

**KARTA PRZEDMIOTU DLA NABORU 2022/2023****Forma studiów: stacjonarna****INFORMACJE OGÓLNE****1. Nazwa przedmiotu** Opieka i edukacja zdrowotna w niewydolności oddechowej/Zaawansowana praktyka pielęgniarska**2. Nazwa kierunku** Pielęgniarstwo**3. Poziom studiów** studia drugiego stopnia**4. Liczba punktów ECTS** 3**5. Liczba godzin w semestrze**

semestr	w	ćw	lab/lek	prj/zp	pws	prk
II	15		15			

**6. Język wykładowy** Język polski**7. Wykładowca** mgr Janina Dziedzic-Płanda**INFORMACJE SZCZEGÓŁOWE****8. Wymagania wstępne**

1. Znajomość anatomii i fizjologii układu oddechowego
2. Wiedza z zakresu interny i pielęgniarstwa internistycznego

**9. Cele przedmiotu**

C1 Przygotowanie studentów do świadczenia profesjonalnej opieki pielęgniarskiej pacjentom z rozpoznaną niewydolnością oddechową.

C2 Przygotowanie studentów do prowadzenia edukacji terapeutycznej w niewydolności oddechowej

C3 Zapoznanie studentów z czynnikami ryzyka, objawami i postaciami niewydolności oddechowej

**10. Efekty uczenia się w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych**

Student, który zaliczył przedmiot w zakresie:

**WIEDZA** zna i rozumie:

- B.W22. zakres profilaktyki i prewencji chorób zakaźnych, chorób społecznych i chorób cywilizacyjnych;
- B.W26. patomechanizm, objawy, diagnostykę i postępowanie pielęgniarskie w przewlekłej niewydolności oddechowej;
- B.W27. technika badania spirometrycznego;
- B.W32. zasady i metody prowadzenia edukacji terapeutycznej pacjenta, jego rodziny i opiekuna w zakresie samoobserwacji i samo pielęgnacji w astmie i przewlekłej obturacyjnej chorobie płuc;
- B.W33. patomechanizm astmy i przewlekłej obturacyjnej choroby płuc oraz powikłania i zasady koordynacji działań związanych z prowadzeniem edukacji terapeutycznej

**UMIEJĘTNOŚCI** potrafi:

- B.U11. diagnozować zagrożenia zdrowotne pacjenta z chorobą przewlekłą;
- B.U.12. oceniać adaptację pacjenta do choroby przewlekłej;
- B.U14. przygotowywać materiały edukacyjne dla pacjenta i jego rodziny w ramach poradnictwa zdrowotnego;
- B.U24. stosować wybrane metody edukacji zdrowotnej;
- B.U25. prowadzić działania w zakresie profilaktyki i prewencji chorób zakaźnych, chorób społecznych i chorób cywilizacyjnych;
- B.U26. reagować na swoje zagrożenia zdrowotne występujące w środowisku zamieszkania, edukacji i pracy;

B.U30.	wykonywać badania spirometryczne i interpretować ich wyniki.
<b>KOMPETENCJI SPOŁECZNYCH</b> jest gotów do	
5	ponoszenia odpowiedzialności za realizowane świadczenia zdrowotne;
<b>11. Treści programowe</b>	
<b>Forma zajęć – wykłady</b>	
<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Niewydolność oddechowa - charakterystyka schorzenia: definicja, podział, patogenezę.</li> <li>2. Patofizjologia zaburzeń oddychania w przebiegu niewydolności oddechowej.</li> <li>3. Kategorie zaawansowania choroby – niewydolność ostra i przewlekła.</li> <li>4. Przyczyny i objawy ostrej niewydolności oddechowej (urazy klatki piersiowej, zachtłystowe zapalenie płuc, inhalacje dymów i toksyn).</li> <li>5. Badania i zabiegi endoskopowe układu oddechowego. Udział pielęgniarki</li> <li>6. Patomechanizm astmy i przewlekłej obturacyjnej choroby płuc oraz ich powikłania.</li> <li>7. Patomechanizm, objawy, diagnostyka i postępowanie pielęgniarskie w przewlekłej niewydolności oddechowej</li> <li>8. Powikłania narządowe towarzyszące niewydolności oddechowej.</li> <li>9. Badania czynnościowe układu oddechowego (spirometria i bodypletyzmografia). Udział pielęgniarki. Wskazania i przeciwwskazania do badań czynnościowych</li> <li>10. Przewlekłe choroby układu nerwowo-mięśniowego i wpływ na występowanie niewydolności oddechowej. Rola pielęgniarki.</li> <li>11. Choroby przewlekłe układu oddechowego – mukowiscydoza , włóknienie płuc, pylice, gruźlica. Wpływ na występowanie niewydolności oddechowej.</li> <li>12. Edukacja zdrowotna w niewydolności oddechowej. Formy, metody, środki dydaktyczne i ich zastosowanie w edukacji chorych.</li> <li>13. Obszary edukacji pacjentów z POCHP i astmą oskrzelową: tlenoterapia i aerozoloterapia.</li> <li>14. Wentylacja inwazyjna i nieinwazyjna. Opieka nad pacjentem w czasie odzwyczajania od respiratora.</li> <li>15. Zasady i metody prowadzenia edukacji terapeutycznej pacjenta, jego rodziny i opiekuna w zakresie samoobserwacji i pielęgnacji w astmie i przewlekłej obturacyjnej chorobie płuc</li> </ol>	
<b>Forma zajęć-ćwiczenia</b>	
<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Styl życia a choroby układu oddechowego.</li> <li>2. Znaczenie diagnostyczne częstych objawów ze strony układu oddechowego</li> <li>3. Wpływ palenia tytoniu na układ oddechowy. Rola pielęgniarki.</li> <li>4. Czynniki ryzyka chorób układu oddechowego.</li> <li>5. Profilaktyka chorób przewlekłych układu oddechowego.. Udział pielęgniarki.</li> <li>6. Potrzeby edukacyjne pacjenta z niewydolnością oddechową.</li> <li>7. Przewlekłe leczenie tlenem pacjentów z niewydolnością oddechową. Inwazyjna i nieinwazyjna wentylacja mechaniczna - udział pielęgniarki</li> <li>8. Metody realizacji działań edukacyjnych wobec pacjenta z niewydolnością oddechową i jego rodziny w poszczególnych obszarach edukacji.</li> <li>9. Edukacja wybranego pacjenta z niewydolnością oddechową, wybraną metodą edukacyjną uwzględniając swoiste zagrożenia występujące w środowisku zamieszkania i/lub pracy.</li> <li>10. Badanie spirometryczne – przygotowanie pacjenta do badania, wykonanie oraz wstępna ocena wyniku badania. Analiza parametrów badania spirometrycznego. Identyfikacja czynników utrudniających poprawne przeprowadzenie badania.</li> <li>11. Pozycje zmniejszające duszność i ułatwiające oddychanie .</li> <li>12. Nowotwory układu oddechowego. Opieka pielęgniarska</li> <li>13. Zatorowość płucna. Opieka i edukacja terapeutyczna</li> <li>14. Śródmiąższowe choroby płuc – włóknienie, AZPP.</li> <li>15. Leczenie przewlekłych chorób płuc – rola pielęgniarki.</li> </ol>	
<b>12. Narzędzia/metody dydaktyczne</b>	
1.	Dyskusja
2.	Rozwiązywanie problemu
3.	Objaśnienie i prezentacja multimedialna
4.	Konsultacje

5. Konspekt edukacyjny	
6. Wybrane wyniki badania spirometrycznego	
7. Wybrane studium przypadku	
<b>13. Sposoby oceny (częstkowe, końcowe)</b>	
1. Opracowanie programu i konspektu edukacyjnego	
2. Aktywność na zajęciach	
3. Kolokwium na zajęciach	
4. Egzamin pisemny	
<b>14. Obciążenie pracą studenta</b>	
Forma aktywności	liczba godzin
1. Zajęcia z bezpośrednim udziałem nauczyciela oraz konsultacje	30
2. Nakład pracy studenta	60
suma	90
liczba punktów ECTS	3
<b>15. Literatura</b>	
Literatura podstawowa:	
1. Śliwiński P., Górecka G. Jassem E., Pierzchała W.: „Zalecenia Polskiego Towarzystwa Chorób Płuc dotyczące rozpoznawania i leczenia przewlekłej obturacyjnej choroby płuc” Pneumonologia i Alergologia Polska 2014, tom 82, nr 3, strony 227–263.	
2. Światowa strategia rozpoznawania, leczenia i prewencji przewlekłej obturacyjnej choroby płuc . Podręczny przewodnik rozpoznawania, leczenia i prewencji przewlekłej obturacyjnej choroby płuc, Poradnik dla pracowników służby zdrowia. Aktualizacja 2015, Medycyna Praktyczna, Kraków 2015	
3. Lubiński W., Zielonka T.M., Gutkowski P. Badanie spirometryczne. Zasady wykonywania i interpretacji. Wydawca Górnicki, 2010	
4. P. Boros, M. Martusewicz-Boros, S. Wesołowski : Spirometria praktycznie. Wydanie II ,2019 ITEM Publishing sp. z o.o. sp.k.	
Literatura uzupełniająca:	
1. Gajewski P.; Szczeklik A; Interna Szczeklika 2019; Wyd.10, MP, Kraków 2019	
2. Sierakowska M., Wrońska I. (red.): Edukacja zdrowotna w praktyce pielęgniarskiej. PZWL, Warszawa 2014	
3. Scenariusze Symulacji Medycznych dla studentów kierunku Pielęgniarstwo pod red. S.Spisackiej. wyd. PSW im. Papieża Jana Pawła II w Białej Podlaskiej, 2019.	
<b>16. Formy oceny – szczegóły</b>	
<p><b>Sprawdzian wiadomości pisemny częstkowy</b> – ( 30 pytań) obejmuje pytania otwarte o rozszerzonej odpowiedzi. Za pełną odpowiedź student otrzymuje 1 pkt za niepełną 0,5 pkt.</p> <p>Oceny; dostateczna – 51-60%; 61-70% dostateczny plus; 71-80% -dobry; 81-90% dobry plus; 91-100% bardzo dobry</p> <p><b>Egzamin końcowy:</b> Test składa się z 30 pytań; jednokrotnego wyboru, wielokrotnego wyboru, wymagające krótkiej odpowiedzi, pytanie z luką, typu prawda fałsz. ( za odpowiedź poprawną otrzymuje 1 pkt). Oceny ; dostateczna – 51-60%; 61-70% dostateczny plus; 71-80% -dobry; 81-90% dobry plus; 91-100% bardzo dobry.</p> <p><b>Kryteria oceny konspektu edukacyjnego</b> Ocena wynika z oceny trzech elementów:</p> <p>1) oceny efektu końcowego (wytworu), a w szczególności: a) zawartość merytoryczna, treść, b) zgodność z tematem konspektu c) oryginalność, d) kompozycja, e) stopień wykorzystania materiałów źródłowych, f) estetyka i staranność, g) trafność dowodów i badań, h) wartość dydaktyczna i wychowawcza. i) udział studenta w prezentacji.</p> <p>3) oceny prezentacji, w tym: a) poprawność językowa, b) słownictwo specjalistyczne, c) efekt artystyczny, d) atrakcyjność, e) estetyka, f) technika prezentacji, g) stopień zainteresowania odbiorców, h) poprawność udzielanych wyjaśnień, odpowiedzi odbiorcom.</p> <p>Maksymalna liczba punktów przyznana za konspekt wynosi 50. Wyszczególnione w ust. 2 elementy podlegają następującej punktacji: a) efekt końcowy (wytwór) - 15 punktów, b) wkład pracy studenta-25 punktów, c) prezentacja -10 punktów. d. Przy wystawianiu oceny nauczyciel ma prawo uwzględnić samoocenę studenta i ocenę jego pracy przez zespół, a także opinie pozyskane od odbiorców projektu.</p>	

<b>17. Inne przydatne informacje o przedmiocie</b>	
1.	Bezpośrednich informacji o problematyce zajęć i treściach programowych udziela Prowadzący w trakcie zajęć i podczas konsultacji
2.	Zajęcia odbywać się będą w Akademii Białskiej im. Jana Pawła II
3.	Zajęcia odbywać się będą zgodnie z aktualnym planem zajęć
4.	Konsultacje odbywać się będą zgodnie z obowiązującym terminarzem