***Załącznik nr 1a***

# Karta przedmiotu

# Cz. 1

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Informacje ogólne o przedmiocie** | | | | | |
| **1. Kierunek studiów:** Pielęgniarstwo | | | 1. **Poziom kształcenia:** I stopień / profil praktyczny 2. **Forma studiów:** studia stacjonarne | | |
| **4. Rok:** II / cykl 2024-2027 | | | **5. Semestr:**  III , IV | | |
| **6. Nazwa przedmiotu:** Pediatria i pielęgniarstwo pediatryczne | | | | | |
| **7. Status przedmiotu:** Obowiązkowy | | | | | |
| **8. Cel/-e przedmiotu**  C1 Przekazanie wiedzy na temat przyczyn, obrazu klinicznego oraz leczenia dziecka  z chorobami: układu oddechowego, pokarmowego, moczowego, nerwowego, krwiotwórczego, krążenia  C2 Dostarczenie wiedzy i umiejętności w zakresie przygotowania i postępowania po badaniach diagnostycznych  C3 Kształtowanie pozytywnych zachowań wobec zdrowia u dzieci i ich rodziców  C4 Omówienie wytycznych dotyczących żywienia dziecka zdrowego i chorego  C5 Dostarczenie wiedzy i umożliwienie zdobycia umiejętności w zakresie opieki pielęgniarskiej nad dzieckiem ze schorzeniami: układu oddechowego, pokarmowego, moczowego, nerwowego, krwiotwórczego, krążenia  C6 Kształtowanie umiejętności w zakresie opieki pielęgniarskiej w chorobach metabolicznych, alergicznych, zakaźnych  C7 Przygotowanie do stosowania zasad prawidłowego żywienia dzieci i młodzieży oraz modyfikowania techniki karmienia z uwzględnieniem ich wieku i stanu zdrowia  C8 Doskonalenie umiejętności w zakresie zasad komunikowania się i współpracy  z zespołem terapeutycznym oraz z chorym dzieckiem i jego rodziną  C9 Omówienie rozwoju somatycznego i psychicznego dziecka oraz metod oceny  z uwzględnieniem roli pielęgniarki  C10 Zapoznanie studenta z organizacją szpitalnej i ambulatoryjnej opieki nad pacjentami w wieku rozwojowym  **Efekty uczenia się/odniesienie do efektów uczenia się** zawartych w *(właściwe podkreślić)*:  standardach kształcenia (Rozporządzenie Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego)/Uchwale Senatu SUM *(podać określenia zawarte w standardach kształcenia/symbole efektów zatwierdzone Uchwałą Senatu SUM)*  w zakresie wiedzy student zna i rozumie: D.W2, D.W3, D.W5, D.W8, D.W9, D.W27  w zakresie umiejętności student potrafi: D.U5, D.U12, D.U1, 3D.U14, D.U15, D.U18, D.U22, D.U23, D.U26, D.U27  w zakresie kompetencji społecznych student: Punkt 1.3 ogólnych efektów uczenia się, podpunkt 2) i 3) | | | | | |
| **9. Liczba godzin z przedmiotu** | | **225** | **10. Liczba punktów ECTS dla przedmiotu** | | **9** |
| **11. Forma zaliczenia przedmiotu:** egzamin | | | | | |
| **12. Sposoby weryfikacji i oceny efektów uczenia się** | | | | | |
| Efekty uczenia się | Sposoby weryfikacji | | | Sposoby oceny\*/zaliczenie | |
| W zakresie wiedzy | egzamin pisemny, zaliczenie ustne, pisemne | | | **\*** | |
| W zakresie umiejętności | zaliczenie ustne i pisemne, obserwacja studenta demonstrującego umiejętności w zakresie pielęgnowania dziecka chorego w różnym wieku, ocena opracowania planu opieki pielęgniarskiej | | | **\*** | |
| W zakresie kompetencji | zaliczenie ustne i pisemne, obserwacja studenta demonstrującego umiejętności w zakresie pielęgnowania dziecka chorego w różnym wieku, ocena opracowania planu opieki pielęgniarskiej | | | **\*** | |

**\*** w przypadku egzaminu/zaliczenia na ocenę zakłada się, że ocena oznacza na poziomie:

**Bardzo dobry (5,0)** - zakładane efekty uczenia się zostały osiągnięte i znacznym stopniu przekraczają wymagany poziom

**Ponad dobry (4,5)** - zakładane efekty uczenia się zostały osiągnięte i w niewielkim stopniu przekraczają wymagany poziom

**Dobry (4,0)** – zakładane efekty uczenia się zostały osiągnięte na wymaganym poziomie

**Dość dobry (3,5)** – zakładane efekty uczenia się zostały osiągnięte na średnim wymaganym poziomie **Dostateczny (3,0)** - zakładane efekty uczenia się zostały osiągnięte na minimalnym wymaganym poziomie

**Niedostateczny (2,0)** – zakładane efekty uczenia się nie zostały uzyskane.

**Karta przedmiotu**

**Cz. 2**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Inne przydatne informacje o przedmiocie** | | | | |
| **13. Jednostka realizująca przedmiot,** **adres, e-mail:**  Katedra Pediatrii (Oddział Kliniczny Pediatrii, Zakład Pielęgniarstwa Pediatrycznego)  ul. Batorego 15, 40-902 Bytom, 32 78 61 948, pedbyt@sum.edu.pl | | | | |
| **14. Imię i nazwisko osoby odpowiedzialnej za realizację przedmiotu /koordynatora przedmiotu:**  Dr n. med. Joanna Kula-Gradzik, Dr n. med. Aneta Warmuz-Wancisiewicz | | | | |
| **15. Wymagania wstępne w zakresie wiedzy, umiejętności i innych kompetencji:**  anatomia, fizjologia, farmakologia, podstawy pielęgniarstwa, promocja zdrowia, podstawowa opieka zdrowotna, badania fizykalne, pedagogika | | | | |
| **16. Liczebność grup** | | Zgodna z Zarządzeniem Rektora SUM | | |
| **17. Materiały do zajęć/ środki dydaktyczne** | | tematy zajęć i konspekty na tablicy ogłoszeń | | |
| **18. Miejsce odbywania się zajęć** | | Oddział Kliniczny Pediatrii i Zakład Pielęgniarstwa Pediatrycznego Katedry Pediatrii, Szpital Specjalistyczny Nr 2, Bytom,  ul. Batorego 15 | | |
| **19. Miejsce i godzina konsultacji** | | według harmonogramu zamieszczonego na tablicy ogłoszeń  (III i IV piętro) oraz na stronie www | | |
| **20. Efekty uczenia się** | | | | |
| Numer przedmiotowego  efektu uczenia  się | Przedmiotowe efekty uczenia się | | Odniesienie do efektów uczenia się zawartych w *(właściwe podkreślić)*:  standardach kształcenia/  zatwierdzonych przez  Senat SUM | |
| P\_W01 | Charakteryzuje czynniki ryzyka i zagrożeń zdrowotnych u dzieci w różnym wieku z uwzględnieniem ich rozwoju i stanu zdrowia | | D.W2 | |
| P\_W02 | Zna zasady oceny stanu chorego w zależności od wieku | | D.W3 | |
| P\_W03 | Różnicuje reakcje chorego dziecka na chorobę i hospitalizację, z uwzględnieniem wieku i stanu zdrowia | | D.W8 | |
| P\_W04 | Wyjaśnia patofizjologię i objawy kliniczne chorób wieku rozwojowego: układu oddechowego, układu krążenia, dróg moczowych, układu pokarmowego, chorób alergicznych oraz chorób krwi | | D.W3 | |
| P\_W05 | Wyjaśnia etiopatogenezę, objawy kliniczne, przebieg, leczenie, rokowanie i opiekę pielęgniarską w schorzeniach: układu krążenia (serca, naczyń krwionośnych), układu oddechowego, układu nerwowego, układu pokarmowego (żołądka, jelit, wielkich gruczołów), wątroby, trzustki, układu moczowego (nerek i pęcherza moczowego), układu kostno-stawowego, mięśni, układu dokrewnego oraz krwi | | D.W3 | |
| P\_W06 | Charakteryzuje techniki i procedury pielęgniarskie stosowane w opiece nad chorym dzieckiem w zależności, uzależnione od jego wieku i rodzaju choroby | | D.W9 | |
| P\_W07 | Zna rolę pielęgniarki przy przyjęciu chorego do szpitala, z uwzględnieniem wieku i stanu zdrowia pacjenta | | D.W3 | |
| P\_W08 | Zna zasady organizacji podstawowej i specjalistycznej opieki pediatrycznej | | D.W3 | |
| P\_W09 | Zna podstawowe możliwości rehabilitacji leczniczej (fizjoterapia) i psychoterapii | | D.W27 | |
| P\_W10 | Zna rodzaje badań diagnostycznych i posiada wiedzę w zakresie ich zlecania | | D.W5 | |
| P\_U01 | Ocenia rozwój psychofizyczny dziecka w każdej grupie wiekowej z wykorzystaniem tabel rozwoju, siatek centylowych, skali Tannera | | D.U5 | |
| P\_U02 | Przygotowuje chorego do badań diagnostycznych pod względem fizycznym i psychicznym, z uwzględnieniem jego percepcji zależnej od wieku | | D.U12 | |
| P\_U03 | Rozpoznaje stany nagłego zagrożenia zdrowia i życia u dzieci we wszystkich grupach wiekowych | | D.U27 | |
| P\_U04 | Rozpoznaje powikłania leczenia farmakologicznego, dietetycznego, rehabilitacyjnego i leczniczo-pielęgnacyjnego w odniesieniu do wieku dziecka i jednostki chorobowej | | D.U18 | |
| P\_U05 | Pobiera materiał biologiczny do badań diagnostycznych (krew, mocz, kał), asystuje przy jego pobieraniu (płyn mózgowo-rdzeniowy) | | D.U23 | |
| P\_U06 | Przekazuje informacje o stanie zdrowia chorego dziecka członkom zespołu terapeutycznego | | D.U22 | |
| P\_U07 | Prowadzi dokumentację opieki nad chorym: kartę obserwacji, zabiegów pielęgniarskich i raportów, kartę rejestru zakażeń szpitalnych, profilaktyki ileczenia odleżyn oraz kartę informacyjną z zaleceniami w zakresie samoopieki | | D.U15 | |
| P\_U08 | Przygotowuje i podaje leki różnymi drogami (doustnie, domięśniowo, dożylnie, doodbytniczo), samodzielnie, pod nadzorem nauczyciela | | D.U26 | |
| P\_U09 | Potrafi rozpoznawać wskazania do wykonania określonych badań diagnostycznych i posiada umiejętności umożliwiając wystawienie skierowania na określone badania diagnostyczne | | D.U13 | |
| P\_U10 | Potrafi przygotowywać zapisy form recepturowych substancji leczniczych w porozumieniu z lekarzem lub na jego zlecenie | | D.U14 | |
| P\_K1 | przestrzegania praw pacjenta; | | Punkt 1.3 ogólnych efektów uczenia się, podpunkt 2) | |
| P\_K2 | samodzielnego i rzetelnego wykonywania zawodu zgodnie z zasadami etyki, w tym przestrzegania wartości i powinności moralnych w opiece nad pacjentem; | | Punkt 1.3 ogólnych efektów uczenia się, podpunkt 3) | |
| **21. Formy i tematy zajęć** | | | | **Liczba godzin** |
| **21.1. Wykłady** | | | | **40** |
| Rozwój fizyczny i psychiczny dziecka od okresu noworodkowego do 18 roku życia | | | | 1 |
| Alergologia. Jednostki chorobowe i możliwości ich leczenia. | | | | 2 |
| Endokrynologia. Najczęściej występujące w klinice dziecięcej wrodzone i nabyte choroby układu dokrewnego. | | | | 2 |
| Zasady żywienia dzieci zdrowych i chorych. Najczęstsze objawy chorób układu pokarmowego. | | | | 1 |
| Neurologia. Najczęstsze objawy chorób układu nerwowego. Jednostki chorobowe i możliwości diagnostyczne. | | | | 2 |
| Obraz kliniczny wybranych chorób genetycznych | | | | 1 |
| Choroby skóry wieku dziecięcego | | | | 1 |
| Postępowanie z noworodkiem po urodzeniu. Pielęgnowanie noworodka donoszonego i wcześniaka. | | | | 3 |
| Rola pielęgniarki w żywieniu dziecka w różnych etapach jego rozwoju, żywienie niemowlęcia-sztuczne, naturalne i mieszane, żywienie małego dziecka, zasady prawidłowego żywienia dziecka w poszczególnych etapach rozwojowych.  Żywienie dzieci chorych – zadania pielęgniarki. | | | | 3 |
| Pielęgnowanie dziecka w schorzeniach układu oddechowego. | | | | 3 |
| Rola pielęgniarki w opiece nad dzieckiem w przebiegu wybranych chorób alergicznych. | | | | 3 |
| Pielęgnowanie dziecka w schorzeniach układu pokarmowego. | | | | 3 |
| Opieka nad dzieckiem z chorobami układu moczowego. | | | | 3 |
| Postępowanie pielęgnacyjne u dziecka ze schorzeniami kardiologicznymi. | | | | 3 |
| Opieka nad dzieckiem ze schorzeniami endokrynologicznymi. Cukrzyca u dzieci. | | | | 3 |
| Choroby zakaźne wieku dziecięcego – pielęgnowanie dziecka. | | | | 3 |
| Opieka nad dzieckiem z chorobą przewlekłą. Choroby nowotworowe u dzieci. | | | | 3 |
| **21.2. Seminaria** | | | | **15** |
| Pediatryczna ocena stanu ogólnego | | | | 4 |
| Szczepienia | | | | 3 |
| Choroby układu: pokarmowego, moczowego, oddechowego, sercowo-naczyniowego i zaburzenia hematologiczne oraz najczęstsze zaburzenia i objawy ze strony układu nerwowego z uwzględnieniem odrębności wieku dziecięcego | | | | 8 |
| **21.3. Ćwiczenia** | | | | **10** |
| Obraz kliniczny i zasady diagnostyki jednostek chorobowych z zakresu chorób układu: pokarmowego, oddechowego, krążenia oraz hematologicznych | | | | 5 |
| Obraz kliniczny i zasady diagnostyki jednostek chorobowych z zakresu chorób układu: nerwowego, moczowego, zakaźnych | | | | 5 |
| **21.4. Symulacja medyczna** | | | | **20** |
| Opieka nad dzieckiem w chorobach układu moczowego. | | | | 10 |
| Rola pielęgniarki w diagnostyce i leczeniu dzieci z chorobą układu oddechowego. | | | | 10 |
| **21.5. Zajęcia praktyczne** | | | | **140** |
| Organizacja opieki specjalistycznej nad dzieckiem z uwzględnieniem specyfiki wieku. | | | | 10 |
| Hospitalizacja jako sytuacja trudna dla dziecka i jego rodziny - rola pielęgniarki pediatrycznej w zespole interdyscyplinarnym. Zasady komunikowania się z dzieckiem i jego rodzicami | | | | 10 |
| Czynniki warunkujące prawidłowy rozwój dziecka. Zaburzenia rozwoju jako objaw lub następstwo choroby. Zespół Downa. Choroba sieroca. | | | | 10 |
| Pielęgnowanie dziecka ze schorzeniami kardiologicznymi. Opieka nad dzieckiem z wybranych wrodzonych wadach serca, opieka nad dzieckiem w napadzie anoksemicznym, zasady pielęgnowania i żywienia dziecka z chorobą serca. Warunki właściwego dokonywania pomiaru ciśnienia tętniczego krwi (RR). | | | | 10 |
| Proces pielęgnowania dziecka w schorzeniach układu krwiotwórczego. Rola pielęgniarki w opiece nad dzieckiem z rozpoznaną niedokrwistością z niedoboru żelaza oraz w przypadku hemofilii. | | | | 10 |
| Opieka pielęgniarska nad dziećmi ze schorzeniami układu pokarmowego.  Omówienie obrazu klinicznego i zasad diagnostyki następujących jednostek chorobowych: choroba trzewna, ostra i przewlekła biegunka. | | | | 10 |
| Postępowanie pielęgnacyjne u dzieci ze schorzeniami alergicznymi. Najczęstsze choroby alergiczne u dzieci - obraz kliniczny oraz rola pielęgniarki w procesie diagnostycznym i leczniczym, rodzaje badań diagnostycznych.  Postępowanie pielęgniarskie w napadzie astmy oskrzelowej, pielęgnowanie dziecka w schorzeniach alergicznych skóry na przykładzie wyprysku dziecięcego i pokrzywki, zasady pielęgnacji skóry u dzieci z alergią. Rola pielęgniarki w profilaktyce chorób alergicznych. | | | | 10 |
| Pielęgnowanie dziecka ze schorzeniami endokrynologicznymi. Obraz kliniczny i opieka nad dzieckiem z rozpoznaną cukrzycą oraz w chorobach tarczycy. | | | | 10 |
| Pielęgnowanie dziecka ze schorzeniami neurologicznymi. Obraz kliniczny i rola pielęgniarki w leczeniu dzieci w różnym wieku z następującymi jednostkami chorobowymi: padaczka, mózgowe porażenie dziecięce, drgawki gorączkowe. | | | | 10 |
| Planowanie procesu pielęgnowania w schorzeniach nerek.  Obraz kliniczny oraz objawy wymagające nadzoru pielęgniarskiego u dzieci w różnym wieku z chorobami układu moczowego, takimi jak: zespół nerczycowy, kłębuszkowe zapalenia nerek, zakażenia układu moczowego. Badania diagnostyczne. | | | | 10 |
| Planowanie opieki pielęgniarskiej w przebiegu schorzeń układu oddechowego. Najczęstsze choroby układu oddechowego u dzieci - obraz kliniczny oraz rola pielęgniarki w procesie diagnostycznym i leczniczym. | | | | 10 |
| Pielęgnowanie dziecka przewlekle chorego. Rola pielęgniarki w opiece nad dzieckiem, znaczenie opieki oraz wsparcia. | | | | 10 |
| Rola pielęgniarki w procesie diagnostyczno-leczniczym dziecka. | | | | 10 |
| Rola pielęgniarki w profilaktyce chorób zakaźnych. Szczepienia ochronne. | | | | 10 |
| **21.6 Samokształcenie** | | | | **30** |
| **22. Literatura** | | | | |
| **Podstawowa**   1. Lissauer T., Carroll W.: ***Pediatria,*** wyd. 5 polskie, Milanowski A. (red.). Elsevier Urban&Partner, Wrocław 2015. 2. Obuchowicz A. (red.): ***Podstawowe zagadnienia opieki pediatrycznej w lecznictwie otwartym***. Śląska Akademia Medyczna, Katowice 2003. 3. Obuchowicz A.(red.): ***Badanie podmiotowe i przedmiotowe w pediatrii***. PZWL Warszawa 2016. (rozdział pt. Wywiad. Badanie podmiotowe). 4. Pawlaczyk B. (red.): ***Pielęgniarstwo pediatryczne.*** Wydawnictwo Lekarskie PZWL Warszawa 2005, wyd. I. 5. Muscari M.: ***Pediatria i pielęgniarstwo pediatryczne.*** Wydawnictwo Czelej, Lublin 2005 6. Luxner K. L., red. wyd. pol. Dróżdż-Gessner Z.: ***Pielęgniarstwo pediatryczne***. Urban & Partner, Wrocław 2006 7. Dróżdż-Gessner Z.: ***Zarys pielęgniarstwa pediatrycznego.*** AM Poznań, Poznań 2006 8. Barczykowska E., R. Ślusarz R., Szewczyk M. T.: ***Pielęgniarstwo w pediatrii.*** Borgis 2006 9. Barczykowska E.; Faleńczyk K. (red.). ***Metoda studium przypadku w pielęgniarstwie pediatrycznym: wybrane zagadnienia z opieki na dzieckiem w podstawowej opiece zdrowotnej.*** Continuo, Wrocław 2014 10. Maciarz A.: ***Dziecko przewlekle chore opieka i wsparcie.*** Wydawnictwo Akademickie Żak 2006 11. Borkowski W.: ***Opieka pielęgniarska nad noworodkiem.*** Medycyna Praktyczna, Kraków 2007, wyd. 2. 12. Radzikowski A.: ***Pediatria. Podręcznik dla studentów pielęgniarstwa.*** Medipage, Warszawa 2008, wyd. 1. 13. Lesińska-Sawicka M.: ***Metoda case study w pielęgniarstwie.*** Borgis, Warszawa 2009.3. 14. Cepuch G., Perek M.: ***Modele opieki pielęgniarskiej nad dzieckiem z chorobą ostrą i zagrażającą życiu.*** Wydawnictwo Lekarskie PZWL, 2012. 15. Cepuch G., Krzeczowska B., Perek M., Twarduś K.: ***Modele pielęgnowania dziecka przewlekle chorego.*** Wydawnictwo Lekarskie PZWL, 2011.   **Uzupełniająca**   1. Grenda R, Kawalec W i wsp: ***Pediatria*** tom 1 i 2, PZWL Warszawa 2013. 2. Zarzycka D, Emeryk A.: ***Pediatria i pielęgniarstwo pediatryczne***. PZWL Warszawa 2020. 3. Kaczmarski M, Piskorz-Ogórek K: ***Pediatria i pielęgniarstwo pediatryczne***. Wybrane zagadnienia. Help-Med. s.c. Kraków 2014. wyd.I. 4. Czupryna A., Wilczek-Różycka. ***Wybrane zagadnienia pielęgniarstwa specjalistycznego.*** Wolters Kluwer Polska, Warszawa 2010, wyd.1. 5. Kózka M., Płaszewska-Żywko L. (red.), ***Diagnozy i interwencje pielęgniarskie. Podręcznik dla studiów medycznych***, Warszawa 2008. | | | | |
| **23. Kryteria oceny – szczegóły** | | | | |
| Zgodnie z zaleceniami organów kontrolujących.  Zaliczenie przedmiotu - student osiągnął zakładane efekty uczenia się.  Szczegółowe kryteria zaliczenia i oceny z przedmiotu są zamieszczone w regulaminie przedmiotu. | | | | |