



## Filia w Kościerzynie

### SYLABUS CYKL KSZTAŁCENIA 2023-2025

Nazwa przedmiotu:	<b>CHIRURGIA NACZYNIOWA, OPIEKA PIELĘGNIARSKA NAD CHORYM ZE SCHORZENIAMI NACZYŃ</b>	
Kierunek:	<b>PIELĘGNIARSTWO</b>	
Poziom studiów*:	I stopnia (licencjackie) <b>II stopnia (magisterskie)</b>	
Profil studiów:	<b>praktyczny</b>	
Rodzaj studiów*:	<b>stacjonarne / niestacjonarne</b>	
Rodzaj zajęć*:	obowiązkowe <input type="checkbox"/> <b>uzupełniające X</b> do wyboru <input type="checkbox"/>	
Rok i semestr studiów*:	Rok studiów*: <b>I X</b> II <input type="checkbox"/> III <input type="checkbox"/>	Semestr studiów*: <b>1 X</b> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>
Liczba przypisanych punktów ECTS	<b>1</b>	
Język wykładowy:	<b>polski</b>	
Nazwa Wydziału PSW:	<b>Wydział Nauk o Zdrowiu</b>	
Kontakt (tel./email):	tel. 55 279 17 68 e-mail: dziekanat@psw.kwidzyn.edu.pl	
Grupa zajęć, w ramach której osiąga się szczegółowe efekty uczenia się:	<ul style="list-style-type: none"><li>• nauki społeczne i humanistyczne <input type="checkbox"/></li><li>• <b>zaawansowana praktyka pielęgniarska X</b></li><li>• badania naukowe i rozwój pielęgniarstwa <input type="checkbox"/></li><li>• praktyki zawodowe <input type="checkbox"/></li></ul>	
Osoba(y) prowadząca(e):	Według planu studiów	
Formy nakładu pracy studenta		Obciążenie studenta (liczba godzin dydaktycznych)
<i>Godziny kontaktowe z nauczycielem akademickim</i>		
Wykłady (W)		<b>9</b>
Seminarium (S)		
E-learning (e-L)		
Konwersatoria (K)		<b>12</b>
Ćwiczenia (C)		
Zajęcia praktyczne (ZP)		
<i>Samodzielna praca studenta</i>		<b>4</b>
Obciążenie studenta związane z praktykami zawodowymi		
<b>Summaryczne obciążenie pracy studenta – ogólna liczba</b>		<b>21 / 25</b>
<b>Liczba punktów ECTS za przedmiot</b>		<b>1</b>
Metody dydaktyczne	<ul style="list-style-type: none"><li>• podające (wykład, pogadanka),</li><li>• programowe (przy użyciu narzędzi audiowizualnych, tablice),</li><li>• aktywizujące (metoda przypadków, metoda sytuacyjna, metoda inscenizacji, dyskusja dydaktyczna, metoda projektu),</li><li>• analiza przypadków klinicznych</li></ul>	
Założenia i cel przedmiotu	<ul style="list-style-type: none"><li>— Przygotowanie studenta do realizacji specjalistycznej opieki pielęgniarskiej z uwzględnieniem roli edukatorów pacjentów ze schorzeniami naczyń.</li><li>— Kreowanie relacji wzajemnego zaufania z pacjentem ze schorzeniami naczyń.</li></ul>	
Narzędzia dydaktyczne	Tablica i rzutnik multimedialny, plansze. Pomoce dydaktyczne medyczne (fantomy i symulatory medyczne, trenażery i modele, w tym modele anatomiczne).	

Wymagania wstępne	— Student posiada wiedzę z zakresu anatomii i fizjologii oraz patofizjologii, psychologii, pedagogiki oraz zna podstawy opieki pielęgniarstwa, zgodne z programem studiów na kierunku pielęgniarstwo I stopnia. — Student posiada umiejętność organizacji pracy własnej i w zespole oraz umiejętność oceny własnych działań i ich interpretacji.		
Macierz efektów uczenia się dla przedmiotu w odniesieniu do metod weryfikacji osiągnięcia zamierzonych efektów uczenia się oraz formy realizacji zajęć dydaktycznych			
Symbol efektu uczenia się	Student, który zaliczy przedmiot zna/potrafi/jest gotów:	Metody weryfikacji osiągnięcia zamierzonych efektów uczenia się	Forma realizacji zajęć dydaktycznych * wpisz symbol
B.W12	Omawia predyktory funkcjonowania człowieka zdrowego i chorego, z uwzględnieniem choroby przewlekłej.	Kolokwium pisemne i/lub ustne, esej	W
B.W13	Omawia metody oceny stanu zdrowia pacjenta w poradnictwie pielęgniarstwie.	Kolokwium pisemne i/lub ustne, esej	W
B.W14	Omawia zasady postępowania terapeutycznego w przypadku najczęstszych problemów zdrowotnych.	Kolokwium pisemne i/lub ustne, esej	W
B.W15	Omawia zasady doboru badań diagnostycznych i interpretacji ich wyników w zakresie posiadanych uprawnień zawodowych.	Kolokwium pisemne i/lub ustne, esej	W
B.W39	Omawia nowoczesne metody terapii i rolę hiperbarii tlenowej oraz terapii podciśnieniowej w procesie leczenia najczęściej występujących ran przewlekłych, w szczególności owrzodzeń żylnych, owrzodzeń niedokrwiennych, odleżyn, odmrożeń, zespołu stopy cukrzycowej.	Kolokwium pisemne i/lub ustne, esej	W
B.U12	Ocenia adaptację pacjenta do choroby przewlekłej.	Kolokwium ustne	K
B.U16	Dobiera i stosuje metody oceny stanu zdrowia pacjenta w ramach udzielania porad pielęgniarstwie.	Kolokwium ustne	K
B.U17	Dokonuje wyboru i zleca badania diagnostyczne w ramach posiadanych uprawnień zawodowych.	Kolokwium ustne	K
B.U18	Wdraża działanie terapeutyczne w zależności od oceny stanu pacjenta w ramach posiadanych uprawnień zawodowych.	Kolokwium ustne	K
B.U22	Dostosowuje do rozpoznanych potrzeb zdrowotnych dostępne programy promocji zdrowia i edukacji zdrowotnej	Kolokwium ustne	K
B.U24	Stosuje wybrane metody edukacji zdrowotnej.	Kolokwium ustne	K
B.U39	Rozpoznaje sytuację psychologiczną pacjenta i jego reakcje na chorobę oraz proces leczenia, a także udzielać mu wsparcia motywacyjno-edukacyjnego.	Kolokwium ustne	K
K1.	Dokonuje krytycznej oceny działań własnych i działań współpracowników z poszanowaniem różnic światopoglądowych i kulturowych.	Przedłużona obserwacja, samoocena	K
K2.	Formułuje opinie dotyczące różnych aspektów działalności zawodowej i zasięgania porad ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązaniem problemu.	Przedłużona obserwacja, samoocena	K
K3.	Okazuje dbałość o prestiż związany z wykonywaniem zawodu pielęgniarstwa i solidarnością zawodową.	Przedłużona obserwacja, samoocena	W/K
K4.	Rozwiązuje złożone problemy etyczne związane z wykonywaniem zawodu pielęgniarstwa i wskazuje priorytety w realizacji określonych zadań.	Przedłużona obserwacja, samoocena	K
*W-wykład; S-seminarium; EL- e-learning; K -konwersatoria; Ć-ćwiczenia; ZP-zajęcia praktyczne; PZ-praktyki zawodowe			

**PRZYKŁADOWE METODY WERYFIKACJI EFEKTÓW UCZENIA SIĘ**

**w zakresie wiedzy (wykłady/konwersatoria):** egzamin ustny (*niestandaryzowany, standaryzowany, tradycyjny, problemowy*); egzamin pisemny – student generuje / rozpoznaje odpowiedź (*esej, raport; krótkie strukturyzowane pytania /SSQ/; test wielokrotnego wyboru /MCQ/; test wielokrotnej odpowiedzi /MRQ/; test dopasowania; test T/N; test uzupełniania odpowiedzi*),

**w zakresie umiejętności (ćwiczenia/konwersatoria):** Egzamin praktyczny; Obiektywny Strukturyzowany Egzamin Kliniczny /OSCE/; Mini-CEX (mini – clinical examination); Realizacja zleconego zadania; Projekt, prezentacja

**w zakresie kompetencji społecznych:** esej refleksyjny; przedłużona obserwacja przez opiekuna / nauczyciela prowadzącego; Ocena 360° (opinie nauczycieli, kolegów/koleżanek, pacjentów, innych współpracowników); Samoocena (w tym portfolio)

**TABELA TREŚCI PROGRAMOWYCH**

Treści programowe	Liczba godzin	Odniesienie efektów uczenia się do ZAJĘĆ
<b>WYKŁADY, semestr I</b>		
Ocena ryzyka, postępowanie oraz rola pielęgniarki w leczeniu i profilaktyce miażdżycy kończyn dolnych. Epidemiologia miażdżycy.	1	B.W12; B.W14; B.W15; B.W39; K3
Przyczyny, czynniki ryzyka, patogenezą oraz objawy niedokrwienia kończyn dolnych.	1	B.W12
Diagnostyka i leczenie niedokrwienia kończyn dolnych –rola pielęgniarki.	1	B.W14; B.W15; B.W39
Zakrzepica żył głębokich. Epidemiologia, zagrożenie, leczenie i powikłania zespołu pozakrzepowego.	2	B.W12; B.W14; B.W15; B.W39
Leczenie i zapobieganie choroby zakrzepowo –zatorowej –rola pielęgniarki.	2	B.W14; B.W39
Wybrane choroby naczyń tętniczych (choroba Burgera, tętniaki) – postępowanie terapeutyczne –pielęgniacyjne.	2	B.W12; B.W14; B.W15; B.W39
<b>ĆWICZENIA, semestr I</b>		
Żyłaki kończyn dolnych –opieka pielęgniarska i edukacja terapeutyczna.	2	B.U12; B.U16; B.U17; B.U18; B.U22; B.U24; B.U39; K1; K2; K3; K4
Żyłna choroba zakrzepowo-zatorowa–opieka pielęgniarska i edukacja terapeutyczna.	2	B.U12; B.U16; B.U17; B.U18; B.U22; B.U24; B.U39; K1; K2; K3; K4
Diagnostyka i leczenie najczęstszych chorób naczyń żylnych –rola pielęgniarki.	2	B.U12; B.U16; B.U17; B.U18; B.U22; B.U24; B.U39; K1; K2; K3; K4
Diagnostyka i leczenie pacjenta z chorobą naczyń tętniczych –rola pielęgniarki.	2	B.U12; B.U16; B.U17; B.U18; B.U22; B.U24; B.U39; K1; K2; K3; K4
Opieka pielęgniarska w wybranych chorobach naczyń tętniczych i edukacja terapeutyczna.	2	B.U12; B.U16; B.U17; B.U18; B.U22; B.U24; B.U39; K1; K2; K3; K4
Postępowanie terapeutyczne i pielęgniarskie wobec pacjenta z zatorem płucnym.	2	B.U12; B.U16; B.U17; B.U18; B.U22; B.U24; B.U39; K1; K2; K3; K4
<b>Samodzielna praca studenta</b>		
Rola pielęgniarki w leczeniu i zapobieganiu chorobie zakrzepowo-zatorowej.	2	B.W14; B.W39
Edukacja terapeutyczna w chorobach zakrzepowo-zatorowych.	2	B.U12; B.U16; B.U17; B.U18; B.U22; B.U24; B.U39; KS1; KS2; KS3; KS4

**WYKAZ LITERATURY****Literatura podstawowa:**

- Szwed I., Michalak A., Janczak D., *Instrumentarium i techniki zabiegów w chirurgii naczyniowej*, Wyd. PZWL, Warszawa 2022.
- Walewska E. (red.), *Podstawy pielęgniarstwa chirurgicznego*, PZWL, Warszawa 2023.

**Literatura uzupełniająca:**

- Czasopismo *Pielęgniarstwo Chirurgiczne i Angiologiczne/Surgical and Vascular Nursing*

**Sposób zaliczenia oraz formy i podstawowe kryteria oceny/wymagania egzaminacyjne****Sposób zaliczenia**

— Zaliczenie z oceną – wykłady

## Formy i kryteria zaliczenia

### Wykład:

Podstawę do uzyskania zaliczenia stanowi:

- obecność 100%; potwierdzona wpisem na liście obecności,
- ewentualna 10% nieobecność zrównoważona w sposób indywidualnie ustalony z prowadzącym zajęcia,
- uzyskanie pozytywnej oceny z kolokwium pisemne (test) lub kolokwium ustne (odpowiedź na 3 pytania).

### Ćwiczenia/konwersatoria

Podstawę do uzyskania zaliczenia na ocenę stanowi:

- obecność 100%; potwierdzona wpisem na liście obecności,
- aktywny udział w ćwiczeniach (włączanie się do dyskusji inicjowanej przez wykładowcę, przejawianie zainteresowania zagadnieniami omawianymi w trakcie ćwiczeń),
- poprawna, oceniona pozytywnie odpowiedź ustna na 3 pytania z zakresu treści odnoszących się do efektów uczenia się z dziedziny wiedzy i umiejętności, zadane studentowi w czasie trwania ćwiczeń.

### Kolokwium pisemne:

- ma formę testu pisemnego, test z jedną prawidłową odpowiedzią (każda prawidłowa odpowiedź to 1 punkt, brak odpowiedzi lub odpowiedź nieprawidłowa 0 punktów, minimum 60% prawidłowych odpowiedzi kwalifikuje do uzyskania pozytywnej oceny.

### Kryteria ocen z testu

Ocena	Bardzo dobry (5.0)	Dobry plus (4.5)	Dobry (4.0)	Dostateczny plus (3.5)	Dostateczny (3.0)	Niedostateczny (2.0)
% poprawnych odpowiedzi	93-100%	85-92%	77-84%	69-76%	60-68%	59% i mniej

- i/lub odpowiedź ustna

### Kryteria oceny wiedzy – odpowiedź ustna

Kryterium	Liczba punktów 0-5
Poprawność odpowiedzi	
Trafność rozpoznania problemów	
Aktualna wiedza medyczna i nauk o zdrowiu	
Wiedza interdyscyplinarna	
Poprawność słownictwa medycznego / fachowego	
Samodzielność i kreatywność w proponowaniu rozwiązań	
Razem	

\*Uzyskanie 0-1 punktów w ramach któregośkolwiek kryterium skutkuje oceną niedostateczną

Liczba punktów i ocena:

30-28 - bardzo dobry (5,0) - student udziela całkowicie wyczerpującej i prawidłowej odpowiedzi na zadane pytanie, swobodnie posługuje się poprawnym merytorycznie językiem naukowym, uwzględniając w odpowiedzi ustnej aktualną wiedzę medyczną, wykazuje się łatwością w rozwiązywaniu problemów wynikających z zadania, umiejętnie łączy wiedzę z różnych dziedzin naukowych, wykazuje się oryginalnością własnych przemyśleń.

27-25 - plus dobry (4,5) - student udziela prawidłowej odpowiedzi na zadane pytanie, posługuje się językiem naukowym, uwzględniając w odpowiedzi ustnej aktualną wiedzę medyczną, rozwiązuje problemy wynikające z zadania, łączy wiedzę z kilku dziedzin naukowych.

24-22 - dobry (4,0) – student udziela zasadniczo samodzielnej odpowiedzi, która zawiera większość wymaganych treści, dopuszczalne są nieliczne błędy w odpowiedzi (drugorzędne z punktu widzenia tematu), posługuje się aktualną wiedzą medyczną wymagającą niewielkiego uzupełnienia, odpowiedź jest poprawna pod względem języka naukowego, trafność rozpoznawania problemów wymagająca niewielkiej poprawy, w odpowiedzi i powinny być zawarte samodzielne wnioski studenta.

21-19 - plus dostateczny (3,5) - student udziela zasadniczo samodzielnej odpowiedzi, która zawiera większość wymaganych treści, popełnia nieliczne, pierwszoplanowe błędy w odpowiedzi, student zna najważniejsze fakty i potrafi je zinterpretować oraz wyłonić najważniejsze problemy, posługuje się wiedzą medyczną nie zawsze aktualną, w odpowiedzi uwzględnia wiedzę tylko z danej dziedziny, popełnia błędy w posługiwaniu się językiem naukowym, wymaga pomocy w wyciąganiu wniosków.

18-16 - dostateczny (3,0) – student udziela odpowiedzi zawierającej część wymaganych informacji, popełniając błędy, ale z pomocą nauczyciela koryguje swoją odpowiedź, zarówno w zakresie wiedzy merytorycznej, jak i w sposobie jej prezentowania, student zna jednak podstawowe fakty i przy pomocy nauczyciela udziela odpowiedzi na postawione pytanie.

### OCENA KOŃCOWA Z PRZEDMIOTU:

- średnia ocen z kolokwium z wykładów, ćwiczeń.

Ocena końcowa jest przeliczana według kryteriów:

3,0 -3,24 – dostateczny (3,0)

3,25 -3,74 – dostateczny (3,5)

3,75 -4,24 – dobry (4,0)

4,25-4,74 – dobry plus (4,5)

4,75 -5,0 – bardzo dobry (5,0)

**Warunki odrabiania zajęć opuszczonych z przyczyn usprawiedliwionych:**

Odrabianie opuszczonych zajęć jest możliwe jedynie w przypadku choroby studenta udokumentowanej zwolnieniem lekarskim lub innych przyczyn losowych. Usprawiedliwienia zajęć oraz zaliczenia materiału będącego przedmiotem ćwiczeń w okresie nieobecności dokonuje wykładowca prowadzący zajęcia.

Zarówno student powracający z urlopu dziekańskiego jak i student powtarzający rok, ma obowiązek uczęszczania na wszystkie zajęcia oraz przystąpienia do egzaminu. Jedynie w przypadku uzyskania z egzaminu w danym roku oceny co najmniej dostatecznej (3.0) student powtarzający rok z powodu innego przedmiotu może być zwolniony z konieczności uczęszczania na zajęcia i zdawania i zaliczania przedmiotu.

**Akceptacja:**

**Prorektor ds. dydaktycznych**