|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **MODUŁ / SYLABUS**  CYKL KSZTAŁCENIA 2022-2024 | | | | | | | | |
| **Nazwa modułu/przedmiotu:** | | | | **CHIRURGIA NACZYNIOWA, OPIEKA PIELĘGNIARSKA NAD CHORYM ZE SCHORZENIAMI NACZYŃ** | | | | |
| **Kierunek:** | | | | **PIELĘGNIARSTWO** | | | | |
| **Poziom studiów\*:** | | | | I stopnia (licencjackie) **II stopnia (magisterskie)** | | | | |
| **Profil kształcenia:** | | | | **praktyczny** | | | | |
| **Rodzaj studiów\*:** | | | | **stacjonarne / niestacjonarne** | | | | |
| **Rodzaj zajęć\*:** | | | | obowiązkowe□ **uzupełniające X** do wyboru □ | | | | |
| **Rok i semestr studiów\*:** | | | | Rok studiów\*:  **I X** II□ III□ | Semestr studiów\*:  **1 X** 2□ 3□ 4□ 5□ 6□ | | | |
| **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 | | | | |
| **Rodzaj modułu/ przedmiotu odnoszący się do przygotowania zawodowego\*:** | | | | * nauki społeczne i humanistyczne □ * **zaawansowana praktyka pielęgniarska** **X** * badania naukowe i rozwój pielęgniarstwa □ * praktyki zawodowe □ | | | | |
| **Osoba odpowiedzialna za moduł/przedmiot:** | | | |  | | | | |
| **Osoba(y) prowadząca(e):** | | | | Według planu studiów | | | | |
| **Formy nakładu pracy studenta** | | | | | | **Obciążenie studenta**  **(liczba godzin dydaktycznych)** | | |
| ***Godziny kontaktowe z nauczycielem akademickim (wg planu studiów)*** | | | | | |  | | |
| Wykłady (W) | | | | | | **9** | | |
| Seminarium (S) | | | | | |  | | |
| E-learning (e-L) | | | | | |  | | |
| Konwersatoria | | | | | | **12** | | |
| Ćwiczenia (C) | | | | | |  | | |
| Zajęcia praktyczne (ZP) | | | | | |  | | |
| ***Samodzielna praca studenta*** | | | | | | **4** | | |
| Obciążenie studenta związane z praktykami zawodowymi (***wg planu studiów)*** | | | | | |  | | |
| **Sumaryczne obciążenie pracy studenta** – ogólna liczba | | | | | | **21 / 25** | | |
| **Liczba punktów ECTS za przedmiot/moduł** | | | | | | **1** | | |
| **Metody dydaktyczne** | | | * 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. | | | | | |
| **Wymagania wstępne** | * Student posiada wiedzę z zakresu anatomii i fizjologii oraz patofizjologii, psychologii, pedagogiki oraz zna podstawy opieki pielęgniarskiej, 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 modułu /przedmiotu w odniesieniu do metod weryfikacji osiągnięcia zamierzonych efektów uczenia się oraz formy realizacji zajęć dydaktycznych** | | | | | | | | |
| Symbol  efektu uczenia się | | Student, który zaliczy moduł (przedmiot) wie/rozumie/potrafi: | | | 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 pielęgniarskim. | | | *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 pielęgniarskich. | | | *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 pielęgniarki i solidarnością zawodową. | | | *Przedłużona obserwacja, samoocena* | | | W/K |
| K4. | | Rozwiązuje złożone problemy etyczne związane z wykonywaniem zawodu pielęgniarski 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): e**gzamin 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** | | | | |  | |  | |
| 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, patogeneza 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 terapeutyczno–pielęgnacyjne. | | | | | 2 | | B.W12; B.W14; B.W15; B.W39 | |
| **ĆWICZENIA, semestr I** | | | | |  | |  | |
| Żylaki 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 | |
| Żylna 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 | |
| **Samodzielna praca studenta** | | | | |  | |  | |
| 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:**   * Adamiec R. (red.), *Choroby naczyń. Podręcznik towarzyszący do Braunwald’s Heart Disease*, Czelej, Lublin 2008. * Jawień A., Szewczyk M. T., *Pielęgniarstwo angiologiczne*, Termedia, Poznań 2010. * Noszczyk W., ***Miażdżyca i inne choroby tętnic obwodowych*, PZWL, Warszawa 2005.** * Walewska E., *Podstawy pielęgniarstwa chirurgicznego*, wyd. II, PZWL, Warszawa 2022.   **Literatura uzupełniająca:**   * Jawień A., Szewczyk M. T., *Leczenia ran przewlekłych*, PZWL, Warszawa 2019. * Noszczyk W., *Chirurgia tętnic i żył obwodowych*, t. I, PZWL, Warszawa 2007. * Szkiler E., *Poradnik pielęgnacji ran przewlekłych*, Everth, Warszawa 2014. | | | | | | | | |
| **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 odpowiedz 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 któregokolwiek 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 aktualna wiedzą medyczną wymagającą niewielkiego uzupełnienia, odpowiedź jest poprawna pod względem języka naukowego, trafność rozpoznawania problemów wymagająca niewielkiej poprawy, w odpowiedz 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 i Studenckich** | | | | | | | | |