

## SYLABUS PRZEDMIOTU

### Podstawy pielęgnacji pacjenta

Liczba punktów ECTS: 2

Kod Przedmiotu: P04

Kategoria przedmiotu/modułu: Przedmioty do wyboru Moduł II

Kierunek studiów:	Fizjoterapia
Forma studiów:	Stacjonarne
Poziom studiów:	Jednolite studia magisterskie
Profil studiów	Praktyczny
Jednostka prowadząca:	Wydział Nauk o Zdrowiu
Język wykładowy:	Polski
Koordynator przedmiotu:	

### 1. Sumaryczna liczba godzin

Forma kształcenia		Łączna liczba godzin
Bezpośredni kontakt z nauczycielem akademickim	Wykład	-
	Laboratoria	-
	Ćwiczenia audytoryjne	30
	Seminaria	-
	Konsultacje	-
Godziny studenta		20
<b>SUMA GODZIN</b>		<b>50</b>

### 2. Formy zaliczenia przedmiotu

Forma zajęć	Liczba godzin	Semestr	Rok studiów	Forma zaliczenia przedmiotu (E, Z/O, Z)
Wykład	-	-	-	-
Seminaria	-	-	-	-
Ćwiczenia audytoryjne	30	II	I	Z/O

### 3. Cel przedmiotu

- C1. Przygotowanie studenta do zrozumienia i interpretacji wiedzy dotyczącej podstawowej opieki nad chorym, podstawowych zabiegów pielęgnacyjnych u chorych, zasad transportu, zasad oceny podstawowych funkcji życiowych.
- C2. Kształtowanie umiejętności wykonywania zabiegów diagnostycznych, pielęgnacyjnych, leczniczych i usprawniających człowieka w różnym stanie zdrowia i w różnym wieku.
- C3. Opiekowanie się pacjentem zgodnie z zasadami etyki zawodowej.

#### 4. Wymagania wstępne w zakresie wiedzy, umiejętności i postaw

I. Wprowadzenie do podstawowej opieki pacjenta – brak wymagań wstępnych.

#### 5. Oczekiwane efekty uczenia się

Nr efektu	Szczegółowe efekty uczenia się (wg. STANDARDU KSZTAŁCENIA PRZYGOTOWUJĄCEGO DO WYKONYWANIA ZAWODU FIZJOTERAPEUTY Dz. U. 2019 poz. 1573)	Metody weryfikacji efektów uczenia się (egzamin, kolokwium, prezentacja, praca samokształceniowa, dyskusja, dziennik, obserwacja pracy studenta, analiza przypadku, .....)			
		Praca samokształceni owa	Zaliczenie	Obserwacja pracy studenta	Egzamin
<b>Wiedza</b> <b>W zakresie wiedzy absolwent zna i rozumie:</b>					
A.W3	mianownictwo anatomiczne niezbędne do opisu stanu zdrowia,		X		
A.W18	metody ogólnej oceny stanu zdrowia oraz objawy podstawowych zaburzeń i zmian chorobowych;		X		
B.W3	modele komunikowania się w opiece zdrowotnej, podstawowe umiejętności komunikowania się z pacjentem oraz członkami interdyscyplinarnego zespołu terapeutycznego;		X		
B.W4	zasady motywowania pacjentów do prozdrowotnych zachowań i informowania o niepomyślnym rokowaniu, znaczenie komunikacji werbalnej i niewerbalnej w procesie komunikowania się z pacjentami oraz pojęcia zaufania w interakcji z pacjentem;		X		
C.W5	zasady doboru środków, form i metod terapeutycznych w zależności od rodzaju dysfunkcji, stanu i wieku pacjenta;		X		
C.W14	zasady działania wyrobów medycznych i zasady ich stosowania w leczeniu osób z różnymi chorobami i dysfunkcjami narządowymi;		X		
<b>Umiejętności</b> <b>W zakresie umiejętności absolwent potrafi</b>					
A.U4	dokonać pomiaru i zinterpretować wyniki analiz podstawowych wskaźników czynności układu krążenia (tętno, ciśnienie tętnicze krwi), składu krwi oraz statycznych i dynamicznych wskaźników układu oddechowego, a także ocenić odruchy z			X	

	wszystkich poziomów układu nerwowego w zakresie bezpiecznego stosowania metod fizjoterapii;				
A.U5	przeprowadzić podstawowe badanie narządów zmysłów i ocenić równowagę;			X	
A.U14	przeprowadzić wywiad i analizować zebrane informacje w zakresie potrzebnym dla prowadzenia fizjoterapii;			X	
B.U10	przeprowadzić rozmowę z pacjentem dorosłym, dzieckiem i rodziną pacjenta z zastosowaniem techniki aktywnego słuchania i wyrażania empatii, a także rozmawiać z pacjentem o jego sytuacji zdrowotnej w atmosferze zaufania podczas całego postępowania fizjoterapeutycznego;			X	
B.U11	udzielać pacjentowi informacji o celu, przebiegu i ewentualnym ryzyku proponowanych działań diagnostycznych lub fizjoterapeutycznych i uzyskiwać jego świadomą zgodę na te działania;			X	
B.U12	komunikować się ze współpracownikami w ramach zespołu, udzielając im informacji zwrotnej i wsparcia;				
C.U2	wypełniać dokumentację stanu zdrowia pacjenta i programu zabiegów fizjoterapeutycznych;			X	
D.U47	stosować zasady prawidłowej komunikacji z pacjentem oraz komunikować się z innymi członkami zespołu terapeutycznego;			X	

### 6. Kryteria oceny efektów uczenia się

na ocenę 2.0	na ocenę 3.0	na ocenę 3.5	na ocenę 4.0	na ocenę 4.5	na ocenę 5
Student nie opanował zakładanych efektów uczenia się	Student opanował zakładane efekty uczenia się w zakresie 55-64%	Student opanował zakładane efekty uczenia się w zakresie 65-74%	Student opanował zakładane efekty uczenia się w zakresie 75-84%	Student opanował zakładane efekty uczenia się w zakresie 85-94%	Student opanował zakładane efekty uczenia się w zakresie 95-100%

### 7. Treści programowe

L.p.	Tematyka
1.	Wprowadzenie do badania podmiotowego i przedmiotowego pacjenta. Zasady komunikacji z pacjentem. Postawa fizjoterapeuty wobec chorego. Zapoznanie ze sprzętem medycznym wykorzystywanym do podstawowej opieki szpitalnej.
2.	Przeprowadzanie wywiadu z pacjentem w warunkach szpitalnych. Symulacja niskiej wierności.
3.	Mobilność pacjenta niepełnosprawnego. Podnoszenie, przenoszenie, zmiana pozycji. Nauka wykorzystania sprzętu medycznego pomocnego do mobilności pacjenta.
4.	Nauka przemieszczania pacjenta w warunkach szpitalnych. Współpraca z zespołem fizjoterapeutycznym z ramienia podstawowej opieki rehabilitacyjnej.
5.	Opieka pooperacyjna pacjenta. Pierwsza pionizacja. Nauka posługiwania się kulami, chodzikiem, balkonikiem.

6.	Podstawowa opieka pacjenta chorego. Wykorzystanie profilaktyki przeciwoleżynowej. Wykorzystanie zaopatrzenia medycznego.
7.	Nauka bandażowania - tułów, głowa.
8.	Nauka bandażowania - kończyna górna i dolna.
9.	Wykorzystanie pozycji ułożeniowych w poszczególnych jednostkach chorobowych. Praca z pacjentem ortopedycznym, neurologicznym.
10.	Podstawowa pielęgnacja pacjenta pediatrycznego – niemowlak, dziecko młodsze.
11.	Wysiłek fizyczny – jego oddziaływanie na organizm. Nauka ćwiczeń oddechowych w różnych jednostkach chorobowych. Wstęp do opieki nad pacjentem pulmonologicznym oraz po operacjach kardiologicznych.
12.	Ocena pacjenta z wykorzystaniem skal oceniających ADL – Aktywności Życia Codziennego.
13.	Symulacja wysokiej wierności z wykorzystaniem wiedzy przyswojonej w semestrze – osoba dorosła. Analiza
14.	Symulacja wysokiej wierności z wykorzystaniem wiedzy przyswojonej w semestrze – pacjent pediatryczny.
15.	Zaliczenie teoretyczne.

### 8. Narzędzia dydaktyczne

(prezentacja multimedialna, programy komputerowe, filmy, plansze, sprzęt specjalistyczny, narzędzia, odczynniki)

Sprzęt specjalistyczny: symulator niskiej i wysokiej wierności, wózek inwalidzki, krzesło toaletowe, kule ortopedyczne, chodzik, balkonik, wałki i półwałki, ślizgi, materac przeciwoleżynowy, kroplówka oraz kaniula dożylna, ciśnieniomierz, pulsoksymetr, monitor pacjenta.

Prezentacja multimedialna.

### 9. Literatura podstawowa i uzupełniająca

#### Literatura podstawowa:

1. Kompendium rehabilitacji i fizjoterapii, R. Kinalski, Wyd. Urban&Partner Wrocław 2002
2. Rehabilitacja medyczna, A. Kwolek Elsevier Urban i Partner Wrocław 2012

#### Literatura uzupełniająca:

3. Opiekun medyczny w praktyce, E. Szwątkiewicz, PZWL Warszawa 2013
4. Wyroby medyczne Zaopatrzenie indywidualne, K. Gieremek, Sz. Janicki, B.Przeździak, M. Woźniewski, PZWL Warszawa 2016
5. Bandażowanie, Chrząszczewska A., PZWL Warszawa 2005
6. Psychologia rehabilitacji, S. Kowalik, Wyd. WAIp, Warszawa 2007

**Sylabus obowiązuje dla naboru od: 1 października 2024**