

**SYLABUS**  
**DOTYCZY CYKLU KSZTAŁCENIA 2020-2022**  
*(skrajne daty)*  
 Rok akademicki 2021-2022

**1. PODSTAWOWE INFORMACJE O PRZEDMIOCIE**

Nazwa przedmiotu	Opieka i edukacja terapeutyczna w chorobach przewlekłych, w tym: przetoki
Kod przedmiotu*	ZPP –OiEPrz
nazwa jednostki prowadzącej kierunek	Uniwersytet Rzeszowski, Kolegium Nauk Medycznych
Nazwa jednostki realizującej przedmiot	Instytut Nauk o Zdrowiu, Zakład Pielęgniarstwa i Zdrowia Publicznego
Kierunek studiów	Pielęgniarstwo
Poziom studiów	Studia II stopnia
Profil	Praktyczny
Forma studiów	Stacjonarne (NST)
Rok i semestr/y studiów	Rok II, semestr III
Rodzaj przedmiotu	Zaawansowana praktyka pielęgniarska (kierunkowy)
Język wykładowy	Polski
Koordynator	Dr n. o zdr Zdzisława Chmiel
Imię i nazwisko osoby prowadzącej / osób prowadzących	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Wykłady - dr n. zdr Zdzisława Chmiel,</li> <li>2. Ćwiczenia audytoryjne - dr n. zdr Zdzisława Chmiel,</li> <li>3. Ćw./MCSM - dr Beata Barańska</li> <li>4. Zajęcia praktyczne: nie dotyczy</li> <li>5. Praktyki zawodowe – nie dotyczy</li> </ol>

\* -opcjonalnie, zgodnie z ustaleniami w Jednostce

**1.1. Formy zajęć dydaktycznych, wymiar godzin i punktów ECTS**

Semestr (nr)	Wykł.	Ćw.	Konw.	Lab.		Sem.	ZP	PZ.	Inne (jakie?)	Liczba pkt. ECTS
				Ćw. lab.	Ćw./ MCSM					
III	15	10			5					3

Ćw./MCSM – ćwiczenia laboratoryjne w Monoprofilowym Centrum Symulacji Medycznej

**1.2. Sposób realizacji zajęć**

- 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

1. Treści z zakresu nauk podstawowych realizowanych na studiach I stopnia, w tym:
  - anatomia i fizjologia (budowa i funkcjonowanie poszczególnych układów i narządów),
  - patologia (przyczyny, mechanizmy powstawania i rozwoju zaburzeń chorobowych, a także ich skutki),
2. Treści z zakresu podstaw opieki pielęgniarskiej, realizowanych na studiach I stopnia, w tym:
  - podstaw pielęgniarstwa (identyfikacja pojęć z zakresu pielęgniarstwa, rozumienie funkcji zawodowych pielęgniarki, rozpoznawanie potrzeb zdrowotnych pacjentów, rozumienie procesu pielęgnowania, jako metody pracy pielęgniarki),
  - badań fizykalnych (umiejętność przeprowadzenie kompleksowego badania podmiotowego i przedmiotowego pacjenta, adekwatnie do jego wieku, jako element gromadzenia informacji o stanie zdrowia podopiecznego),
3. Treści nauk z zakresu opieki specjalistycznej, realizowane na studiach I stopnia, w tym choroby wewnętrzne i pielęgniarstwo internistyczne, chirurgia i pielęgniarstwo chirurgiczne, pediatria i pielęgniarstwo pediatryczne, anestezjologia i pielęgniarstwo w zagrożeniu życia, pielęgniarstwo opieki długoterminowej, neurologia i pielęgniarstwo neurologiczne, geriatryka i pielęgniarstwo geriatryczne, onkologia i pielęgniarstwo onkologiczne, opieka paliatywna (znajomość etiopatogenezy, objawów klinicznych, przebiegu, zasad diagnostyki, leczenia, rokowania, następstw i zasad opieki pielęgniarskiej nad pacjentami w wybranych chorobach)

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

### 3.1 Cele przedmiotu

C <sub>1</sub>	<p>Przygotowanie studenta do interpretowania i rozumienia wiedzy dotyczącej:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• specyfiki stomii odbarczających na przewodzie pokarmowym i układzie moczowym oraz stomii odżywczych;</li><li>• zasad i metod wytwarzania stomii odbarczających i odżywczych;</li><li>• wskazań do wytworzenia przetok żywieniowych i odbarczających (jelitowe, moczowe);</li><li>• rozpoznawania powikłań funkcjonowania wytworzonych stomii odbarczających i odżywczych,</li><li>• zadań pielęgniarki w opiece nad pacjentem z wyłonioną stomią jelitową, przetoką moczową oraz stomią odżywczą,</li></ul>
C <sub>2</sub>	<p>Przygotowanie studenta, w zakresie umiejętności, do profesjonalnej realizacji zadań wobec pacjenta z wytworzoną stomią odbarczającą lub odżywczą, planowania, realizowania i oceniania podejmowanych działań na rzecz podopiecznego:</p>

	<ul style="list-style-type: none"> <li>• przygotowanie merytoryczne i praktyczne do samodzielnego wykonywania czynności zawodowych, w tym doboru metod i środków do zaopatrzenia przetok;</li> <li>• przygotowanie do gromadzenia potrzebnych informacji, dotyczących indywidualnej opieki nad pacjentem z wyłonioną przetoką odbarczającą oraz wytworzoną przetoką odżywczą, przetwarzania ich i wnioskowania oraz aktywnego uczestnictwa w dyskusji, z adekwatny;</li> <li>• przygotowanie merytoryczne i praktyczne do samodzielnego wykonywania zadań niezbędnych dla zapewnienia profesjonalnej opieki pielęgniarskiej nad pacjentem z wyłonioną przetoką odbarczającą oraz wytworzoną przetoką odżywczą, a także współpracy w interdyscyplinarnym zespole terapeutycznym;</li> <li>• przygotowanie merytoryczne i praktyczne do samodzielnego rozwiązywania problemów zdrowotnych pacjenta ze stomią odżywczą i odbarczającą;</li> <li>• przygotowanie do merytoryczne i praktyczne do samodzielnego prowadzenia dokumentacji medycznej odzwierciedlającej zakres realizowanej opieki nad pacjentem z wyłonioną przetoką odbarczającą oraz wytworzoną przetoką odżywczą.</li> </ul>
C3	Uwrażliwienie studenta na profesjonalne wykonywanie czynności zawodowych oraz kształtowanie postawy studenta do pogłębiania wiedzy z zakresu pielęgnowania pacjenta ze stomią jelitową.

### 3.2 Efekty uczenia się dla przedmiotu

EK (efekt uczenia się)	Treść efektu uczenia się zdefiniowanego dla przedmiotu	Odniesienie do efektów kierunkowych <sup>1</sup>
EK_01	Student zna i rozumie zasady oceny funkcjonowania przetoki jelitowej i moczowej oraz ich powikłań.	B.W42
EK_02	Student zna i rozumie zasady przygotowania pacjenta z przetoką jelitową i moczową oraz jego rodziny do samoobserwacji i samoopieki oraz zasady doboru sprzętu stomijnego i jego refundacji.	B.W43
EK_03	Student potrafi stosować nowoczesne techniki pielęgnacji przetok jelitowych i moczowych.	B.U43
EK_04	Student potrafi przygotowywać pacjenta ze stomią do samoopieki i zapewniać doradztwo w doborze sprzętu stomijnego.	B.U44
EK_04	Student jest gotów do formułowania opinii dotyczących różnych aspektów działalności zawodowej i zasięgania porad ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązaniem problemu.	K.02

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

### 3.3 Treści programowe

#### A. Problematyka wykładu

<b>Treści merytoryczne</b>
Najczęstsze przyczyny i wskazania do wyłonienia stomii odbarczającej (jelitowej, moczowej), ich rodzaje, klasyfikacja i kryteria.
Rodzaje oraz najczęstsze przyczyny i wskazania do wyłonienia stomii odżywczych. Zasady żywienia drogą stomii odżywczych (gastrostomia, jejunostomia).
Założenia teoretyczne opieki nad pacjentem z przetoką - Model opieki, z uwzględnieniem protokołu ERAS w okresie okołoperacyjnym.
Potencjalne powikłania ogólne (psychosocjalne, seksualne, metaboliczne) w opiece nad pacjentem ze stomią.
Potencjalne powikłania miejscowe (chirurgiczne i dermatologiczne) w opiece nad pacjentem ze stomią.
Rodzaje sprzętu stomijnego do zaopatrzenia przetoki jelitowej/ moczowej, zasady stosowania, refundacja NFZ.
Zasady edukacji pacjenta z wytworzoną stomią, grupy wsparcia chorych ze stomią.

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

<b>Treści merytoryczne</b>
<b>ĆWICZENIA</b>
Zasady oceny prawidłowości funkcjonowania stomii – zasady badania pacjenta ze stomią, ocena skóry wokół przetoki z zastosowaniem skal, ocena żywotności stomii.
Planowanie opieki pielęgniarskiej nad pacjentem oraz jego rodziną, w poszczególnych etapach przygotowania do życia ze stomią.
Rozwiązywanie problemów zdrowotnych związanych z powikłaniami wynikającymi z wytworzonych stomii. Piodermia zgorzelinowa jako rzadka przyczyna owrzodzenia wokół przetoki.
Prowadzenie edukacji pacjenta ze stomią oraz jego rodziny w zakresie zasad samoopieki, w tym doboru sprzętu stomijnego oraz radzenia sobie w sytuacjach trudnych (powikłania). Wykorzystywanie w procesie edukacji pacjenta pozytywnych aspektów życia ze stomią.
<b>ĆWICZENIA - MCSM</b>
Wybrane elementy opieki pielęgniarskiej nad pacjentem ze stomią – edukacja i przygotowanie do samoopieki.

### 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

Metoda dydaktyczna	Forma zajęć
Wykład konwencjonalny z prezentacją multimedialną	W
Wykład konwersatoryjny	W
Dyskusja dydaktyczna	Ćw.; Ćw./MCSM,
Ćwiczenia w grupach	Ćw.; Ćw./MCSM
Interpretacja tekstów źródłowych	W; Ćw.
Próba pracy	Ćw./MCSM
Studium przypadków	Ćw.; Ćw./MCSM
Zadanie praktyczne	Ćw./MCSM
Realizacja procedur	Ćw./MCSM

W- wykład, Ćw. – ćwiczenia audytoryjne, Ćw./MCSM – ćwiczenia laboratoryjne w Monoprofilowym Centrum Symulacji Medycznej, PZ – praktyka zawodowa

#### 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., ...)
B.W <sub>42</sub> ; B.W <sub>43</sub>	EGZAMIN– TEST PISEMNY	W
B.U <sub>43</sub> ; BU <sub>44</sub>	KOLOKWIMUM ZALICZENIOWE – TEST PISEMNY EGZAMIN– TEST PISEMNY	Ćw.
BU <sub>44</sub> ; K.02	ZADANIE PRAKTYCZNE PRÓBA PRACY – STUDIUM PRZYPADKU W WARUNKACH SYMULOWANYCH REALIZACJA PROCEDUR OBSERWACJA PRACY I POSTAWY STUDENTA	Ćw./MCSM

##### 4.2 WARUNKI ZALICZENIA PRZEDMIOTU (KRYTERIA OCENIANIA)

- Warunkiem zaliczenia przedmiotu jest uzyskanie zaliczeń, zgodnie z podanymi kryteriami, z poszczególnych form zajęć dydaktycznych, realizowanych w ramach przedmiotu, a w szczególności uzyskanie zaliczenia przypisanych efektów uczenia się.
  - Wykład - zaliczenie
    - Obecność na zajęciach 100% [wg. listy obecności]
  - Ćwiczenia audytoryjne – zaliczenie z oceną - średnia ważona: ocena z zaliczenia efektów uczenia się (80%), ocena z opracowanego programu edukacyjnego (20%).
    - Obecność na ćwiczeniach 100% [wg. listy obecności],

- Opracowanie programu edukacyjnego dla pacjenta ze stomią jelitową lub urostomią w zakresie samo pielęgnacji i samo opieki.
  - Kryteria oceny opracowania:
    - trafność doboru treści: od 0 pkt. do 6 pkt.
    - treści odzwierciedlają aktualny stan wiedzy w danym zakresie: od 0 pkt. do 3 pkt.
    - poprawna terminologia i język: od 0 pkt. do 3 pkt.
    - zacytowane pozycje piśmiennictwa polskiego i zagranicznego związane są z omawianym zagadnieniem: od 0 pkt. do 3 pkt.
  - maksymalna ilość pkt. – 15; - minimalna ilość pkt. – 9, tj. 60% pozytywnych odpowiedzi
    - Zakres ocen:
      - \_5,0 – 15 pkt.
      - \_4,5 – 14 pkt.
      - \_4,0 – 13 pkt.
      - \_3,5 – 12 pkt. – 11 pkt.
      - \_3,0 – 10 pkt. – 9 pkt.
      - \_2,0 – 8 pkt. – 0 pkt.

- Uzyskanie zaliczenia z przypisanych efektów uczenia się w zakresie umiejętności:
  - Forma pisemna – test wiedzy jednokrotnego wyboru
  - Liczba pytań na każdy efekt uczenia się – 10
  - Czas przewidziany na udzielenie odpowiedzi 20 min (1 min. na każde pytanie)
  - Punktacja- za każde pytanie student może uzyskać następującą ilość punktów:
    - udzielenie poprawnej odpowiedzi – 1 pkt.
    - udzielenie błędnej odpowiedzi – 0 pkt.
  - Kryterium uzyskania zaliczenia z poszczególnych efektów uczenia się:
    - uzyskanie min. 5 pkt. tj. 50% pozytywnych odpowiedzi na poszczególne pytania weryfikujące znajomość danego efektu kształcenia.
  - Kryterium uzyskania oceny z całości weryfikowanych efektów uczenia się, pod warunkiem uzyskania przez studenta zaliczenia poszczególnych efektów uczenia się:
    - maksymalna ilość pkt. – 20 - minimalna ilość pkt. - 12

- Zakres ocen:

- \_5,0 – student zaliczył efekty uczenia się na poziomie 93-100%
- \_4,5 – student zaliczył efekty uczenia się na poziomie 85-92%
- \_4,0 – student zaliczył efekty uczenia się na poziomie 77-84%
- \_3,5 – student zaliczył efekty uczenia się na poziomie 69-76%
- \_3,0 – student zaliczył efekty uczenia się na poziomie 60%-68%
- \_2,0 - student zaliczył efekty uczenia się na poziomie 0%-59%

#### ■ Ćwiczenia laboratoryjne w MCSM - zaliczenie z oceną

- Obecność na ćwiczeniach 100% [wg. listy obecności],
- Uzyskanie zaliczenia z przypisanych efektów uczenia się, zgodnie kryteriami oceny umiejętności praktycznych oraz kompetencji społecznych

## ■ Egzamin końcowy – ocena

### • Warunki dopuszczenia do egzaminu:

- Uzyskanie pozytywnego zaliczenia z wykładów, ćwiczeń audytoryjnych, ćwiczeń laboratoryjnych w MCSM.

### • Kryteria egzaminu końcowego:

- Uzyskanie zaliczenia z przypisanych efektów uczenia się w zakresie wiedzy i umiejętności:

- Forma pisemna – test wiedzy jedno lub i wielokrotnego wyboru

- Liczba pytań na każdy efekt uczenia się – 10

- Czas przewidziany na udzielenie odpowiedzi 40 min (1 min. na każde pytanie)

- Punktacja- za każde pytanie student może uzyskać następującą ilość punktów:

\* W odniesieniu do pytań jednokrotnego wyboru:

- udzielenie poprawnej odpowiedzi – 2 pkt.

- udzielenie niepoprawnej odpowiedzi lub brak odpowiedzi na dane pytanie – 0 pkt.

\* w odniesieniu do pytań wielokrotnego wyboru:

- udzielenie poprawnej, kompletnej odpowiedzi (uwzględniając przyjętą ilość poprawnych odpowiedzi w danym pytaniu - wielokrotność), bez zaznaczenia odpowiedzi niepoprawnej – 2 pkt.

- udzielenie poprawnej, ale niekompletnej odpowiedzi (uwzględniając przyjętą ilość poprawnych odpowiedzi w danym pytaniu - wielokrotność), bez zaznaczenia odpowiedzi niepoprawnej – 1 pkt.

- udzielenie odpowiedzi mieszanej tj. częściowo poprawnej, jak i częściowo niepoprawnej (uwzględniając przyjętą ilość poprawnych odpowiedzi w danym pytaniu - wielokrotność) – 0 pkt.

- udzielenie odpowiedzi niepoprawnych (uwzględniając przyjętą ilość poprawnych odpowiedzi w danym pytaniu - wielokrotność) – 0 pkt.

- Kryterium uzyskania zaliczenia z poszczególnych efektów uczenia się:

- uzyskanie min. 12 pkt. tj. 60% pozytywnych odpowiedzi na poszczególne pytania weryfikujące znajomość danego efektu kształcenia.

- Kryterium uzyskania oceny z całości weryfikowanych efektów uczenia się, pod warunkiem uzyskania przez studenta zaliczenia poszczególnych efektów uczenia się::

- maksymalna ilość pkt. = 80 - minimalna ilość pkt. = 48

- Zakres ocen:

\_5,0 – student zaliczył efekty uczenia się na poziomie 93-100%

\_4,5 – student zaliczył efekty uczenia się na poziomie 85-92%

\_4,0 – student zaliczył efekty uczenia się na poziomie 77-84%

\_3,5 – student zaliczył efekty uczenia się na poziomie 69-76%

\_3,0 – student zaliczył efekty uczenia się na poziomie 60%-68%

\_2,0 - student zaliczył efekty uczenia się na poziomie 0%-59%

## 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	30 godz.
Inne z udziałem nauczyciela akademickiego (udział w konsultacjach, egzaminie)	10 godz.
Godziny niekontaktowe – praca własna studenta (przygotowanie do zajęć, egzaminu, napisanie referatu itp.)	35 godz.
SUMA GODZIN	75 godz.
<b>SUMARYCZNA LICZBA PUNKTÓW ECTS</b>	<b>3</b>

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

## 6. PRAKTYKI ZAWODOWE W RAMACH PRZEDMIOTU

wymiar godzinowy	-
zasady i formy odbywania praktyk	-

## 7. LITERATURA

<p>Literatura podstawowa:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Banasiewicz T., Krokowicz P., Szczepkowski M. (red.): Stomia. Prawidłowe postępowanie chirurgiczne i pielęgnacja. Termedia. Poznań 2014.</li> <li>2. Kózka M., Bielecki K.: Model opieki nad pacjentem ze stomią. Rekomendacje Polskiego Klubu Koloproktologii. Medycyna Praktyczna. Chirurgia 2003; 3 / 48 – 52. [<a href="https://www.termedia.pl/Model-opieki-nad-pacjentem-ze-stomia,8,841,0,0.html">https://www.termedia.pl/Model-opieki-nad-pacjentem-ze-stomia,8,841,0,0.html</a>]</li> <li>3. Pikor K. Pielęgnowanie chorego z urostomią. Pielęgniarstwo Chirurgiczne i Angiologiczne. 2008; 1: 21–25. [<a href="https://www.termedia.pl/Pielegnowanie-chorego-z-urostomia,50,10149,1,0.html">https://www.termedia.pl/Pielegnowanie-chorego-z-urostomia,50,10149,1,0.html</a>]</li> <li>4. Bazaliński D., Barańska B.: Najczęstsze problemy w opiece nad pacjentem z gastrostomią odżywczą – doświadczenia własne. Pielęgniarstwo Chirurgiczne i Angiologiczne. 2009; 3; 81-88 [<a href="https://www.termedia.pl/Najczestsze-problemy-pielegnacyjne-w-opiece-nad-pacjentem-z-gastrostomia-odzywcza-8211-doswiadczenia-wlasne,50,13433,1,0.html">https://www.termedia.pl/Najczestsze-problemy-pielegnacyjne-w-opiece-nad-pacjentem-z-gastrostomia-odzywcza-8211-doswiadczenia-wlasne,50,13433,1,0.html</a>]</li> </ol>
<p>Literatura uzupełniająca:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Szewczyk M.T., Jawień A. (red.): Leczenie ran przewlekłych. Wyd.2 uzupeł. PZWL. Warszawa. 2012.</li> <li>➤ Szczepkowski M., Niemirowicz Szczytt M.: Powikłania stomii jelitowych – leczenie chirurgiczne. Gastroenterologia Polska. 2009; 2: 183 – 188</li> </ul>



- Cierzniaowska K. Urostomia-zmiany skórne wokół przetoki. Pielęgniarstwo Chirurgiczne i Angiologiczne 2008; 4: 136-138.
- Deptała A., Wojtukiewicz M.Z. (red.): Rak jelita grubego. Termedia. Poznań 2012
- Kózka M., Bazaliński D.: Zastosowanie systemu wspierająco-uczącego w opiece nad chorym z przetoką jelitową. Problemy Pielęgniarstwa 2010; 3: 337 – 341.
- Bazaliński D., Kaczmarska D.: Stomia jelitowa w praktyce pielęgniarstwie, wskazania do wyłonienia i powikłania stomii. /w/ Kachaniuk H. (red.): Pielęgniarska opieka nad osobami starszymi. Raabe. Warszawa 2009; 10 – 35
- Żylicz Z., Krajnik M.: Sok z żurawin w zapobieganiu i leczeniu zakażeń dróg moczowych u chorych terminalnych. Czy mamy wystarczające dowody, aby wierzyć w jego skuteczność? Polska Medycyna Paliatywna; 2002; 1: 85-88.
- Cierzniaowska K., Szewczyk M.T., Cwajda J. i wsp.: Wybrane procedury w opiece okołoperacyjnej nad chorym ze stomią. Przewodnik Lekarza 2005; 2: 87-92.

Akceptacja Kierownika Jednostki lub osoby upoważnionej