

Państwowa Wyższa Szkoła Zawodowa w Nysie

Instytut Pielęgniarstwa

Opis modułu kształcenia

| | | | | | | | | | | |
|----------------------------|---------------------------------|---|--------------------|---|--|--------------------|-------------------|-------------------------------------|----------|------|
| Nazwa modułu (przedmiotu) | | Choroby wewnętrzne i pielęgniarstwo internistyczne | | | Kod podmiotu | | IP.1./OS-CHWiPI | | | |
| Kierunek studiów | | Pielęgniarstwo | | | | | | | | |
| Profil kształcenia | | praktyczny | | | | | | | | |
| Poziom studiów | | Studia pierwszego stopnia | | | | | | | | |
| Forma studiów | | stacjonarny | | | | | | | | |
| Semestr studiów | | II | | | | | | | | |
| | | | | | Zajęcia z zakresu nauk podstawowych | | | Nie | | |
| Tryb zaliczenia przedmiotu | | Zaliczenie na ocenę | | Liczba punktów ECTS | | | | Sposób ustalania oceny z przedmiotu | | |
| Formy zajęć i inne | Liczba godzin zajęć w semestrze | | | Zajęcia teoretyczne | 1 | Zajęcia praktyczne | 2 | Praktyka zawodowa | 2 | |
| | Całkowita | Pracy studenta | Zajęcia kontaktowe | Sposoby weryfikacji efektów kształcenia w ramach form zajęć | | | | | Waga w % | |
| Wykład | 35 | 5 | 30 | Zaliczenie na ocenę - sprawdzian pisemny | | | | | 50% | |
| Zajęcia praktyczne | 50 | 10 | 40 | Zaliczenie na ocenę - sprawdzian praktyczny w warunkach rzeczywistych | | | | | 30% | |
| Praktyka zawodowa | 80 | - | 80 | Zaliczenie na ocenę - sprawdzian praktyczny w warunkach rzeczywistych | | | | | 20% | |
| Razem: | 165 | 15 | 150 | | | | | | Razem | 100% |
| Wymagania wstępne | | Wiedza i umiejętności z zakresu nauk podstawowych i społecznych oraz z podstaw pielęgniarstwa i badań fizykalnych. | | | | | | | | |
| Kategoria efektów | Lp. | Efekty kształcenia dla modułu (przedmiotu) | | | Sposoby weryfikacji efektu kształcenia | | Efekty kierunkowe | | Uwagi | |
| Wiedza | 1. | Wymienia objawy zagrożenia życia u pacjentów leczonych w oddziale internistycznym. | | | Sprawdzian pisemny | | D.W1. | | | |
| | 2. | Charakteryzuje czynniki ryzyka i zagrożeń zdrowotnych pacjentów zakwalifikowanych do leczenia w oddziale internistycznym. | | | Sprawdzian pisemny | | D.W2. | | | |
| | 3. | Omawia etiologię, patogenezę, obraz kliniczny, metody diagnostyczne, terapię, rokowanie i pielęgnowanie pacjentów z wybranymi chorobami: -układu krążenia, w tym: chorobą niedokrwienną serca, nadciśnieniem tętniczym krwi, niewydolnością krążenia, zaburzeniem rytmu serca, chorobą wieńcową i zawałem mięśnia sercowego, -układu oddechowego, w tym: zapaleniem oskrzeli i płuc, astmą oskrzelową, przewlekłą obturacyjną chorobą płuc, zapaleniem opłucnej niewydolnością oddechową. | | | Sprawdzian pisemny | | D.W3. | | | |
| | 4. | Zna zasady oceny stanu chorego w zależności od wieku. | | | Sprawdzian pisemny | | D.W4. | | | |
| | 5. | Zna zasady diagnozowania w pielęgniarstwie internistycznym. | | | | | D.W5. | | | |
| | 6. | Zna zasady planowania opieki nad chorymi w oddziale internistycznym. | | | Sprawdzian pisemny | | D.W6. | | | |
| | 7. | Zna zasady przygotowania, opieki w trakcie oraz po badaniach i zabiegach diagnostycznych wykonywanych u pacjentów w oddziale internistycznym. | | | Sprawdzian pisemny | | D.W7. | | | |
| | 8. | Charakteryzuje grupy leków i ich działanie na układy i narządy chorego w różnych schorzeniach, w zależności od wieku i stanu zdrowia, z uwzględnieniem działań niepożądanych, interakcji z innymi lekami i dróg podania. | | | Sprawdzian pisemny | | D.W8. | | | |
| | 9. | Charakteryzuje techniki i procedury pielęgniarstwa stosowane w opiece nad chorym w oddziale internistycznym. | | | Sprawdzian pisemny | | D.W9. | | | |
| | 10. | Zna zasady przygotowania chorego do samoopieki w zależności od jego stanu zdrowia. | | | Sprawdzian pisemny | | D.W10. | | | |
| | 11. | Różnicuje reakcje chorego na chorobę i hospitalizację w oddziale internistycznym. | | | Sprawdzian pisemny | | D.W11. | | | |
| | 12. | Zna rolę pielęgniarki przy przyjęciu chorego do oddziału internistycznego. | | | Sprawdzian pisemny | | D.W12. | | | |
| | 13. | Zna swoiste zasady organizacji opieki internistycznej. | | | Sprawdzian pisemny | | D.W14. | | | |
| | 14. | Zna następstwa długotrwałego unieruchomienia pacjenta leczonego w oddziale internistycznym. | | | Sprawdzian pisemny | | D.W25. | | | |
| | 15. | Zna zasady żywienia chorych w poszczególnych schorzeniach internistycznych z uwzględnieniem leczenia dietetycznego. | | | Sprawdzian pisemny | | D.W30. | | | |

| | | | | | |
|--------------|-----|---|--|--------|--|
| | 16. | Zna procedurę postępowania z ciałem pacjenta zmarłego. | Sprawdzian pisemny | D.W51. | |
| Umiejętności | 1. | Gromadzi informacje, formułuje diagnozę pielęgniarstwa, ustala cele i plan opieki nad pacjentem leczonym w oddziale internistycznym. | Praca pisemna (plan pielęgnowania) | D.U1. | |
| | 2. | Rozpoznaje uwarunkowania zachowania zdrowia odbiorców opieki w oddziale internistycznym. | Obserwacja ciągła | D.U2. | |
| | 3. | Prowadzi poradnictwo w zakresie samoopieki pacjentów w różnym wieku i stanie zdrowia, dotyczące wad rozwojowych i chorób w oddziale internistycznym. | Obserwacja ciągła | D.U3. | |
| | 4. | Prowadzi profilaktykę powikłań w przebiegu chorób prowadzących do stanu zagrożenia życia. | Obserwacja ciągła | D.U5. | |
| | 5. | Diagnostuje stopień ryzyka rozwoju odleżyn i dokonuje ich klasyfikacji. | Sprawdzian praktyczny | D.U8. | |
| | 6. | Pobiera materiał do badań diagnostycznych u chorych leczonych w oddziale internistycznym. | Sprawdzian praktyczny | D.U9. | |
| | 7. | Ocenia stan ogólny pacjenta w kierunku powikłań po specjalistycznych badaniach diagnostycznych w oddziale internistycznym. | Sprawdzian praktyczny | D.U10. | |
| | 8. | Doraźnie podaje tlen, kontroluje stężenie glukozy we krwi oraz modyfikuje dawkę stałą insuliny szybko i krótko działającej. | Sprawdzian praktyczny | D.U11. | |
| | 9. | Przygotowuje chorego do badań diagnostycznych pod względem fizycznym i psychicznym. | Sprawdzian praktyczny | D.U12. | |
| | 10. | Dokumentuje sytuację zdrowotną pacjenta w oddziale internistycznym, jej dynamikę zmian i realizowaną opiekę pielęgniarstwa. | Sprawdzian praktyczny | D.U13. | |
| | 11. | Rozpoznaje stany nagłego zagrożenia zdrowia i życia u pacjentów leczonych w oddziale internistycznym. | Obserwacja ciągła | D.U16. | |
| | 12. | Instruuje pacjenta i jego opiekuna w zakresie użytkowania sprzętu pielęgnacyjno-rehabilitacyjnego oraz środków pomocniczych. | Sprawdzian praktyczny | D.U18. | |
| | 13. | Prowadzi żywienie enteralne u chorych leczonych w oddziale internistycznym z wykorzystaniem różnych technik, pielęgnuje pacjenta z założoną sondą do żołądka lub wytworzoną przetoką odżywczą leczonego w oddziale internistycznym. | Sprawdzian praktyczny | D.U19. | |
| | 14. | Rozpoznaje powikłania leczenia farmakologicznego, dietetycznego, rehabilitacyjnego i leczniczo-pielęgnacyjnego u chorych hospitalizowanych w oddziale internistycznym. | Sprawdzian praktyczny | D.U20. | |
| | 15. | Prowadzi rozmowę terapeutyczną oraz stosuje techniki kontaktu pozawerbalnego w przypadku chorych leczonych w oddziale internistycznym. | Obserwacja ciągła | D.U22. | |
| | 16. | Doraźnie tamuje krwawienia i krwotoki. | Sprawdzian praktyczny | D.U23. | |
| | 17. | Prowadzi rehabilitację przyłóżkową i usprawnianie ruchowe pacjenta oraz aktywizację z wykorzystaniem elementów terapii zajęciowej. | Obserwacja ciągła Sprawdzian praktyczny | D.U24. | |
| | 18. | Prowadzi, dokumentuje i ocenia bilans płynów u pacjenta w oddziale internistycznym. | Obserwacja ciągła Sprawdzian praktyczny | D.U25. | |
| | 19. | Przekazuje informacje o stanie zdrowia chorego członkom zespołu terapeutycznego oddziału internistycznego. | Obserwacja ciągła | D.U26. | |
| | 20. | Asystuje lekarzowi w trakcie badań diagnostycznych i leczniczych. | Obserwacja ciągła | D.U27. | |
| | 21. | Prowadzi dokumentację opieki nad chorym leczonym w oddziale internistycznym: kartę obserwacji, zabiegów pielęgniarstwa i raportów, kartę rejestru zakażeń szpitalnych, profilaktyki i leczenia odleżyn oraz kartę informacyjną z zaleceniami w zakresie samoopieki. | Obserwacja ciągła | D.U28. | |
| | 22. | Ocenia poziom bólu, reakcję chorego na ból i nasilenie bólu oraz stosuje postępowanie przeciwbólowe u pacjentów leczonych w oddziale internistycznym. | Obserwacja ciągła | D.U29. | |
| | 23. | Tworzy pacjentowi warunki do godnego umierania w oddziale internistycznym. | Obserwacja ciągła | D.U30. | |
| | 24. | Dostosowuje interwencje pielęgniarstwa do rodzaju problemów pielęgnacyjnych rozpoznanych u pacjentów leczonych w oddziale internistycznym. | Obserwacja ciągła Praca pisemna (plan pielęgnowania) | D.U32. | |
| | 25. | Przygotowuje i podaje leki różnymi drogami, samodzielnie lub na zlecenie lekarza pacjentom leczonym w oddziale internistycznym. | Obserwacja ciągła Sprawdzian praktyczny | D.U33. | |
| Kompetencje | 1. | Szanuje godność i autonomię pacjentów powierzonych opiece w oddziale internistycznym. | Obserwacja ciągła | D.K1. | |

| | | | | | |
|-----------|-----|--|-------------------|--------|--|
| społeczne | 2. | Systematycznie wzbogaca wiedzę zawodową i kształtuje umiejętności, dążąc do profesjonalizmu. | Obserwacja ciągła | D.K2. | |
| | 3. | Przestrzega wartości, powinności i sprawności moralnych w opiece nad pacjentami leczonymi w oddziale internistycznym. | Obserwacja ciągła | D.K3. | |
| | 4. | Wykazuje odpowiedzialność moralną za człowieka i wykonywanie zadań zawodowych. | Obserwacja ciągła | D.K4. | |
| | 5. | Przestrzega praw pacjenta. | Obserwacja ciągła | D.K5. | |
| | 6. | Rzetelnie i dokładnie wykonuje powierzone obowiązki zawodowe. | Obserwacja ciągła | D.K6. | |
| | 7. | Przestrzega tajemnicy zawodowej. | Obserwacja ciągła | D.K7. | |
| | 8. | Współdziała w ramach zespołu interdyscyplinarnego w rozwiązywaniu dylematów etycznych z zachowaniem zasad kodeksu etyki zawodowej. | Obserwacja ciągła | D.K8. | |
| | 9. | Jest otwarty na rozwój podmiotowości własnej i pacjenta. | Obserwacja ciągła | D.K9. | |
| | 10. | Przejawia empatię w relacji z pacjentem i jego rodziną oraz współpracownikami. | Obserwacja ciągła | D.K10. | |

Prowadzący

| | |
|--------------------|---|
| Forma zajęć | Prowadzący zajęcia (tytuł/stopień naukowy, imię i nazwisko) |
| Wykład | Dr hab. n. med. Ewa Maria Ziółko Mgr Barbara Białkowska |
| Zajęcia praktyczne | Mgr Barbara Białkowska |
| Praktyka zawodowa | Mgr Barbara Białkowska Opiekun praktyki zawodowej – pielęgniarka lub pracownik danego przedsiębiorstwa/ podmiotu leczniczego |

Treści kształcenia

| Wykład | | Metody dydaktyczne | Wykład z wykorzystaniem technik multimedialnych, dyskusja | |
|--------|--|--|---|---------------|
| Lp. | Tematyka zajęć | Tematyczne efekty kształcenia W wyniku kształcenia student: | | Liczba godzin |
| 1. | Metody badania chorego: - badanie podmiotowe, - badanie przedmiotowe, - badania dodatkowe. | <ul style="list-style-type: none"> - omawia metody badania chorego; - wymienia podstawowe zasady i prawidłowość przeprowadzania badań, - omawia sytuacje utrudniające przeprowadzenie badań u chorego, - wymienia podstawowe badania diagnostyczne wykonywane u chorego, - posiada wiedzę dotyczącą wstępnej interpretacji uzyskanych wyników badań, - przedstawia rodzaje badań dodatkowych, - wymienia wskazania do wykonania badań dodatkowych. | | 1 |
| 2. | Choroby układu krążenia: - choroby wśierdza - wady serca - niewydolność krążenia - zapalenie mięśnia sercowego - zapalenie osierdza - choroba wieńcowa - zawał serca - zaburzenia rytmu serca - zatrzymanie akcji serca – zatrzymanie krążenia - nadciśnienie tętnicze - wstrząs - pomocnicze badania układu krążenia. | <ul style="list-style-type: none"> - omawia etiologię, patogenezę, objawy i zasady postępowania leczniczo- zapobiegawczego w schorzeniach układu krążenia, - klasyfikuje schorzenia układu krążenia, - wymienia badania enzymatyczne stosowane w diagnostyce zawału mięśnia sercowego, - wymienia rodzaje zaburzeń rytmu serca, - przedstawia objawy zatrzymania akcji serca, - posiada wiedzę dotyczącą wstępnej interpretacji elektrokardiogramu (EKG). | | 10 |
| 3. | Choroby układu oddechowego: - niewydolność oddechowa - krwawienia z dróg oddechowych - przewlekłe zaporowe choroby dróg oddechowych - zapalenia płuc - zakażenia grzybicze płuc - rak oskrzela - obrzęk płuc - gruźlica - choroby opłucnej. | <ul style="list-style-type: none"> - charakteryzuje badania stosowane w diagnostyce schorzeń układu oddechowego. - omawia przyczyny, objawy i rokowanie oraz zasady postępowania diagnostyczno- leczniczego w ostrej niewydolności oddechowej, - wymienia objawy kliniczne zapalenia płuc, - przedstawia czynniki ryzyka wystąpienia chorób układu oddechowego, - wymienia zasady działania w profilaktyce schorzeń płuc. | | 9 |
| 4. | Udział pielęgniarki w diagnostyce schorzeń internistycznych. | <ul style="list-style-type: none"> - wymienia i określa rolę pielęgniarki w przygotowaniu chorego i sprzętu do inwazyjnych badań diagnostycznych. - wymienia powikłania bronchoskopii, koronarografii, nakłucia osierdza i biopsji mięśnia sercowego. - przedstawia postępowanie z materiałem diagnostycznym. | | 1 |
| 5. | Pielęgnacja pacjenta w schorzeniach układu krążenia. | <ul style="list-style-type: none"> - posiada wiedzę dotyczącą wstępnej interpretacji wyników badań laboratoryjnych, - posiada wiedzę dotyczącą wstępnej interpretacji zapisu EKG, - omawia opiekę nad pacjentem z ostrym zespołem wieńcowym (OZW), niewydolnością krążenia i kryzą nadciśnieniową, - przedstawia rolę pielęgniarki w profilaktyce, leczeniu zapalnych schorzeń serca i naczyń krwionośnych, - charakteryzuje udział pielęgniarki w rehabilitacji chorych ze schorzeniami serca i naczyń krwionośnych. | | 6 |

| | | | |
|-----------------------------|--|---|-----------|
| 6. | Pielęgnacja w schorzeniach układu oddechowego. | <ul style="list-style-type: none"> - wymienia objawy dysfunkcji układu oddechowego, - przedstawia zasady prawidłowej komunikacji z pacjentem i jego rodziną oraz zespołem terapeutycznym, - omawia opiekę pielęgniarską w przewlekłej obturacyjnej chorobie płuc (POChP), astmie oskrzelowej, zapaleniu płuc, gruźlicy, zapaleniu wysiękowym płucnej i nowotworach układu oddechowego, - omawia kompetencje pielęgniarki w profilaktyce i rehabilitacji schorzeń układu oddechowego, - przedstawia zasady postępowania zapobiegawczego szerezeniu się zakażeń wewnątrzszpitalnych. | 3 |
| Razem liczba godzin: | | | 30 |

| Zajęcia praktyczne | | Metody dydaktyczne | Pokaz, instruktaż wstępny, bieżący i końcowy | |
|--------------------|--|--|--|---------------|
| Lp. | Tematyka zajęć | Tematyczne efekty kształcenia W wyniku kształcenia student: | | Liczba godzin |
| 1. | Organizacja i topografia oddziału internistycznego. Specyfika pracy pielęgniarki w oddziale internistycznym. Odrębności i zasady w prowadzeniu opieki medycznej w oddziale internistycznym. | <ul style="list-style-type: none"> - potrafi przyjąć chorego do oddziału internistycznego, - prowadzi dokumentację pielęgniarską i chorego obowiązującą w oddziale internistycznym, - nawiązuje kontakt z chorym, jego rodziną i środowiskiem, - zbiera wywiad od chorego, rodziny lub opiekuna o przebiegach chorób pacjenta, - gromadzi informacje na temat warunków mieszkaniowych, socjalnych i sytuacji rodzinnej chorego, - rozpoznaje problemy pielęgnacyjne u pacjentów w oddziale internistycznym, - dokonuje oceny stanu pacjenta przez obserwację, wywiad i analizę dokumentacji medycznej, - umiejętnie współpracuje w zespole terapeutycznym, - wykazuje postawę empatii i wrażliwości na potrzeby pacjentów w oddziale internistycznym. | | 5 |
| 2. | Udział pielęgniarki w diagnostyce schorzeń internistycznych. - Badania diagnostyczne (podstawowe, specjalistyczne inwazyjne i nieinwazyjne). - Normy podstawowych badań diagnostycznych krwi i moczu. | <ul style="list-style-type: none"> - posługuje się terminologią medyczną stosowaną w diagnostyce i określaniu symptomów choroby, - potrafi przygotować chorego do badań diagnostycznych podstawowych i specjalistycznych, - dokonuje wstępnej interpretacji wyników podstawowych badań diagnostycznych. | | 5 |
| 3. | Udział pielęgniarki w diagnostyce schorzeń serca. - Parametry życiowe. - EKG, UKG, próba wysiłkowa. - Badania enzymatyczne krwi. | <ul style="list-style-type: none"> - wykonuje samodzielnie pomiar parametrów życiowych, - wykonuje badanie EKG i analizuje jego zapis, - asystuje podczas wykonywania próby wysiłkowej u pacjenta, - interpretuje wstępnie wyniki badań enzymatycznych krwi. | | 5 |
| 4. | Postępowanie pielęgnacyjne - lecznicze w chorobie niedokrwiennej serca. - Czynniki ryzyka. - Postacie choroby niedokrwiennej serca -Zasady postępowania pielęgnacyjno - leczniczego w zawale mięśnia sercowego. | <ul style="list-style-type: none"> - podejmuje działania w zakresie wymaganej opieki pielęgniarskiej w stosunku do chorego z niestabilną dusznicą bolesną, zawałem mięśnia sercowego, - podłącza samodzielnie chorego do aparatury monitorującej pracę serca, - zakłada kartę intensywnego nadzoru, dokonuje pomiarów i dokumentuje w karcie, - rozpoznaje stany nagłe i podejmuje działania przedlekarskie w stanach zagrożenia życia chorego, - podaje zleczone leki antyagregacyjne i obserwuje pacjenta w kierunku przedawkowania. - zapewnia pacjentowi bezpieczeństwo poprzez postępowanie zgodne z przyjętymi standardami i procedurami. | | 4 |
| 5. | Pielęgnacja chorych z niewydolnością serca. - Klasyfikacja niewydolności serca. - Problemy pielęgnacyjne w ostrej niewydolności serca. | <ul style="list-style-type: none"> - podejmie działania w zakresie opieki pielęgniarskiej nad chorym z obrzękiem płuc (ostra niewydolność lewokomorowa serca), - planuje i wdraża plan opieki dla chorego z przewlekłą niewydolnością serca uwzględniając skalę NYHA, - rozpoznaje i rejestruje czynniki nasilające i zmniejszające dolegliwości chorobowe, - monitoruje stan pacjenta, dokonuje pomiarów i oceny parametrów życiowych oraz je dokumentuje. | | 5 |

| | | | |
|-----------------------------|--|--|-----------|
| 6. | Pielęgnacja chorych z nadciśnieniem tętniczym. - Metody pomiaru ciśnienia tętniczego. - Czynniki ryzyka. - Europejska klasyfikacja nadciśnienia tętniczego. | - rozpoznaje niepokojące problemy pielęgnacyjne i planuje opiekę nad chorym z nadciśnieniem tętniczym, - podaje leki obniżające ciśnienie tętnicze krwi (zgodnie ze zleceniem lekarskim) po wcześniejszym zapoznaniu się z ich działaniem oraz obserwuje tolerancję leczenia farmakologicznego-objawy uboczne. | 3 |
| 7. | Udział pielęgniarki w rehabilitacji chorych ze schorzeniami serca. | - stosuje obowiązujące standardy we wczesnym uruchamianiu pacjenta z zawałem mięśnia sercowego, - udziela porad w zakresie profilaktyki schorzeń serca. | 2 |
| 8. | Udział pielęgniarki w diagnostyce układu oddechowego. - Podstawowe i specjalistyczne badania układu oddechowego. - Powikłania badań i zabiegów stosowanych w diagnostyce układu oddechowego. | - potrafi przygotować chorego do badań i zabiegów diagnostyczno- lecniczych, - przygotowuje zestaw i chorego do nakłucia opłucnej oraz asystuje lekarzowi podczas badania, - zabezpiecza materiał diagnostyczny, - obserwuje i pielęgnuje chorego po inwazyjnych badaniach i zabiegach diagnostycznych. | 4 |
| 9. | Elementy procesu pielęgnowania w schorzeniach układu oddechowego. | - rozpoznaje potrzeby i problemy zdrowotne pacjenta objętego opieką w POChP, astmie oskrzelowej, zapaleniu płuc, gruźlicy, nowotworach płuc, zapaleniu wysiękowym opłucnej, - planuje i realizuje działania opiekuńczo-pielęgnacyjne, - stosuje zabiegi lecznicze i rehabilitacyjne poprawiające wentylację płuc i ułatwiające ewakuację wydzieliny z dróg oddechowych, - podejmuje wśród chorych i ich rodzin działania profilaktyki schorzeń układu oddechowego, - dokumentuje pielęgnowanie chorego w dokumentacji oddziału i indywidualnej dokumentacji procesu pielęgnowania. | 5 |
| Razem liczba godzin: | | | 40 |

| | |
|---|--|
| Praktyka zawodowa | Wykaz umiejętności praktycznych |
| ODDZIAŁ INTERNISTYCZNY | W wyniku kształcenia praktycznego student: |
| <ul style="list-style-type: none"> - planuje i organizuje pracę własną w oddziale internistycznym, - przyjmuje chorego do oddziału i pomaga w adaptacji do warunków szpitalnych, - prowadzi dokumentację pielęgnarską i chorego, - prowadzi monitoring czynności życiowych pacjentów objętych opieką, - ocenia stan pacjenta /formułuje diagnozę pielęgnarską, - planuje opiekę pielęgnarską uwzględniając diagnozę, - wykonuje zabiegi pielęgnacyjno –higieniczne, - przygotowuje chorego do badań diagnostycznych i otacza opieką w czasie oraz po badaniu, - pobiera krew do badań podstawowych i specjalistycznych, - wykonuje zabiegi przeciwzapalne, przeciwgorączkowe, - bierze udział w leczeniu pacjentów - podaje leki zgodnie ze zleceniem lekarskim różnymi drogami, obserwuje tolerancję leczenia farmakologicznego, - prowadzi edukację pacjentów i ich rodzin w zakresie samo pielęgnacji, - planuje i realizuje opiekę pielęgnarską w chorobach układu krążenia (ostra i przewlekła niewydolność krążenia, zawał mięśnia sercowego, nadciśnienie tętnicze krwi, zaburzenia rytmu serca) i układu oddechowego (dychawica oskrzelowa, zapalenie płuc i opłucnej, obrzęk płuc). | |
| Ogólna liczba godzin: 80 | |

Literatura podstawowa:

| | |
|----|---|
| 1. | Choroby wewnętrzne : podręcznik dla studentów pielęgniarstwa i położnictwa / red. Leszek Pączek, Krzysztof Mucha, Bartosz Foroniewicz; Irena Bartłomiejczyk [et al.]. - Warszawa : Wydaw. Lekarskie PZWL, cop. 2009. |
| 2. | Zarys chorób wewnętrznych dla studentów pielęgniarstwa / red. Jadwiga Daniluk, Grażyna Jurkowska; Anna Bodzenta-Łukaszyk [et al.]. - Lublin : Czelej, 2005. |
| 3. | Pielęgniarstwo internistyczne : podręcznik dla studiów medycznych / red. Dorota Talarska, Dorota Zozulińska-Ziólkiewicz ; Grażyna Bebel [et al.]. - Warszawa : Wydaw. Lekarskie PZWL, cop. 2009. |
| 4. | Pielęgniarstwo internistyczne : podręcznik dla studiów medycznych / red. . Grażyna Jurkowska, Katarzyna Łagoda [et al.]. - Warszawa : Wydaw. Lekarskie PZWL, cop. 2011. |
| 5. | Diagnozy i interwencje pielęgnarskie : podręcznik dla studiów medycznych / red. Maria Kózka, Lucyna Płaszewska-Żywko; Grażyna Cepuch [et al.]. - Warszawa : Wydaw. Lekarskie PZWL, cop. 2008. |
| 6. | Procedury pielęgnarskie : podręcznik dla studiów medycznych / red. Maria Kózka, Lucyna Płaszewska-Żywko ; Bogusława Baran-Osak [et al.]- Warszawa : Wydaw. Lekarskie PZWL, cop. 2009. |
| 7. | Modele opieki pielęgnarskiej nad chorym dorosłym : podręcznik dla studiów medycznych / red. nauk. Maria Kózka, Lucyna Płaszewska-Żywko ; [aut. Iwona Bodys-Cupak et al.]- Warszawa : Wydawnictwo Lekarskie PZWL, cop. 2010. |
| 8. | Wstrzyknięcia śródskórne, podskórne, domięśniowe i dożylnie : podręcznik dla studiów medycznych / Wiesława Ciechaniewicz, Elżbieta Grochans, Ewa Łoś. - Warszawa : Wydaw. Lekarskie PZWL, cop. 2007. |

Literatura uzupełniająca:

| | |
|----|--|
| 1. | Choroby wewnętrzne : podręcznik multimedialny oparty na zasadach EBM / red. Andrzej Szczeklik Choroby wewnętrzne : podręcznik multimedialny oparty na zasadach EBM. T. 1/ red. Andrzej Szczeklik; Jerzy Alkiewicz [et al.]. - Kraków : Medycyna Praktyczna, 2005. |
| 2. | Choroby wewnętrzne : podręcznik multimedialny oparty na zasadach EBM / red. Andrzej Szczeklik Choroby wewnętrzne : podręcznik multimedialny oparty na zasadach EBM. T. 2 / red. Andrzej Szczeklik; Małgorzata Bała [et al.]. - Kraków : Medycyna Praktyczna, 2006. |
| 3. | Diagnostyka internistyczna : podręcznik dla lekarzy i studentów / Jan Tatoń, Anna Czech. - Wyd. 3. - Warszawa : Wydaw. Lekarskie PZWL, cop. 2005. |
| 4. | CZASOPISMA: Pielęgniarstwo XXI wieku, Problemy Pielęgniarstwa, Pneumonologia i Alergologia Polska, Kardiologia Polska, Medycyna Praktyczna, Magazyn Pielęgniarki i Położnej, Postępy Nauk Medycznych. |

.....
Koordynator modułu (przedmiotu)
podpis

.....
Dyrektor Instytutu
pieczęć i podpis