

Kod przedmiotu: 26

## 1. INFORMACJE O PRZEDMIOCIE – KARTA PRZEDMIOTU

### A. Podstawowe dane

Nazwa przedmiotu/zajęć	Choroby wewnętrzne i pielęgniarstwo internistyczne
Nazwa przedmiotu/zajęć w języku angielskim	Internal diseases and internal medicine nursing
Kierunek studiów	Pielęgniarstwo
Poziom studiów	Studia pierwszego stopnia
Profil studiów	praktyczny
Forma studiów	stacjonarne
Jednostka prowadząca kierunek	Karkonoska Akademia Nauk Stosowanych w Jeleniej Górze Wydział Nauk Medycznych i Technicznych Katedra Nauk Medycznych
Imię i nazwisko nauczyciela(-li) i stopień lub tytuł naukowy osoby odpowiedzialnej za przygotowanie sylabusu	dr n med. Leszek Malkiewicz mgr Joanna Dudek
Przedmioty wprowadzające	Anatomia Fizjologia Patologia Farmakologia Podstawy pielęgniarstwa
Wymagania wstępne	Osiągnięte efekty uczenia się w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych w wyniku realizacji Anatomii, Fizjologii, Patologii, Farmakologii i Podstaw pielęgniarstwa.

### B. Semestralny/tygodniowy rozkład zajęć według planu studiów

Semestr	Wykłady (W)	Praca własna pod kierunkiem (Wykład) (PWK)	Ćwiczenia (Ć)	Ćwiczenia w MCSM (Ćw. MCSM)	Praca własna pod kierunkiem (Ćwicz.) (PWK)	Seminarium (S)	Zajęcia praktyczne (ZP)	Praktyki zawodowe (PZ)	Łącznie godzin	Liczba punktów ECTS*
3	55	5	-	20	5	-	-	-	85	3

## 2. CELE KSZTAŁCENIA DLA PRZEDMIOTU

C1	Opanowanie przez studenta wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych z zakresu chorób wewnętrznych i pielęgniarstwa internistycznego w celu przygotowanie studenta do realizacji zadań zawodowych z zakresu pielęgniarstwa internistycznego oraz do sprawowania opieki pielęgniarzkiej nad pacjentem hospitalizowanym ze schorzeniami internistycznymi.
----	---

### 3. EFEKTY UCZENIA SIĘ DLA PRZEDMIOTU

Lp.	Opis efektów uczenia się dla przedmiotu	Odniesienie do kierunkowych efektów uczenia się	Odniesienie do charakterystyk II stopnia (kod składnika opisu)
<b>WIEDZA - w zakresie wiedzy absolwenta zna i rozumie:</b>			
<b>W1</b>	czynniki ryzyka i zagrożenia zdrowotne u pacjentów w różnym wieku;	D.W1.	P6S_WG P6S_WK
<b>W2</b>	etiopatogenezę, objawy kliniczne, przebieg, leczenie, rokowanie i zasady opieki pielęgniarskiej nad pacjentami w wybranych chorobach w tym w chorobach nowotworowych;	D.W2	P6S_WG P6S_WK
<b>W3</b>	rodzaje badań diagnostycznych, ich znaczenie kliniczne i zasady ich zlecania oraz uprawnienia zawodowe pielęgniarki w zakresie wystawiania skierowań na badania diagnostyczne w poszczególnych stanach klinicznych;	D.W3.	P6S_WG
<b>W4</b>	zasady przygotowania pacjenta w różnym wieku i stanie zdrowia do badań oraz zabiegów diagnostycznych, a także zasady opieki w ich trakcie oraz po tych badaniach i zabiegach;	D.W4.	P6S_WG
<b>W5</b>	zasady i zakres farmakoterapii w poszczególnych stanach klinicznych;	D.W5.	P6S_WG
<b>W6</b>	właściwości grup leków i ich działanie na układy i narządy organizmu pacjenta w różnych chorobach w zależności od wieku i stanu zdrowia, z uwzględnieniem działań niepożądanych, interakcji z innymi lekami i dróg podania;	D.W6.	P6S_WG
<b>W7</b>	zasady organizacji opieki specjalistycznej (internistycznej, chirurgicznej, w bloku operacyjnym, pediatricznej, geriatrycznej, neurologicznej, psychiatrycznej, w szpitalnym oddziale ratunkowym, intensywnej opieki, opieki paliatywnej i długoterminowej oraz nad pacjentem z chorobą nowotworową);	D.W7.	P6S_WG
<b>W8</b>	standardy i procedury pielęgniarskie stosowane w opiece nad pacjentem w różnym wieku i stanie zdrowia;	D.W8.	P6S_WG
<b>W9</b>	reakcje pacjenta w różnym wieku na chorobę, przyjęcie do szpitala i hospitalizację;	D.W9.	P6S_WG
<b>W10</b>	metody i techniki komunikowania się z pacjentem niezdolnym do nawiązania i podtrzymania efektywnej komunikacji ze względu na stan zdrowia lub stosowane leczenie;	D.W10.	P6S_WK
<b>W11</b>	zasady żywienia pacjentów, z uwzględnieniem leczenia dietetycznego, wskazań przed- i pooperacyjnych według obowiązujących wytycznych, zaleceń i protokołów ( <i>Enhanced Recovery After Surgery</i> , ERAS);	D.W11.	P6S_WG
<b>W12</b>	rodzaje i zasady stosowania środków specjalnego przeznaczenia żywieniowego w określonych stanach klinicznych;	D.W12.	P6S_WG
<b>W13</b>	zasady opieki nad pacjentami z przetokami odżywczymi, w szczególności przezskórną endoskopową gastrostomią ( <i>Percutaneous Endoscopic Gastrostomy</i> , PEG), gastostomią, mikrojejunostomią, przetokami wydalniczymi (kolostomią, ileostomią, urostomią) oraz przetokami powstałymi w wyniku powi-	D.W13.	P6S_WG

	kłań;		
<b>UMIEJĘTNOŚCI - w zakresie umiejętności absolwent potrafi:</b>			
<b>U1</b>	gromadzić informacje, formułować diagnozę pielęgniarską, ustalać cele i plan opieki pielęgniarskiej, wdrażać interwencje pielęgniarskie oraz dokonywać ewaluacji opieki pielęgniarskiej;	D.U1.	P6S_UW
<b>U2</b>	stosować skale i kwestionariusze do oceny stanu pacjenta lub jego wydolności funkcjonalnej w określonych sytuacjach zdrowotnych;	D.U2.	P6S_UW
<b>U3</b>	dokonywać różnymi technikami pomiaru parametrów życiowych (w tym ciśnienia tętniczego na tętnicach kończyn górnych i dolnych, oddechu, temperatury ciała, saturacji, świadomości) i oceniać uzyskane wyniki oraz wykorzystywać je do planowania opieki w różnych stanach klinicznych;	D.U3.	P6S_UW
<b>U4</b>	przeprowadzić kompleksowe badanie podmiotowe i badanie fizykalne w różnych stanach klinicznych do planowania i realizacji opieki pielęgniarskiej;	D.U4.	P6S_UW P6S_UO
<b>U5</b>	oceniać poziom bólu, reakcję pacjenta na ból i jego nasilenie oraz stosować farmakologiczne i niefarmakologiczne postępowanie przeciwbólowe;	D.U5.	P6S_UW
<b>U6</b>	przygotowywać i podawać pacjentowi leki różnymi drogami zgodnie z posiadanymi uprawnieniami zawodowymi pielęgniarki lub pisemnym zleceniem lekarza w określonych stanach klinicznych oraz produkty lecznicze z zestawów przeciwwstrząsowych ratujących życie;	D.U7.	P6S_UW P6S_UO
<b>U7</b>	przewodzą profilaktykę powikłań występujących w przebiegu chorób;	D.U11.	P6S_UW P6S_UO
<b>U8</b>	przewodzą poradnictwo w zakresie samoopieki pacjentów w różnym wieku i stanie zdrowia dotyczące wad rozwojowych, chorób i zaburzeń psychicznych, w tym i uzależnień z uwzględnieniem rodzin tych pacjentów;	D.U12.	P6S_UW
<b>U9</b>	przewodzą rozmowę terapeutyczną;	D.U15.	P6S_UK
<b>U10</b>	komunikować się z członkami zespołu interdyscyplinarnego w zakresie pozyskiwania i przekazywania informacji o stanie zdrowia pacjenta;	D.U17.	P6S_UK
<b>U11</b>	doraźnie podawać pacjentowi tlen i monitorować jego stan podczas tlenoterapii w różnych stanach klinicznych;	D.U19.	P6S_UW
<b>U12</b>	wykonywać badanie EKG u pacjenta w różnym wieku w spoczynku oraz rozpoznawać stan zagrażający zdrowiu i życiu;	D.U20.	P6S_UW
<b>U13</b>	obliczać dawki insuliny okołoposiłkowej z uwzględnieniem wyników badań pacjenta, w tym modyfikować dawkę stałą insuliny;	D.U21.	P6S_UW
<b>U14</b>	pielęgnować żylny dostęp naczyniowy obwodowy i centralny oraz dotętniczy;	D.U40.	P6S_UW P6S_UO
<b>KOMPETENCJE SPOŁECZNE - w zakresie kompetencji społecznych absolwent jest gotów do:</b>			
<b>K1</b>	samodzielnego i rzetelnego wykonywania zawodu zgodnie z zasadami etyki, w tym przestrzegania wartości i powinności	K.S3.	P6S_KR P6S_KK,

	moralnych w opiece nad pacjentem;		P6S_KO
<b>K2</b>	ponoszenia odpowiedzialności za wykonywanie czynności zawodowych;	K.S4.	P6S_KO
<b>K3</b>	dostrzegania i rozpoznawania własnych ograniczeń w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych oraz dokonywania samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych.	K.S7.	P6S_KR P6S_KK P6S_KO

#### 4. METODY DYDAKTYCZNE

1. wykład informacyjny
2. wykład problemowy
3. opis, objaśnienie i wyjaśnienie
4. metoda sytuacyjna
5. pokaz, ćwiczenia
6. dyskusja dydaktyczna
7. symulacja medyczna

#### 5. FORMA I WARUNKI ZALICZENIA PRZEDMIOTU

**Przedmiot kończy się egzaminem w semestrze 4 w sesji egzaminacyjnej.**

Warunkiem dopuszczenia do egzaminu jest uzyskanie zaliczenie wykładów i ćwiczeń w MCSM (sem 3) oraz zajęć praktycznych (sem. 4).

I i II termin egzaminu - test obejmujący 60 pytań ( 30 pytań z chorób wewnętrznych i 30 pytań z pielęgniarstwa internistycznego). Pytania jednokrotnego wyboru, dopasowania oraz uzupełnień– test mieszany, aby uzyskać pozytywną ocenę z testu student powinien udzielić 60% poprawnych odpowiedzi. Za poprawną odpowiedź student otrzymuje 1 pkt, za błędną lub brak odpowiedzi 0 pkt.

##### **Skala ocen**

Bardzo dobry – 91% - 100%

Dobry plus – 86% - 90%

Dobry – 81% - 85%

Dostateczny plus – 76% - 80%

Dostateczny – 60% - 75%

Niedostateczny – poniżej 60%

---

##### **Kryteria zaliczenia wykładów – sem. 3 zaliczenie na ocenę**

1. obecność na wykładach na poziomie min. 60 %,

2. terminowe zaliczenie pracy własnej pod kierunkiem nauczyciela

3. zaliczenie testu podsumowującego tematykę wykładów, w skład którego wchodzi pytania: jednokrotnego wyboru, dopasowania oraz uzupełnień– test mieszany, aby uzyskać pozytywną ocenę z testu student powinien udzielić co najmniej 60% poprawnych odpowiedzi. Test obejmuje 30 pytań.

##### **Skala ocen**

Bardzo dobry – 94 – 100%

Dobry plus – 85 - 93%

Dobry – 76 - 84%

Dostateczny plus – 68 - 75%

Dostateczny – 60 - 67%

Niedostateczny – 0 - 59%

##### **Zaliczenie godzin Pracy własnej pod kierunkiem nauczyciela – wykład – 5 godzin**

Praca własna pod kierunkiem nauczyciela stanowi pogłębienie zagadnień ujętych w efektach uczenia się przedmiotu.

Do zaliczenia wymagane jest przedstawienie (jednej z wybranych form):

- sprawozdania pisemnego z analizy dwóch artykułów naukowych z zakresu chorób wewnętrznych/pielęgniarstwa internistycznego nt. Przyczyny, objawy i metody terapii pacjenta w przebiegu wybranej choroby o podłożu internistycznym (nie objętej tematyką wykładów) – na podstawie artykułów naukowych.
- sprawozdania z uczestnictwa w konferencji o tematyce związanej z chorobami wewnętrznymi (potwierdzone certyfikatem) - zagadnienia ujęte w efektach uczenia się.
- samodzielnie opracowanej w formie prezentacji multimedialnej (min 10, max 15 slajdów) wybranej tematyki dotyczącej poszerzenia zagadnień z zakresu chorób wewnętrznych.

Tematy prac aktualizowane są każdego roku akademickiego i podawane do wiadomości studentów na pierwszych zajęciach.

#### Kryteria oceny:

Praca samokształceniowa powinna zawierać informacje z zakresu: definicji jednostki chorobowej, metod diagnostycznych, leczenia farmakologicznego i nefarmakologicznego.

L.p.	Kryteria	Liczba punktów
1.	Wykazanie wiedzy i zrozumienia tematu.	0 - 3
2.	Zgodność formułowanych wypowiedzi ze stanem aktualnej wiedzy medycznej	0 - 3
3.	Poprawność terminologiczna i językowa.	0 - 3
4.	Logiczny układ treści.	0 - 3
5.	Estetyka pracy	0 - 3
6.	Właściwy dobór piśmiennictwa	0 - 3
Ogółem - liczba punktów		18

#### Skala ocen:

Zaliczenie pracy, gdy student uzyska 10 i więcej pkt.

#### Kryteria zaliczenia ćwiczeń w MCSM – sem. 3:

1. 100% obecność na zajęciach
2. zaliczenie Pracy własnej pod kierunkiem nauczyciela *Przygotowanie projektu procesu pielęgnowania* na podstawie analizy indywidualnego przypadku (case study) – D.U1., Przygotowanie projektu pielęgniarstwa wskazówek poszpitalnych dla pacjenta, jego rodziny lub opiekuna w wybranych jednostkach chorobowych wymagających leczenia internistycznego – D.U12.
3. Uzyskanie oceny pozytywnej podczas prebriefingu z wiedzy z zakresu treści programowych realizowanych podczas zajęć laboratoryjnych w MCSM.
4. Wykonanie zadania przewidzianego scenariuszem zajęć, zaliczenie ról w scenariuszach
5. Samoocena studenta dotycząca realizacji zajęć

### 1. TREŚCI PROGRAMOWE

	Tematyka zajęć	Liczba godzin
Semestr 3		
Wykład część kliniczna Choroby wewnętrzne – 25 godzin		
Wykład 1	Metody diagnostyczne w schorzeniach internistycznych	2

<b>Wykład 2</b>	Etiologia, patogeneza, obraz kliniczny, metody diagnostyczne oraz terapia pacjentów z chorobami serca i układu krążenia: choroba niedokrwienna serca, zawał serca, nadciśnienie tętnicze, niewydolność krążenia ostra i przewlekła, zaburzenia rytmu i przewodzenia serca, miażdżycza naczyń obwodowych, niewydolność żylna	5
<b>Wykład 3</b>	Etiologia, patogeneza, obraz kliniczny, metody diagnostyczne oraz terapia pacjentów z chorobami układu oddechowego: zapalenia oskrzeli, płuc, astma oskrzelowa, przewlekła obturacyjna choroba płuc, ostra i przewlekła niewydolność oddechowa, zapalenia opłucnej, gruźlica, grzybica płuc, choroby nowotworowe płuc	3
<b>Wykład 4</b>	Etiologia, patogeneza, obraz kliniczny, metody diagnostyczne oraz terapia pacjentów z chorobami przewodu pokarmowego i zaburzeniami przemiany materii: choroby przełyku i żołądka (choroba refluksowa przełyku, choroba wrzodowa żołądka i dwunastnicy, choroby wątroby i dróg żółciowych, choroby trzustki (ostre i przewlekłe zapalenie trzustki), choroby jelit, choroby przemiany węglowodanowej, tłuszczowej, aminokwasów białek, ciał purynowych, zaburzenia gospodarki witaminowej, wodno – elektrolitowej i kwasowo- zasadowej. Nowotwory przewodu pokarmowego	5
<b>Wykład 5</b>	Etiologia, patogeneza, obraz kliniczny, metody diagnostyczne oraz terapia pacjentów z chorobami układu moczowego: stany zapalne nerek i pęcherza moczowego, kamica nerkowa, niewydolność nerek ostra i przewlekła	2
<b>Wykład 6</b>	Etiologia, patogeneza, obraz kliniczny, metody diagnostyczne oraz terapia pacjentów ze schorzeniami gruczołów wydzielania wewnętrznego: zaburzenia czynności tarczycy, gruczołów przytarczycowych, zaburzenia czynności nadnerczy, cukrzyca	4
<b>Wykład 7</b>	Etiologia, patogeneza, obraz kliniczny, metody diagnostyczne oraz terapia pacjentów z chorobami narządu ruchu: choroba reumatyczna, reumatoidalne zapalenie stawów, choroba zwyrodnieniowa stawów i choroby kości, choroby tkanek okołostawowych	2
<b>Wykład 8</b>	Etiologia, patogeneza, obraz kliniczny, metody diagnostyczne oraz terapia pacjentów z chorobami układu krwiotwórczego: (niedokrwistości, Skazy krwotoczne i choroby rozrostowe układu krwiotwórczego)	2
<b>Suma godzin</b>		<b>25</b>
<b>Semestr 3</b>		
<b>Wykład część Pielęgniarstwo internistyczne – 30 godzin</b>		
<b>Wykład 1</b>	Rola i zadania pielęgniarki wobec chorego hospitalizowanego. Standardy i procedury opieki pielęgniarskiej. Diagnoza pielęgniarska i proces pielęgowania w praktyce pielęgniarki internistycznej. Rola i zadania pielęgniarki internistycznej w zespole terapeutycznym.	3
<b>Wykład 2</b>	Udział pielęgniarki w diagnostyce schorzeń serca i układu krążenia. Rola pielęgniarki w obserwacji objawów ze strony układu krążenia. Zasady opieki nad chorym ze schorzeniami sercowo – naczyniowymi. Najczęściej występujące problemy pielęgnacyjne spowodowane chorobami układu krążenia oraz sposoby ich rozwiązywania	4
<b>Wykład 3</b>	Udział pielęgniarki w diagnostyce schorzeń układu oddechowego. Rola w obserwacji objawów ze strony układu oddechowego. Proces pielęgowania chorego ze schorzeniami układu oddechowego. Profilaktyka chorób układu oddechowego	4
<b>Wykład 4</b>	Rola pielęgniarki w obserwacji objawów ze strony układu moczowego. Udział pielęgniarki w zabiegach i diagnostyce schorzeń układu moczowego. Pielęgowanie pacjenta z urostomią i nefrostomią. Pielęgowanie chorych leczonych dializami. Proces pielęgowania pacjenta ze schorzeniami układu moczowego	3
<b>Wykład 5</b>	Udział pielęgniarki w diagnostyce schorzeń układu pokarmowego (przygotowanie do	5

	<p>badan psychiczne i fizyczne, wnikliwa obserwacja pacjenta przed ,w czasie i po badaniu, udokumentowanie wykonanych badan). Rola pielęgniarki w obserwacji objawów ze strony układu pokarmowego. Najczęściej występujące problemy pielęgnacyjne spowodowane chorobami układu pokarmowego i sposoby ich rozwiązywania. Proces pielęgnowania chorego ze schorzeniem przewodu pokarmowego</p>	
<b>Wykład 6</b>	<p>Udział pielęgniarki w diagnostyce schorzeń układu dokrewnego. Pielęgnowanie chorych z zaburzeniami gruczołów wydzielania wewnętrznego. Rozwiązywanie problemów pielęgnacyjno-opiekuńczych pacjenta z cukrzycą; zasady postępowania u pacjenta z hipoglikemią i hiperglikemii. Insulinoterapia – wdrażenie pacjenta do samopielęgnacji</p>	5
<b>Wykład 7</b>	<p>Udział pielęgniarki w diagnostyce schorzeń tkanki łącznej. Pielęgnowanie pacjenta z nieurazowymi schorzeniami narządu ruchu. Edukacyjna rola pielęgniarki w zapobieganiu skutkom braku ruchu i długotrwałego unieruchomienia w łóżku, problemy psychologiczne wynikające z postępującego procesu chorobowego</p>	3
<b>Wykład 8</b>	<p>Rola pielęgniarki w obserwacji objawów ze strony układu krwiotwórczego. Udział pielęgniarki w diagnostyce schorzeń układu krwiotwórczego. Pielęgnowanie pacjenta ze schorzeniami układu krwiotwórczego</p>	3
<b>Suma godzin</b>		<b>30</b>
<b>Semestr 3</b>		
<b>Ćwiczenia w MCSM – 20 godzin</b>		
<b>Ćwicz. MCSM 1</b>	<p><b>Ćwicz.1</b> Rozwiązywanie problemów pielęgnacyjnych pacjentów ze schorzeniami układu oddechowego. Analiza opisu przypadku. Postępowanie z pacjentem w zaostrzeniu POCHP (symulacja medyczna)</p>	5
<b>Ćwicz. MCSM 2</b>	<p><b>Ćwicz. 2</b> Rozwiązywanie problemów pielęgnacyjnych pacjentów ze schorzeniami układu krążenia. Analiza opisu przypadku. Postępowanie z pacjentem z nadciśnieniem tętniczym (symulacja medyczna) Zadania pielęgniarki w opiece nad pacjentem z OZW (symulacja medyczna)</p>	5
<b>Ćwicz. MCSM 3</b>	<p><b>Ćwicz. 3</b> Rozwiązywanie problemów pielęgnacyjnych pacjentów z zaburzeniami rytmu i przewodnictwa serca. Analiza opisu przypadku. Postępowanie z pacjentem z migotaniem przedsionków (symulacja medyczna)</p>	5
<b>Ćwicz. MCSM 4</b>	<p><b>Ćwicz. 4</b> Diagnoza pielęgniarska u pacjenta z cukrzycą. Rola pielęgniarki w insulinoterapii oraz leczeniu dietetycznym chorych. Przygotowanie pacjenta z cukrzycą do samokontroli i samoopieki. Funkcja edukacyjna i wychowawcza pielęgniarki (symulacja medyczna) Postępowanie z pacjentem w stanie hipo i hiperglikemicznym (symulacja medyczna)</p>	5

## 6. METODY (SPOSOBY) WERYFIKACJI I OCENY EFEKTÓW UCZENIA SIĘ OSIĄGNIĘTYCH PRZEZ STUDENTA

(dla każdego efektu uczenia się wymienionego w pkt. 2. powinny znaleźć się metody sprawdzenia, czy został on osiągnięty przez studenta)

Efekt	Forma oceny
-------	-------------

uczenia się	Egzamin	Zaliczenie z oceną	Test	Odpowiedź ustna	Praktyczne zaliczenie umiejętności	Proces pielęgnowania	Praca własna pod kierunkiem	Obserwacja pracy studenta
W1	X		X				X	
W2	X		X				X	
W3	X		X				X	
W4	X		X				X	
W5	X		X				X	
W6	X		X					
W7	X		X					
W8	X		X			X	X	
W9	X		X					
W10	X		X					
W11	X		X					
W12	X		X					
W13	X		X					
U1		X		X	X	X	X	X
U2		X		X	X	X	X	X
U3		X		X	X			X
U4		X		X	X			X
U5		X		X	X			X
U6		X		X	X			X
U7		X		X	X			X
U8		X		X	X		X	X
U9		X		X	X			X
U10		X		X	X			X
U11		X		X	X			X
U12		X		X	X			X
U13		X		X	X			X
U14		X		X	X			X
K1					X	X		X
K2					X			X
K3				X	X	X	X	X

## 7. LITERATURA

<b>Literatura podstawowa</b>	1. Jurkowska G. (red.), Łagoda K. (red.): Pielęgniarstwo internistyczne. Podręcznik dla studiów medycznych. PZWL. W-wa 2011 2. Talarska D. (red.), Zozulińska-Ziółkiewicz D.(red.): Pielęgniarstwo internistyczne. Podręcznik dla studiów medycznych. PZWL, W-wa 2018 3. [red. prowadzący Piotr Gajewski]: Interna Szczeklika 2023. - Cholezryn : Medycyna Praktyczna, 2023 LIII
<b>Literatura uzupełniająca</b>	1. Podstawowe czynności pielęgnacyjne i zabiegi medyczne : podstawy teoretyczne i katalog check-list / redakcja naukowa Małgorzata Dziechciaż. -Wyd. 1 Warszawa : PZWL Wydawnictwo Lekarskie, 2023. 2. Podstawy pielęgniarstwa. Tom 2, Wybrane umiejętności i procedury opieki pielęgniarstwiej / red. nauk. Barbara Ślusarska, Danuta Zarzycka, Anna Majda. - Wyd. 1 - 8 dodruk. Warszawa : PZWL Wydawnictwo Lekarskie, 2021. - XXVI, 1148 s. : il. ; 24 cm. 3. Podstawy pielęgniarstwa : podręcznik dla studentów i absolwentów kierunków 4. Podstawy pielęgniarstwa : repetytorium przedegzaminacyjne / red. Andrzej Krupienicz ; autorzy Ewelina Chmielewska-Kowalska, Józefa Czarnecka, Małgorzata Fedak, Marzena Jaciubek, Iwona Kluczek, Anna Zera. Wyd.1 – 1 dodruk. - Wrocław : Edra Urban & Partner, 2019

## 8. NAKŁAD PRACY STUDENTA – BILANS GODZIN I PUNKTÓW ECTS



Aktywność studenta		Obciążenie studenta – liczba godzin**
Zajęcia prowadzone z bezpośrednim udziałem nauczyciela lub innych osób prowadzących zajęcia	Udział w zajęciach dydaktycznych, wskazanych w pkt. 1B Wpisujemy sumę godzin, nie rozdzielamy na formy zajęć	75
Praca własna studenta	pod kierunkiem nauczyciela akademickiego	10
	przygotowanie do zajęć	2
	przygotowanie do zaliczenia	3
<b>Łączny nakład pracy studenta</b>		<b>90</b>
<b>Liczba punktów ECTS</b>		<b>3</b>

\* ostateczna liczba punktów ECTS

\*\* wartości przykładowe