30 pytań) - kryterium uzyskania oceny pozytywnej jest udzielenie poprawnych odpowiedzi na 60% pytań. Czas trwania zaliczenia – 30 minut, liczba pytań egzaminacyjnych otwartych i zamkniętych - pytania jednokrotnego wyboru: 30. Punktacja – za każde pytanie 1 punkt: max: 30 pkt - min: 18 pkt (poniżej – 18 niedostateczny (2,0), 18-21 dostateczny (3,0), 22-23 plus dostateczny (3,5), 24-26 dobry (4,0), 27-28 plus dobry (4,5), 29-30 bardzo dobry (5,0).</p> <p>Zajęcia praktyczne – obecność na zajęciach 100% (wg. listy obecności), uzyskanie pozytywnej oceny z umiejętności i kompetencji społecznych. Zasady i szczegółowe warunki zaliczenia określono w Dzienniku Kształcenia Praktycznego.</p> <p>Praktyka zawodowa - obecność na zajęciach 100% (wg. listy obecności), uzyskanie pozytywnej oceny</p>

z umiejętności i kompetencji społecznych. Zasady i szczegółowe warunki zaliczenia określono w Dzienniku Kształcenia Praktycznego.

Lab. CSM - Centrum Symulacji Medycznej/ Ćw - obecność 100%, uzyskanie pozytywnej oceny z umiejętności i kompetencji społecznych. Zasady i szczegółowe warunki zaliczenia określono w karcie monitorowania CSM_ćwiczenia. Warunkiem zaliczenia jest uzyskanie pozytywnej oceny (min. 3,0) z zaliczenia każdego efektu kształcenia (D.U1., D.U2., K_K04, K_K05, K_K07), a ocena łączna zaliczenia ĆW w CSM wyliczona jest wg skali:

5,0 –zaliczenie efektów na poziomie pkt. 25,
4,5 - zaliczenie efektów na poziomie pkt. 22-24,
4,0 - zaliczenie efektów na poziomie pkt. 21-23,
3,5 - zaliczenie efektów na poziomie pkt. 18-20,
3,0-zaliczenie efektów na poziomie pkt. 15-17.

CSM- Centrum Symulacji Medycznej/ ZP - obecność 100%, uzyskanie pozytywnej oceny z umiejętności i kompetencji społecznych. Zasady i szczegółowe warunki zaliczenia określono w Dzienniku Kształcenia Praktycznego.

Samokształcenie

Warunkiem zaliczenia jest samodzielne opanowanie wiedzy i zdobycie umiejętności w zakresie efektów D.W7., D.W10., D.U2., D.U16

- przygotowanie wskazanych przez nauczyciela materiałów informacyjnych dla pacjenta na temat wybranej jednostki chorobowej,
- oraz uzyskanie pozytywnej oceny z referatu samodzielnie przygotowanego przez studenta.

Praca oceniana jest wg. kryterium:

-wykazanie wiedzy i umiejętności z zakresu opracowywanej tematyki - 0-6 pkt.,
-treści zgodne z aktualnym stanem wiedzy - 0-3 pkt.,
-trafność opracowania tekstu – poprawna terminologia i język - 0-2 pkt.,
-prawidłowy układ tekstu - 0-2 pkt.,
-właściwe wykorzystanie piśmiennictwa polskiego i zagranicznego - 0-2 pkt.

Punktacja - 60%/100%

max: 15 pkt - min: 9 pkt ; poniżej 9 pkt. niedostateczny (2,0); 9-11 dostateczny (3,0); 12-13 dobry (4,0); 14-15 bardzo dobry (5,0).

5. CAŁKOWITY NAKŁAD PRACY STUDENTA POTRZEBNY DO OSIĄGNIĘCIA ZAŁOŻONYCH EFEKTÓW W GODZINACH ORAZ PUNKTACH ECTS

Forma aktywności	Średnia liczba godzin na zrealizowanie aktywności
Godziny kontaktowe wynikające z harmonogramu studiów	245
Inne z udziałem nauczyciela akademickiego (udział w konsultacjach, egzaminie)	5
Godziny niekontaktowe – praca własna studenta (przygotowanie do zajęć, egzaminu, napisanie referatu itp.)	20
SUMA GODZIN	270
SUMARYCZNA LICZBA PUNKTÓW ECTS	9

* Należy uwzględnić, że 1 pkt ECTS odpowiada 25-30 godzin całkowitego nakładu pracy studenta.

6. PRAKTYKI ZAWODOWE W RAMACH PRZEDMIOTU

wymiar godzinowy	80
zasady i formy odbywania praktyk	Realizowane w Klinice Neurologii 1. Wyboru zakładów pracy do odbywania kształcenia praktycznego dokonuje kierownik praktyk. 2. Podstawą organizowania kształcenia praktycznego dla studenta jest umową zawartą pomiędzy Rektorem Uczelni a Dyrektorem Zakładu Pracy. 3. Przebieg realizacji praktyk podlega udokumentowaniu w dokumentacji pedagogicznej. 4. Praktyki zawodowe są realizowane po zaliczeniu zajęć praktycznych z danego modułu kształcenia. 5. Oceny na podstawie osiągniętych efektów kształcenia dokonuje osoba realizująca zajęcia dokumentując wpisem w Dzienniku Kształcenia Praktycznego. 6. Zaliczenia praktyk z wpisem oceny z praktyk zawodowych do indeksu i wirtualnej uczelni dokonuje koordynator praktyki programowej na podstawie wpisu opiekuna praktyk do Dziennika Kształcenia Praktycznego.

7. LITERATURA

Literatura podstawowa: 1. Jaracz K., Kozubski W.: Pielęgniarstwo Neurologiczne. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2008. 2. Kozubski w., Barcikowska M., et al.: Neurologia kompendium. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2014. 3. Adamkiewicz B., Głąbiński A., Klimek A.: Neurologia dla studentów wydziału pielęgniarstwa. Wydawnictwo Wolters Kluwer Polska, Warszawa 2010. 4. Yogarajah M. ; [tł. z jęz. ang. Turaj W., / red. wyd. pol. Kozubski W.]. – Neurologia. Wyd. 4 Edra Urban & Partner, Wrocław 2016.
Literatura uzupełniająca: 1. Podemski R.: Kompendium neurologii. Wyd. 3. Via Medica, Gdańsk 2014. 2. Szczudlik A.: Sytuacja osób na chorobę Alzheimera w Polsce. Raport RPO. Biuro Rzecznika Praw Obywatelskich, Warszawa 2014. 3. Leszek J.: Choroby otępienne. Teoria i praktyka. Wyd. 2. Wydawnictwo Continuo, Wrocław 2011. 4. Zarzycka D., Ślusarska B., (red.). Podstawy Pielęgniarstwa, tom I, II. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2017. 5. Bone I., Fuller G., Kenneth L.W. Neurologia i Neurochirurgia . Wydawnictwo Edra Urban & Partner, Wrocław 2006. 6. Adamkiewicz B., Głąbiński A., Klimek A.: Neurologia dla studentów wydziału pielęgniarstwa. Wydawnictwo Wolters Kluwer Polska, Kraków 2011.

Akceptacja Kierownika Jednostki lub osoby upoważnionej