



Filia w Kościerzynie

SYLABUS CYKL KSZTAŁCENIA 2024-2026

Nazwa przedmiotu:	CHIRURGIA NACZYNIOWA, OPIEKA PIELĘGNIARSKA NAD CHORYM ZE SCHORZENIAMI NACZYŃ	
Kierunek:	PIELĘGNIARSTWO	
Poziom studiów*:	I stopnia (licencjackie) II stopnia (magisterskie)	
Profil studiów:	praktyczny	
Rodzaj studiów*:	stacjonarne / niestacjonarne	
Rodzaj zajęć*:	obowiązkowe <input type="checkbox"/> uzupełniające X do wyboru <input type="checkbox"/>	
Rok i semestr studiów*:	Rok studiów*: I X II <input type="checkbox"/> III <input type="checkbox"/>	Semestr studiów*: 1 X 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>
Liczba przypisanych punktów ECTS	1	
Język wykładowy:	polski	
Nazwa Wydziału PSW:	Wydział Nauk o Zdrowiu	
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">• nauki społeczne i humanistyczne <input type="checkbox"/>• zaawansowana praktyka pielęgniarska X• badania naukowe i rozwój pielęgniarstwa <input type="checkbox"/>• praktyki zawodowe <input type="checkbox"/>	
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)		9
Seminarium (S)		
Konwersatoria (K)		12
Ćwiczenia (C)		
Zajęcia praktyczne (ZP)		
BUNA - samodzielna praca studenta		4
Obciążenie studenta związane z praktykami zawodowymi		
Sumaryczne obciążenie pracy studenta – ogólna liczba		21 / 25
Liczba punktów ECTS za przedmiot		1
Metody dydaktyczne	<ul style="list-style-type: none">• podające (wykład, pogadanka),• programowe (przy użyciu narzędzi audiowizualnych, tablice),• aktywizujące (metoda przypadków, metoda sytuacyjna, metoda inscenizacji, dyskusja dydaktyczna, metoda projektu),• analiza przypadków klinicznych	
Założenia i cel przedmiotu	Przygotowanie studenta do realizacji specjalistycznej opieki pielęgniarskiej z uwzględnieniem roli edukatorów pacjentów ze schorzeniami naczyń. Kreowanie relacji wzajemnego zaufania z pacjentem ze schorzeniami naczyń.	
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, zgodnie 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 pielęgniarstwu.	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
K.1.	Dokonuje krytycznej oceny działań własnych i działań współpracowników z poszanowaniem różnic światopoglądowych i kulturowych.	Przedłużona obserwacja, samoocena	K
K.2.	Formułuje opinie dotyczące różnych aspektów działalności zawodowej i zasięgania porad ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązaniem problemu.	Przedłużona obserwacja, samoocena	K
K.3.	Okazuje dbałość o prestiż związany z wykonywaniem zawodu pielęgniarstwa i solidarnością zawodową.	Przedłużona obserwacja, samoocena	W/K
K.4.	Rozwiązuje złożone problemy etyczne związane z wykonywaniem zawodu pielęgniarstwa i wskazuje priorytety w realizacji określonych zadań.	Przedłużona obserwacja, samoocena	K
*W-wykład; S-seminarium; 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
WYKŁADY, semestr I		
1. Ocena ryzyka, postępowanie oraz rola pielęgniarki w leczeniu i profilaktyce miażdżycy kończyn dolnych. Epidemiologia miażdżycy.	1	B.W12., B.W14., B.W15., B.W39., K.3.
2. Przyczyny, czynniki ryzyka, patogeneza oraz objawy niedokrwienia kończyn dolnych.	1	B.W12.
3. Diagnostyka i leczenie niedokrwienia kończyn dolnych –rola pielęgniarki.	1	B.W14., B.W15., B.W39.
4. Zakrzepica żył głębokich. Epidemiologia, zagrożenie, leczenie i powikłania zespołu pozakrzepowego.	2	B.W12., B.W14., B.W15., B.W39.
5. Leczenie i zapobieganie choroby zakrzepowo –zatorowej –rola pielęgniarki.	2	B.W14., B.W39.
6. Wybrane choroby naczyń tętniczych (choroba Burgera, tętniaki) – postępowanie terapeutyczno–pielęgniacyjne.	2	B.W12., B.W14., B.W15., B.W39.
ĆWICZENIA, semestr I		
1. Żyłki kończyn dolnych –opieka pielęgniarska i edukacja terapeutyczna.	2	B.U12., B.U16., B.U17., B.U18., B.U22., B.U24., B.U39., K.1., K.2., K.3., K.4.
2. Żyłna choroba zakrzepowo-zatorowa–opieka pielęgniarska i edukacja terapeutyczna.	2	
3. Diagnostyka i leczenie najczęstszych chorób naczyń żylnych –rola pielęgniarki.	2	
4. Diagnostyka i leczenie pacjenta z chorobą naczyń tętniczych –rola pielęgniarki.	2	
5. Opieka pielęgniarska w wybranych chorobach naczyń tętniczych i edukacja terapeutyczna.	2	
6. Postępowanie terapeutyczne i pielęgniarskie wobec pacjenta z zatorem płucnym.	2	
Samodzielna praca studenta		
1. Rola pielęgniarki w leczeniu i zapobieganiu chorobie zakrzepowo-zatorowej.	2	B.W14., B.W39.
2. Edukacja terapeutyczna w chorobach zakrzepowo-zatorowych.	2	B.U12., B.U16., B.U17., B.U18., B.U22., B.U24., B.U39., K.1., K.2., K.3., K.4.

WYKAZ LITERATURY**Literatura podstawowa:**

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

Literatura uzupełniająca:

1. 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
- Zaliczenie z oceną – ćwiczenia

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