

Państwowa Wyższa Szkoła Zawodowa w Nysie

Wydział Nauk Medycznych

Opis modułu kształcenia

Nazwa modułu (przedmiotu)		Ocena stanu zdrowia pacjenta w wieku podeszłym			Kod przedmiotu		D1-OSZPwWP			
Kierunek studiów		Pielęgniarstwo								
Profil kształcenia		Praktyczny								
Poziom studiów		Studia drugiego stopnia								
Specjalność		-								
Forma studiów		Stacjonarne/ niestacjonarne								
Semestr studiów		III								
Tryb zaliczenia przedmiotu		Zaliczenie		Liczba punktów ECTS				Sposób ustalania oceny z przedmiotu		
Formy zajęć i inne		Liczba godzin zajęć w semestrze		Całkowita	0,5	Zajęcia kontaktowe	0,4		Zajęcia związane z praktycznym przygotowaniem zawodowym	0,5
		Całkowita	Pracy studenta	Zajęcia kontaktowe	Sposoby weryfikacji efektów uczenia się w ramach form zajęć				Waga w %	
zajęcia praktyczne		15	5	10	Test wielokrotnego wyboru („wejściówki” platforma e-learningowa) + sprawdzian praktyczny/ zaliczenie				100%	
Razem:		15	5	10					Razem	100%
Kategoria efektów	Lp.	Efekty uczenia się dla modułu (przedmiotu)						Efekty kierunkowe	Formy zajęć	
W zakresie umiejętności absolwent potrafi:										
Umiejętności	1.	dobierać i stosować metody oceny stanu zdrowia pacjenta w ramach udzielania porad pielęgniarstwowo;						D.U16.	Zajęcia praktyczne,	
	2.	dokonywać wyboru i zlecać badania diagnostyczne w ramach posiadanych uprawnień zawodowych;						D.U17.	Zajęcia praktyczne,	
	3.	wdrażać działania terapeutyczne w zależności od oceny stanu pacjenta w ramach posiadanych uprawnień zawodowych;						D.U18.	Zajęcia praktyczne,	
	4.	opracowywać diagnozę potrzeb zdrowotnych i plan organizacji opieki oraz leczenia na poziomie organizacji i międzyinstytucjonalnym;						D.U20.	Zajęcia praktyczne,	
	5.	planować i koordynować proces udzielania świadczeń zdrowotnych, z uwzględnieniem kryterium jakości i efektywności;						D.U21.	Zajęcia praktyczne,	
	6.	oceniać i klasyfikować rany przewlekłe;						D.U40.	Zajęcia praktyczne,	
	7.	oceniać natężenie bólu według skala z uwzględnieniem wieku pacjenta i jego stanu klinicznego;						D.U45.	Zajęcia praktyczne,	
	8.	dobierać i stosować metody leczenia farmakologicznego bólu oraz stosować metody niefarmakologicznego leczenia bólu w zależności od stanu klinicznego pacjenta;						D.U46.	Zajęcia praktyczne,	
	9.	wykorzystywać standaryzowane narzędzia w przeprowadzaniu oceny stanu odżywienia pacjenta;						D.U49.	Zajęcia praktyczne,	
	10.	monitorować stan ogólny pacjenta w czasie leczenia żywieniowego;						D.U50.	Zajęcia praktyczne,	
W zakresie kompetencji społecznych absolwent jest gotów do:										
Kompetencje społeczne	1.	dokonywania krytycznej oceny działań własnych i działań współpracowników z poszanowaniem różnic światopoglądowych i kulturowych;						K.S1.	Zajęcia praktyczne,	
	2.	formułowania opinii dotyczących różnych aspektów działalności zawodowej i zasięgania porad ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązaniem problemu;						K.S2.	Zajęcia praktyczne,	
	3.	okazywania dbałości o prestiż związany z wykonywaniem zawodu pielęgniarstwa i solidarności zawodową;						K.S3.	Zajęcia praktyczne,	
	4.	rozwiązywania złożonych problemów etycznych związanych z wykonywaniem zawodu pielęgniarstwa i wskazywania priorytetów w realizacji określonych zadań;						K.S4.	Zajęcia praktyczne,	
	5.	ponoszenia odpowiedzialności za realizowane świadczenia zdrowotne;						K.S5.	Zajęcia praktyczne,	
	6.	wykazywania profesjonalnego podejścia do strategii marketingowych przemysłu farmaceutycznego i reklamy jego produktów;						K.S6.	Zajęcia praktyczne,	

Treści kształcenia

Zajęcia praktyczne	Metody dydaktyczne	Praca przy pacjencie, analiza przypadku
L.p.	Tematyka zajęć	Liczba godzin
1.	Ocena stanu zdrowia chorego w wieku podeszłym - komunikacja z pacjentem geriatrycznym - opiekun formalny i nieformalny a ochrona danych osobowych chorego - wywiad, badanie przedmiotowe z elementami badania neurologicznego Instrumentarium COG	2
2.	Ocena sprawności funkcjonalnej osób w wieku podeszłym - skale/składowe COG - pomiary masy i składu ciała - pomiary masy i siły mięśniowej - ocena modelu aktywności dnia codziennego - aktywizacja chorego - pomoce rehabilitacyjne/zasady refundacji - ocena wsparcia środowiskowego	2
3.	Ocena sprawności umysłowej przytomności, świadomości, nastroju, stanu poznawczego chorego w wieku podeszłym - skale/składowe COG - ocena ryzyka wystąpienia zaburzeń nastroju, świadomości, stanu poznawczego - zasady zapobiegania zaburzeniom świadomości u chorych geriatrycznych - w warunkach domowych oraz w przypadkach instytucjonalizacji - rozmowy terapeutyczne z chorym i opiekunami chorych geriatrycznych - metody postępowania nefarmakologicznego w zaburzeniach świadomości	2
4.	Ocena stanu odżywienia i nawodnienia chorego w wieku podeszłym - skale oceny ryzyka niedożywienia/składowe COG - skale oceny stanu odżywienia/składowe COG - skale oceny stanu nawodnienia/składowe COG - działania profilaktyczne w populacji geriatrycznej - metody zapobiegania i postępowania nefarmakologicznego - podstawowe kalkulatory zapotrzebowania energetycznego - podstawowe kalkulatory zapotrzebowania jakościowego - suplementy diety a dieta w wieku podeszłym - zalecane szczepienia u chorych geriatrycznych	2
5.	Odleżyny u chorego w wieku podeszłym - skale oceny ryzyka/składowe COG - klasyfikacja (skale) odleżyn - działania profilaktyczne w populacji geriatrycznej - metody zapobiegania odleżynom i postępowania nefarmakologicznego - dobór opatrunków uzależniony od sprawności funkcjonalnej chorego	2
Razem liczba godzin:		10

Literatura podstawowa:

1.	Błaszczak R, Dominiak I, Wojtczak A (red) Pielęgniarstwo geriatryczne edumetriq 2017.
2.	Kędziora-Kornatowska K., Muszaliak M. (red.). Kompendium pielęgnowania pacjentów w starszym wieku. PZWL, Warszawa, 2018.
3.	Wieczorowska-Tobis K, Talarska D (red.) Geriatria i pielęgniarstwo geriatryczne. Wyd 2. PZWL Warszawa 2017.Kuran. - Wyd. 2 rozsz. i uaktual. - Warszawa : Wydawnictwo Lekarskie
4.	Geriatrycja i opieka długoterminowa https://drive.google.com/file/d/0B8YZZBt8SUokTlh6UHNEWHFuM0U/view

Literatura uzupełniająca:

1.	Cybulski M., Krajewska – Kułak E, Kędziora – Kornatowska K, Waszkiewicz N, Psychogeriatrycja, PZWL, Warszawa 2017.
2.	Fal A., Witeczak I., Kuriata – Kościelniak E.; Opieka geriatryczna w Polsce Ce De Wu Warszawa 2016.
3.	Grodzicki T., Kocemba J., Skalska A. (red.). Geriatria z elementami gerontologii ogólnej. Via Medica, Gdańsk 2006.
4.	Gryglewska B, Grodzicki T (red). Geriatria w przypadkach klinicznych. Via Medica, Gdańsk 2015.
5.	Gajewski P. (red.). Interna Szczeklika. Medycyna Praktyczna, Kraków 2019. (ostatnie wydanie).
6.	Kostka T., Koziarska-Rościszewska M. Choroby wieku podeszłego (Praktyka Lekarza Rodzinnego), PZWL, Warszawa 2009.
7.	Mossakowska M, Więcek A, Błędowski P. (red). PolSenior Aspekty medyczne, psychologiczne, socjologiczne i ekonomiczne starzenia się ludzi w Polsce. Termedia Wydawnictwa Medyczne, 2012.
8.	Murdoch I., Turpin S., Johnston J., (red); Stany nagłe w geriatryi; Tomasz Kostka(red. wydania polskiego) Urban & Partner Wrocław 2017.
9.	Standardy postępowania w opiece geriatrycznej. Stanowisko Polskiego Towarzystwa Gerontologicznego opracowane przez ekspertów Zespołu ds. Gerontologii przy Ministrze Zdrowia. Gerontologia Polska 2013.
10.	Schäfer C., Liekweg A., Eisert A.; Farmakoterapia w geriatryi Redakcja wydania I polskiego: Barbara Bień, Zyta Beata Wojszel, Dariusz Pawlak, Katarzyna Wieczorowska-Tobis, MedPharm 2017.
11.	Wieczorowska-Tobis, T. Kostka, A.M. Borowicz: Fizjoterapia w geriatryi. PZWL Warszawa 2011
12.	Zych A. Leksykon gerontologii Oficyna Wydawnicza Impuls Kraków 2007.