

Kod przedmiotu: 30

## 1. INFORMACJE O PRZEDMIOCIE – KARTA PRZEDMIOTU

### A. Podstawowe dane

Nazwa przedmiotu/zajęć	Geriatrya i pielęgniarstwo geriatryczne
Nazwa przedmiotu/zajęć w języku angielskim	Geriatrics and Geriatric 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	prof. dr hab. n med. Małgorzata Sobieszczańska mgr Mirosława Kieżun-Pryszcz
Przedmioty wprowadzające	Anatomia Fizjologia Patologia Farmakologia Badanie fizykalne w praktyce zawodowej pielęgniarstwa Podstawy pielęgniarstwa
Wymagania wstępne	Osiągnięte efekty uczenia się w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych w wyniku realizacji Anatomii, Fizjologii, Patologii, Farmakologii, Badanie fizykalne w praktyce zawodowej pielęgniarstwa 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	40	5	-	5	10	-	-	-	60	2

## 2. CELE KSZTAŁCENIA DLA PRZEDMIOTU

C1	Opanowanie przez studenta wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych z zakresu geriatry i pielęgniarstwa geriatrycznego w celu przygotowanie studenta do realizacji zadań zawodowych z zakresu pielęgniarstwa geriatrycznego oraz do sprawowania kompleksowej opieki nad pacjentem
----	--

w wieku podeszłym

### 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 pielęgniarstwa 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, pediatrycznej, 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 pielęgniarstwa 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,	D.W13.	P6S_WG

	urostomią) oraz przetokami powstałymi w wyniku powikłań;		
<b>W14</b>	proces starzenia się w aspekcie biologicznym, psychologicznym, społecznym i ekonomicznym;	D.W23.	P6S_WG
<b>W15</b>	patofizjologię, objawy kliniczne, przebieg, leczenie i rokowanie chorób wieku podeszłego: zespołu otępiennego, majaczenia, depresji, zaburzeń chodu i równowagi, niedożywienia, osteoporozy, hipotonii ortostatycznej, chorób narządu wzroku i narządu słuchu, inkontynencji oraz urazów doznanych w wyniku upadków;	D.W24.	P6S_WG
<b>W16</b>	narzędzia i skale do całościowej oceny geriatrycznej i oceny wsparcia osób starszych oraz ich rodzin lub opiekunów;	D.W25.	P6S_WG
<b>W17</b>	zasady usprawniania i aktywizacji osób starszych;	D.W26.	P6S_WG
<b>UMIEJĘTNOŚCI - w zakresie umiejętności absolwent potrafi:</b>			
<b>U1</b>	gromadzić informacje, formułować diagnozę pielęgnarską, ustalać cele i plan opieki pielęgnarskiej, wdrażać interwencje pielęgnarskie oraz dokonywać ewaluacji opieki pielęgnarskiej;	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 pielęgnarskiej;	D.U4.	P6S_UW P6S_UO
<b>U5</b>	oceniać poziom bólu, reakcję pacjenta na ból i jego nasilenie oraz stosować farmakologiczne i nefarmakologiczne postępowanie przeciwbólowe;	D.U5.	P6S_UW
<b>U6</b>	przygotowywać i podawać pacjentowi leki różnymi drogami zgodnie z posiadanymi uprawnieniami zawodowymi pielęgnarki 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>	obliczać dawki insuliny okołoposiłkowej z uwzględnieniem wyników badań pacjenta, w tym modyfikować dawkę stałą insuliny;	D.U21.	P6S_UW
<b>U13</b>	ocenić możliwości i deficyty funkcjonalne osoby starszej w życiu codziennym, posługując się skalami wchodzącymi w zakres całościowej oceny geriatrycznej;	D.U29.	P6S_UW
<b>U14</b>	rozpoznać ryzyko zespołu kruchości ( <i>frailty syndrome</i> ) u osoby starszej, posługując się rekomendowanymi skalami oceny oraz ustalić na tej podstawie priorytety opieki pielęgniarstwa i działania prewencyjne w zakresie zapobiegania pogłębianiu się deficytów funkcjonalnych;	D.U30.	P6S_UW
<b>U15</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 moralnych w opiece nad pacjentem;	K.S3.	P6S_KR P6S_KK, 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 zaliczenia wykładów i ćwiczeń w MCSM (sem 3) oraz zajęć praktycznych (sem. 4).

I i II termin egzaminu - test obejmujący 60 pytań (30 pytań z geriatrii i 30 pytań z pielęgniarstwa geriatrycznego). 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 geriatry/pielęgniarstwa geriatrycznego D.W6., D.W24.
- 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 geriatry D.W23., D.W25

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

#### Kryteria oceny PWK:

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 – D.U29., D.U30
3. Uzyskanie oceny pozytywnej podczas prebriefingu z wiedzy z zakresu treści programowych realizowanych pod-

czas zajęć laboratoryjnych w MCSM.

4. Wykonanie zadania przewidzianego scenariuszem zajęć, zaliczenie ról w scenariuszach

5. Samoocena studenta dotycząca realizacji zajęć

## 6. TREŚCI PROGRAMOWE

	Tematyka zajęć	Liczba godzin
<b>Semestr 3</b>		
<b>Wykład część kliniczna Geriatria – 20 godzin</b>		
<b>Wykład 1</b>	Podstawy gerontologii. Teorie starzenia i jego uwarunkowania. Psychospołeczne aspekty wieku podeszłego. Modele starości. Style życia ludzi starszych. Prewencja geriatryczna i profilaktyka starzenia	3
<b>Wykład 2</b>	Organizacja opieki geriatrycznej w Polsce. Formy opieki zdrowotnej, społecznej, zasady ich funkcjonowania i standardy usług. Pomoc instytucjonalna na rzecz osób starszych. Aktywizacja psychospołeczna seniorów	2
<b>Wykład 3</b>	Wielkie zespoły geriatryczne. Zespoły psychopatologiczne, upośledzenia lokomocji, upadki, upośledzenia wzroku i słuchu, nieotrzymanie zwieraczy, geriatryczny, zaburzenia odżywiania i zaburzenia gospodarki wodno -elektrolitowej, zespół jatrogenny. Zespół słabości (Frailty syndrome).	6
<b>Wykład 4</b>	Odrębności etiopatogenezy, przebiegu, terapii i problemy diagnostyczne chorób w wieku podeszłym. Problem wielochorobowości i polipragmazji. Kompleksowa ocena i opieka geriatryczna.	9
<b>Suma godzin</b>		<b>20</b>
<b>Semestr 3</b>		
<b>Wykład część Pielęgniarstwo geriatryczne – 20 godzin</b>		
<b>Wykład 1</b>	Specyfika opieki wobec pacjentów w wieku geriatrycznym.- zadania i role pielęgniarki w zespole geriatrycznym. Modele opieki stosowane w opiece nad podopiecznym w wieku geriatrycznym. Metody zbierania wywiadu z osobą w wieku podeszłym. Problemy farmakoterapii osób starszych. Problemy psycho-społeczne w wieku podeszłym. Narzędzia i skale służące kompleksowej ocenie geriatrycznej	3
<b>Wykład 2</b>	Rola i zadania pielęgniarki w procesie rehabilitacji fizycznej i psychicznej pacjenta w wieku podeszłym. Znaczenie działań usprawniających. Sprzęt pielęgnacyjny – rehabilitacyjny - zasady wykorzystania	3
<b>Wykład 3</b>	Problemy pielęgnacyjno - opiekuńcze i ocena potrzeb pacjenta w wieku geriatrycznym z pogłębiającą się niepełnosprawnością, długotrwale unieruchomionego, dolegliwościami bólowymi wynikającymi z chorób przewlekłe postępujących. Opieka nad pacjentem w stanie terminalnym	3
<b>Wykład 4</b>	Diagnoza pielęgnarska i zasady planowania opieki, wobec pacjenta z WPG i ich konsekwencjami oraz w wybranych jednostkach chorobowych wieku podeszłego. Zasady i techniki zabiegów pielęgnacyjno – rehabilitacyjnych oraz diagnostyczno leczniczych stosowanych w opiece nad pacjentem w wieku geriatrycznym. Zasady diagnozowania i rodzaje badań diagnostycznych zlecanych pacjentom w wieku geriatrycznym	5
<b>Wykład 5</b>	Edukacja zdrowotna człowieka i profilaktyka w wieku podeszłym.- poradnictwo dla osób starszych i ich opiekunów w zakresie zapobiegania utracie potencjału zdrowotnego, rola pielęgniarki w edukacji osób starszych z zakresie samoopieki i samopielęgnacji, zasady aktywizacji fizycznej i psychicznej osób w wieku podeszłym, zasady odży-	6

	wiania i dietoterapia w wieku geriatrycznym	
<b>Suma godzin</b>		<b>20</b>
<b>Semestr 3</b>		
<b>Ćwiczenia w MCSM – 5 godzin</b>		
<b>Ćwicz. MCSM 1</b>	<b>Ćwicz.1</b> Opieka pielęgniarstwa nad pacjentem z wybranym zespołem geriatrycznym. (analiza opisu przypadku, symulacja medyczna)	5
<b>Suma godzin</b>		<b>5</b>

## 7. 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 uczenia się	Forma oceny							
	Egzamin sem.4	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	X				X	
W7	X	X	X					
W8	X	X	X					
W9	X	X	X					
W10	X	X	X					
W11	X	X	X					
W12	X	X	X					
W13	X	X	X					
W14	X	X	X				X	
W15	X	X	X				X	
W16	X	X	X				X	
W17	X	X	X				X	
U1				X	X	X	X	X
U2				X	X	X		X
U3				X	X			X
U4				X	X			X
U5				X	X			X
U6				X	X			X
U7				X	X			X
U8				X	X			X
U9				X	X			X
U10				X	X			X
U11				X	X			X
U12				X	X			X
U13				X	X		X	X
U14				X	X		X	X
U15				X	X			X

<b>K1</b>					X	X		X
<b>K2</b>					X	X		X
<b>K3</b>				X	X	X	X	X

## 8. LITERATURA

<b>Literatura podstawowa</b>	<p>1. Klaus Hager, Olaf Krause (red.) ; współpraca Meiken Brecht (i 21 pozostałych) ; redakcja wydania polskiego Małgorzata Sobieszczańska. Geriatria Wrocław : Edra Urban &amp; Partner, 2018</p> <p>2. red nauk Muszalik M. Problemy pielęgniarstwa geriatrycznego Wyd PZWL Wyd. Lekarskie Warszawa 2020</p> <p>2. Wieczorowska-Tobis K., Talarska D., Geriatria i pielęgniarstwo geriatryczne PZWL 2018</p>
<b>Literatura uzupełniająca</b>	<p>1. Podstawowe czynności pielęgnacyjne i zabiegi medyczne : podstawy teoretyczne i katalog check-list / redakcja naukowa Małgorzata Dziechciaż. -Wyd. 1 Warszawa : PZWL Wydawnictwo Lekarskie, 2023.</p> <p>2. Murdoch I., Turpin S., Jonston B. Stany nagłe w geriatrici Wyd. Edra Urban &amp; Partner Wrocław 2017</p>

## 9. 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	45
Praca własna studenta	pod kierunkiem nauczyciela akademickiego	15
	przygotowanie do zajęć	
	przygotowanie do zaliczenia	
<b>Łączny nakład pracy studenta</b>		<b>60</b>
<b>Liczba punktów ECTS</b>		<b>2</b>

\* ostateczna liczba punktów ECTS

\*\* wartości przykładowe