

SYLABUS

DOTYCZY CYKLU KSZTAŁCENIA 2024- 2027
(skrajne daty)

Rok akademicki 2026-2027

1. PODSTAWOWE INFORMACJE O PRZEDMIOCIE

Nazwa przedmiotu	NEUROLOGIA I PIEŁĘGNIARSTWO NEUROLOGICZNE
Kod przedmiotu*	NZOS-NiPn
Nazwa jednostki prowadzącej kierunek	Kolegium Nauk Medycznych
Nazwa jednostki realizującej przedmiot	Instytutu Nauk o Zdrowiu
Kierunek studiów	Pielęgniarstwo
Poziom studiów	studia I stopnia
Profil	praktyczny
Forma studiów	stacjonarne
Rok i semestr/y studiów	Rok III, semestr VI
Rodzaj przedmiotu	Nauki w zakresie opieki specjalistycznej
Język wykładowy	polski
Koordynator	dr n. o zdr. Anna Krakowiak-Burdzy
Imię i nazwisko osoby prowadzącej / osób prowadzących	Wykład – dr n. med. Iwona Rościszewska-Żukowska, dr n. o zdr. Anna Krakowiak-Burdzy; Ćwiczenia – dr n. o zdr. Anna Krakowiak-Burdzy Zajęcia praktyczne - pracownicy Instytutu Nauk o Zdrowiu posiadający kierunkowy dyplom zawodowy Zajęcia praktyczne CSM – dr n. o zdr. Anna Krakowiak-Burdzy, dr n. o zdr. Anna Fąfara Praktyki zawodowe – osoby spełniające kryteria kształcenia praktycznego

* -opcjonalnie, zgodnie z ustaleniami w Jednostce

1.1 Formy zajęć dydaktycznych, wymiar godzin i punktów ECTS

Semestr (nr)	Wykład	Ćwiczenia	Konwersatoria	Laboratoria	Laboratoria CSM	Seminarium	Zajęcia praktyczne	Zajęcia praktyczne CSM	Praktyki zawodowe	Samokształcenie	Liczba pkt. ECTS
VI	40	15						75	5	30	9

CSM – zajęcia realizowane w Centrum Symulacji Medycznej

1.2. Sposób realizacji zajęć x zajęcia w formie tradycyjnej

zajęcia realizowane z wykorzystaniem metod i technik kształcenia na odległość

1.3 Forma zaliczenia przedmiotu (z toku) (egzamin, zaliczenie z oceną, zaliczenie bez oceny)

EGZAMIN

2. WYMAGANIA WSTĘPNE

Znajomość anatomii i fizjologii człowieka

3. CELE, EFEKTY UCZENIA SIĘ, TREŚCI PROGRAMOWE I STOSOWANE METODY DYDAKTYCZNE

3.1. Cele przedmiotu

C ₁	Przygotowanie studenta do interpretowania i rozumienia wiedzy dotyczącej istoty badania neurologicznego i badań pomocniczych w Neurologii .
C ₂	Przygotowanie studenta do interpretowania i rozumienia wiedzy dotyczącej etiologii i objawów chorób ośrodkowego układu nerwowego.
C ₃	Przygotowanie studenta do samodzielnego organizowania, planowania i sprawowania całościowej i zindywidualizowanej opieki pielęgniarskiej w Neurologii nad osobą chorą, z niepełnosprawnością i umierającą, wykorzystując wskazania aktualnej wiedzy medycznej.
C ₄	Przygotowanie studenta do ponoszenia odpowiedzialności za wykonywane czynności zawodowe.

3.2. Efekty uczenia się dla przedmiotu

EK (efekt uczenia się)	Treść efektu uczenia się zdefiniowanego dla przedmiotu	Odniesienie do efektów kierunkowych ¹
Student zna i rozumie:		
EK_01	etiopatogenezę, objawy kliniczne, przebieg, leczenie, rokowanie i zasady opieki pielęgniarskiej nad pacjentami w wybranych chorobach;	D.W2
EK_02	zasady diagnozowania i planowania opieki nad pacjentem w pielęgniarstwie internistycznym, chirurgicznym, położniczo-ginekologicznym, pediatrycznym, geriatrycznym, neurologicznym, psychiatrycznym, w intensywnej opiece medycznej, opiece paliatywnej, opiece długoterminowej;	D.W3
EK_03	rodzaje badań diagnostycznych i zasady ich zlecenia;	D.W4
EK_04	zasady przygotowania pacjenta w różnym wieku i stanie zdrowia do badań oraz zabiegów diagnostycznych, a także zasady opieki w trakcie oraz po tych badaniach i zabiegach;	D.W5
EK_05	właściwości grup leków i ich działanie na układy i narządy pacjenta w różnych chorobach w zależności od wieku i stanu zdrowia, z uwzględnieniem działań niepożądanych, interakcji z innymi lekami i dróg podania;	D.W6
EK_06	standardy i procedury pielęgniarstwa stosowane w opiece nad pacjentem w różnym wieku i stanie zdrowia;	D.W7
EK_07	zasady organizacji opieki specjalistycznej (geriatrycznej, intensywnej opieki medycznej, neurologicznej, psychiatrycznej, pediatrycznej, internistycznej, chirurgicznej, paliatywnej, długoterminowej oraz na bloku operacyjnym);	D.W10

¹ W przypadku ścieżki kształcenia prowadzącej do uzyskania kwalifikacji nauczycielskich uwzględnić również efekty uczenia się ze standardów kształcenia przygotowującego do wykonywania zawodu nauczyciela.

Student potrafi:		
EK_o8	gromadzić informacje, formułować diagnozę pielęgniarską, ustalać cele i plan opieki pielęgniarskiej, wdrażać interwencje pielęgniarskie oraz dokonywać ewaluacji opieki pielęgniarskiej;	D.U1
EK_o9	przewodzić poradnictwo w zakresie samoopieki pacjentów w różnym wieku i stanie zdrowia dotyczące wad rozwojowych, chorób i uzależnień;	D.U2
EK_o10	rozpoznawać powikłania po specjalistycznych badaniach diagnostycznych i zabiegach operacyjnych;	D.U8
EK_o11	uczyć pacjenta i jego opiekuna doboru oraz użytkowania sprzętu pielęgniacyjno-rehabilitacyjnego i wyrobów medycznych;	D.U16
EK_o12	przekazywać informacje członkom zespołu terapeutycznego o stanie zdrowia pacjenta;	D.U22
EK_o13	asystować lekarzowi w trakcie badań diagnostycznych;	D.U23
Student jest gotów do:		
EK_o14	kierowania się dobrem pacjenta, poszanowania godności i autonomii osób powierzonych opiece, okazywania zrozumienia dla różnic światopoglądowych i kulturowych oraz empatii w relacji z pacjentem i jego rodziną	K_Ko1
EK_o15	przestrzegania praw pacjenta	K_Ko2
EK_o16	samodzielnego i rzetelnego wykonywania zawodu zgodnie z zasadami etyki, w tym przestrzegania wartości i powinności moralnych w opiece nad pacjentem	K_Ko3
EK_o17	ponoszenia odpowiedzialności za wykonywane czynności zawodowe	K_Ko4
EK_o18	zasięgania opinii ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązaniem problemu	K_Ko5
EK_o19	przewidywania i uwzględniania czynników wpływających na reakcje własne i pacjenta;	K_Ko6
EK_o20	dostrzegania i rozpoznawania własnych ograniczeń własnych ograniczeń	K_Ko7

3.3. Treści programowe

A. Problematyka wykładu

<p>Treści merytoryczne</p> <p>Neurologia klinika:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Badanie neurologiczne – kliniczna ocena dysfunkcji poszczególnych struktur układu nerwowego. 2. Badania dodatkowe stosowane w Neurologii - badanie płynu mózgowo-rdzeniowego, EEG, EMG, ENG, USG dopplerowskie, angiografia, KT, MR. 3. Zaburzenia podstawowych funkcji życiowych - krążenia, oddychania oraz zaburzenia świadomości, ich wpływ na funkcje układu nerwowego.
--

4. Zaburzenia krążenia płynu mózgowo-rdzeniowego – nadciśnienie śródczaszkowe (obrzęk mózgu, wodogłowie, zespoły wklonowania)- przyczyny, obraz kliniczny, postępowanie.
5. Urazy mózgu i rdzenia kręgowego – rodzaje, przyczyny, obraz kliniczny, postępowanie.
6. Ostre i przewlekłe choroby zapalne układu nerwowego - przyczyny, obraz kliniczny, postępowanie.
7. Choroby zwyrodnieniowe układu nerwowego (choroba Parkinsona, choroba Alzheimerera, SLA- stwardnienie zanikowe boczne) – podział, przyczyny, obraz kliniczny, postępowanie.
8. Padaczka - podział, etiologia, typy napadów, stan padaczkowy, postępowanie.
9. Choroby demielinizacyjne – stwardnienie rozsiane, NMO-choroba Devica.
10. Ostre i przewlekłe zespoły bólowe – neuralgia, zespoły bólowe spondylogenne.
11. Choroby mięśni (dystrofie, miopatie, miastenia) i nn. obwodowych (mononeuropatie, polineuropatie)- etiologia, obraz kliniczny, postępowanie.
12. Wady wrodzone i choroby układu nerwowego genetycznie uwarunkowane.
13. Udary mózgu-patofizjologia, objawy kliniczne, diagnostyka i leczenie.

Pielęgniarstwo neurologiczne:

1. Indywidualizowane pielęgnowanie pacjenta w chorobach neurologicznych.
2. Udział pielęgniarki w badaniach diagnostycznych w neurologii.
3. Pielęgnowanie pacjenta z chorobami naczyniowymi mózgu (udar mózgu).
4. Opieka pielęgniarska nad pacjentem z chorobą zakaźną układu nerwowego (zapalenie opon mózgowo rdzeniowych).

B. Problematyka ćwiczeń, konwersatoriów, laboratoriów, zajęć praktycznych

Treści merytoryczne

Ćwiczenia:

1. Opieka nad pacjentem z udarem mózgu.
2. Opieka nad pacjentem z padaczką
3. Opieka nad pacjentem z uszkodzeniami obwodowego układu nerwowego – neuropatie obwodowe.
4. Opieka nad pacjentem z chorobą Parkinsona.
5. Opieka pielęgniarska nad pacjentem z chorobą Alzheimerera.
6. Opieka pielęgniarska nad pacjentem z chorobą demielinizacyjną.
7. Postępowanie z pacjentem w ostrej fazie udaru niedokrwinnego i krwotocznego.
8. Postępowanie z pacjentem z postępującym stwardnieniem bocznym zanikowym (SLA) .

Zajęcia praktyczne:

A. Oddział/Klinika Neurologii

1. Rola i zadania pielęgniarki w oddziale neurologicznym.
2. Przyjęcie chorego do oddziału neurologicznego.
3. Udział pielęgniarki w badaniach diagnostycznych układu nerwowego.
4. Gromadzenie danych o pacjencie ze schorzeniami neurologicznymi.
5. Udział pielęgniarki w opiece nad pacjentem ze stwardnieniem rozsianym.
6. Udział pielęgniarki w opiece nad pacjentem po urazie rdzenia kręgowego.
7. Udział pielęgniarki w opiece nad pacjentem z dyskopatią.
8. Udział pielęgniarki w opiece nad pacjentem z rwą kulszową.
9. Udział pielęgniarki w opiece nad pacjentem z chorobą zakaźną układu nerwowego.

B. Oddział/Klinika „udarowa”

1. Całościowa opieka pielęgniarska w opiece nad pacjentem po udarze mózgowym.
2. Udział pielęgniarki w leczeniu pacjenta w ostrej fazie udaru niedokrwinnego i krwotocznego.

ZP/CSM - Centrum Symulacji Medycznej:

1. Asystowanie pielęgniarki przy pobraniu płynu mózgowo-rdzeniowego.

Praktyki zawodowe:

1. Zindywidualizowany proces pielęgnowania pacjenta po przebytych udarze mózgowym.
2. Zindywidualizowany proces pielęgnowania pacjenta z zespołem otępiennym.
3. Zindywidualizowany proces pielęgnowania pacjenta z ostrym zespołem bólowym kręgosłupa.
4. Zindywidualizowany proces pielęgnowania pacjenta z chorobą demielinizacyjną.
5. Zindywidualizowany proces pielęgnowania pacjenta nieprzytomnego.
6. Zindywidualizowany proces pielęgnowania pacjenta z chorobą zakaźną układu nerwowego.

3.4. Metody dydaktyczne

Np.:

Wykład: wykład problemowy, wykład z prezentacją multimedialną, metody kształcenia na odległość

Ćwiczenia: analiza tekstów z dyskusją, metoda projektów (projekt badawczy, wdrożeniowy, praktyczny), praca w grupach (rozwiązywanie zadań, dyskusja), gry dydaktyczne, metody kształcenia na odległość

4. METODY I KRYTERIA OCENY

4.1. Sposoby weryfikacji efektów uczenia się

Symbol efektu	Metody oceny efektów uczenia się (np.: kolokwium, egzamin ustny, egzamin pisemny, projekt, sprawozdanie, obserwacja w trakcie zajęć)	Forma zajęć dydaktycznych (w, ćw, ...)
EK_08.,EK_09.,EK_010.,EK_011.,EK_012.,EK_013.,EK_014.,EK_015.,EK_016.,EK_017.,EK_018.,EK_019, EK_020	Zaliczenie z oceną (próba pracy)	Ćw, ZP, PZ
EK_010., EK_018.,EK_019	Zaliczenie z oceną (próba pracy)	ZP CSM
EK_06.,EK_07., EK_09.,EK_011	Przygotowanie wskazanych przez nauczyciela materiałów informacyjnych dla pacjenta na temat wybranej jednostki chorobowej i samodzielne napisanie referatu	Samok.
EK_01.,EK_02.,EK_03.,EK_04.,EK_05.,EK_06.,EK_07	Egzamin pisemny	W

4.2 Warunki zaliczenia przedmiotu (kryteria oceniania)

Wykład – egzamin teoretyczny pisemny

Czas trwania egzaminu 40 minut; liczba pytań egzaminacyjnych otwartych i zamkniętych – 40

Kryterium uzyskania oceny pozytywnej jest udzielenie poprawnych odpowiedzi na 60% pytań egzaminacyjnych. **Punktacja** – za każde pytanie 1 punkt (max: 40 pkt, min: 24 pkt: Punktacja – za każde pytanie 1 punkt - max: 40 pkt - min: 24 pkt poniżej – 24 niedostateczny (2,0), 24-26 dostateczny (3,0), 27-30 plus dostateczny (3,5), 31-34 dobry (4,0), 35-37 plus dobry (4,5), 38-40 bardzo dobry (5,0).

Warunkiem dopuszczenia do egzaminu jest uzyskanie zaliczeń z ćwiczeń, zajęć praktycznych, praktyk zawodowych i samokształcenia.

Kryteria oceny:

5,0 – student zaliczył efekty uczenia się na poziomie 93-100%

4,5 – student zaliczył efekty uczenia się na poziomie 85-92%

4,0 – student zaliczył efekty uczenia się na poziomie 77-84%

3,5 – student zaliczył efekty uczenia się na poziomie 69-76%

3,0 - student zaliczył efekty uczenia się na poziomie 60%-68%

2,0- student zaliczył efekty uczenia się poniżej 60 %

Ćwiczenia - obecność na ćwiczeniach 100% (wg. listy obecności) i ocena z kolokwium końcowego (test pisemny jednokrotnego wyboru 30 pytań) - kryterium uzyskania oceny pozytywnej jest udzielenie poprawnych odpowiedzi na 60% pytań. Czas trwania zaliczenia – 30 minut, liczba pytań egzaminacyjnych otwartych i zamkniętych - pytania jednokrotnego wyboru: 30. **Punktacja** – za każde pytanie 1 punkt: max: 30 pkt - min: 18 pkt (poniżej – 18 niedostateczny (2,0), 18-21 dostateczny (3,0), 22-23 plus dostateczny (3,5), 24-26 dobry (4,0), 27-28 plus dobry (4,5), 29-30 bardzo dobry (5,0).

Kryteria oceny:

5,0 – student zaliczył efekty uczenia się na poziomie 93-100%

4,5 – student zaliczył efekty uczenia się na poziomie 85-92%

4,0 – student zaliczył efekty uczenia się na poziomie 77-84%

3,5 – student zaliczył efekty uczenia się na poziomie 69-76%

3,0 - student zaliczył efekty uczenia się na poziomie 60%-68%

2,0- student zaliczył efekty uczenia się poniżej 60 %

Zajęcia praktyczne – obecność na zajęciach 100% (wg. listy obecności), uzyskanie pozytywnej oceny

z umiejętności i kompetencji społecznych. Zasady i szczegółowe warunki zaliczenia określono w Dzienniku Kształcenia Praktycznego.

Zajęcia praktyczne CSM - obecność na zajęciach 100% (wg. listy obecności), zaliczenie z oceną za umiejętności i postawę, zasady i szczegółowe warunki zaliczenia określono w karcie monitorowania efektów kształcenia na zajęciach praktycznych w Centrum Symulacji Medycznych

Praktyka zawodowa - obecność na zajęciach 100% (wg. listy obecności), uzyskanie pozytywnej oceny

z umiejętności i kompetencji społecznych. Zasady i szczegółowe warunki zaliczenia określono w Dzienniku Kształcenia Praktycznego.

CSM - Centrum Symulacji Medycznej/ ZP - obecność 100%, uzyskanie pozytywnej oceny z umiejętności i kompetencji społecznych. Zasady i szczegółowe warunki zaliczenia określono w Dzienniku Kształcenia Praktycznego.

Samokształcenie

Warunkiem zaliczenia jest samodzielne opanowanie wiedzy i zdobycie umiejętności w zakresie efektów D.W7., D.W10., D.U2., D.U16

- przygotowanie wskazanych przez nauczyciela materiałów informacyjnych dla pacjenta na temat wybranej jednostki chorobowej,
- oraz uzyskanie pozytywnej oceny z referatu samodzielnie przygotowanego przez studenta.

Praca oceniana jest wg. kryterium:

- wykazanie wiedzy i umiejętności z zakresu opracowywanej tematyki - 0-6 pkt.,
- treści zgodne z aktualnym stanem wiedzy - 0-3 pkt.,
- trafność opracowania tekstu – poprawna terminologia i język - 0-2 pkt.,
- prawidłowy układ tekstu - 0-2 pkt.,
- właściwe wykorzystanie piśmiennictwa polskiego i zagranicznego - 0-2 pkt.

Punktacja - 60%/100%

max: 15 pkt - min: 9 pkt ; poniżej 9 pkt. niedostateczny (2,0); 9-11 dostateczny (3,0); 12-13 dobry (4,0); 14-15 bardzo dobry (5,0).

5. CAŁKOWITY NAKŁAD PRACY STUDENTA POTRZEBNY DO OSIĄGNIĘCIA ZAŁOŻONYCH EFEKTÓW W GODZINACH ORAZ PUNKTACH ECTS

Forma aktywności	Średnia liczba godzin na zrealizowanie aktywności
GODZINY KONTAKTOWE	
Godziny kontaktowe wynikające z harmonogramu studiów:	
ZAJĘCIA TEORETYCZNE (WYKŁADY, ĆWICZENIA, ĆWICZENIA/ CSM)	55
ZAJĘCIA PRAKTYCZNE/ ZAJĘCIA PRAKTYCZNE/ CSM	80
PRAKTYKA ZAWODOWA	80
ĆWICZENIA KLINICZNE	
Godziny kontaktowe poza harmonogramem studiów (udział w konsultacjach, zaliczeniach, egzaminie)	
UDZIAŁ W KONSULTACJACH	5
UDZIAŁ W ZALICZENIACH, EGZAMINIE	5
GODZINY NIEKONTAKTOWE	
WYNIKAJĄCE Z HARMONOGRAMU STUDIÓW - SAMOKSZTAŁCENIE	30
GODZINY NIEKONTAKTOWE – PRACA WŁASNA STUDENTA (PRZYGOTOWANIE DO ZAJĘĆ, NAPISANIE REFERATU, PRZYGOTOWANIE DO ZALICZEŃ, EGZAMINU)	15
SUMA GODZIN	270
SUMARYCZNA LICZBA PUNKTÓW ECTS	9

** Należy uwzględnić, że 1 pkt ECTS odpowiada 25-30 godzin całkowitego nakładu pracy studenta.*

6. PRAKTYKI ZAWODOWE W RAMACH PRZEDMIOTU

wymiar godzinowy	80
zasady i formy odbywania praktyk	<p>Student ma obowiązek odbycia i zaliczenia wszystkich praktyk.</p> <p>Podstawą organizowania kształcenia praktycznego dla studenta jest umowa/ porozumienie pomiędzy Rektorem Uczelni a Dyrektorem Zakładu Pracy.</p> <p>Przebieg realizacji praktyk podlega udokumentowaniu .</p> <p>Nadzór nad przebiegiem realizacji kształcenia praktycznego sprawuje koordynator praktyk.</p>

7. LITERATURA

<p>Literatura podstawowa:</p> <ol style="list-style-type: none">1. Jaracz K., Domitrz I.; Pielęgniarstwo Neurologiczne. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa, 2019.2. Kozubski w., Barcikowska M., et al.: Neurologia kompendium. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2014.3. Adamkiewicz B., Głębiński A., j Klimek A.: Neurologia dla studentów wydziału pielęgniarstwa. Wydawnictwo Wolters Kluwer Polska, Warszawa 2010.4. Yogarajah M. ; [tł. z jęz. ang. Turaj W., / red. wyd. pol. Kozubski W.]. – Neurologia. Wyd. 4 Edra Urban & Partner, Wrocław 2016.
<p>Literatura uzupełniająca:</p> <ol style="list-style-type: none">1. Podemski R.: Kompendium neurologii. Wyd. 3. Via Medica, Gdańsk 2014.2. Szczudlik A.: Sytuacja osób na chorobę Alzheimera w Polsce. Raport RPO. Biuro Rzecznika Praw Obywatelskich, Warszawa 2014.3. Leszek J.: Choroby otępienne. Teoria i praktyka. Wyd. 2. Wydawnictwo Continuo, Wrocław 2011.4. Zarzycka D., Ślusarska B., (red.). Podstawy Pielęgniarstwa, tom I, II. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2017.5. Bone I., Fuller G., Kenneth L.W. Neurologia i Neurochirurgia . Wydawnictwo Edra Urban & Partner, Wrocław 2006.6. Adamkiewicz B., Głębiński A., Klimek A.: Neurologia dla studentów wydziału pielęgniarstwa. Wydawnictwo Wolters Kluwer Polska, Kraków 2011.

Akceptacja Kierownika Jednostki lub osoby upoważnionej