



Akademia Nauk Stosowanych
im. Hipolita Cegielskiego w Gnieźnie Uczelnia Państwowa

SYLABUS

| | | |
|----------------------------------|---|--|
| Pozycja przedmiotu w planie: | | RI/S4-5 |
| 1. OGÓLNY OPIS PRZEDMIOTU | | |
| 1 | Nazwa modułu | Zajęcia obowiązkowe |
| 2 | Nazwa przedmiotu | Opieka i edukacja terapeutyczna w chorobach przewlekłych: leczenie żywieniowe |
| 3 | Kierunek studiów | Pielęgniarstwo |
| 4 | Poziom studiów | II stopnia |
| 5 | Forma studiów | Studia stacjonarne |
| 6 | Profil studiów | Praktyczny |
| 7 | Rok studiów | Pierwszy |
| 8 | Semestr przedmiotu | Pierwszy |
| 9 | Jednostka prowadząca kierunek studiów | Instytut Nauk o Zdrowiu |
| 10 | Liczba punktów ECTS | 2 |
| 11 | Sposób zaliczenia: | Zaliczenie z oceną |
| 12 | Imię i nazwisko nauczyciela (li) akademickiego (ich), stopień lub tytuł naukowy, adres e-mail | dr n. o zdr. Beata Skokowska b.skokowska@ans-gniezno.edu.pl |
| 13 | Imię i nazwisko koordynatora(ów) przedmiotu, stopień lub tytuł naukowy, adres e-mail | |
| 14 | Język wykładowy | Polski |
| 15 | Tryb prowadzenia zajęć | Mieszany |
| 16 | Sposób prowadzenia zajęć | Zajęcia stacjonarne |
| 17 | Narzędzia informatyczne wykorzystywane do prowadzenia zajęć, udostępniania materiałów i komunikacji ze studentami | Platforma Microsoft Teams/Platforma Moodle |
| 15 | Przedmioty wprowadzające | Anatomia, Patologia, Farmakologia, Onkologia, Chirurgia i pielęgniarstwo chirurgiczne |
| 16 | Wymagania wstępne | 1.W zakresie wiedzy: – Znajomość etiopatogenezy chorób i zasad pielęgnowania w chorobach poszczególnych układów i narządów. – Znajomość oceny stanu ogólnego pacjenta i diagnozowania. – Charakterystyka grup leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego i znajomość zasad dawkowania, przygotowywania i podawania. – Znajomość zasad postępowania leczniczego, pielęgnacyjnego i rehabilitacyjnego. 2.W zakresie umiejętności: – Komunikowanie się z pacjentem w różnym wieku, -Znajomość problemów pacjentów leczonych żywieniem enteralnym lub |

| | | |
|------------|--|--|
| | | <p>drogą naczyń żylnych.</p> <ul style="list-style-type: none"> – Współpraca z zespołem terapeutycznym. - Zbieranie i gromadzenie danych z różnych dostępnych źródeł (obserwacja, wywiad, dokumentacja medyczna), analiza informacji. – Rozpoznawanie problemów zdrowotnych i pielęgnacyjnych na podstawie zabranych danych, określenie celów opieki, diagnozowanie i konstruowanie procesu pielęgnacji pacjenta. – Wykorzystywanie wiedzy teoretycznej oraz przestrzeganie procedur podczas wykonywania wszystkich czynności przy pacjencie w oddziale. – Podejmowanie profilaktyki powikłań w przebiegu leczenia żywieniowego. – Przygotowywanie i podawanie leków różnymi drogami zgodnie ze zleceniem lekarskim i obowiązującymi zasadami warunkującymi bezpieczeństwo pacjenta i własne. – Przestrzeganie profilaktyki zakażeń wewnątrzszpitalnych. – Prowadzenie dokumentacji medycznej (historia choroby pacjenta, proces pielęgnowania, karta obserwacji pacjenta, bilans płynów, książka zabiegów pielęgniarstwa, karta zleceń lekarskich, karta gorączkowa, arkusze, karta profilaktyki i leczenia odleżyn, karta wywiadu epidemiologicznego). <p>-Wspieranie i motywowanie pacjenta.</p> |
| 17 | Cele przedmiotu: | |
| C1 | Wyposażenie studenta w wiedzę i umiejętności do sprawowania opieki nad osobami leczonymi żywieniem enteralnym lub drogą naczyń żylnych. | |
| C2 | Doskonalenie umiejętności w doskonaleniu edukacji terapeutycznej. | |
| C3 | Kształtowanie umiejętności rozpoznawania problemów chorego, diagnozowania jego stanu oraz podejmowania interwencji. | |
| C4 | Przygotowanie do samodzielnego wdrażania modeli opieki, standardów, procedur w sprawowaniu opieki nad pacjentem. | |
| C5 | Uświadomienie konieczności ustawicznego kształcenia się w zakresie nowości leczenia, pielęgnowania, edukacji terapeutycznej. Zainteresowanie badaniami naukowymi w dziedzinie opieki i edukacji terapeutycznej w chorobach przewlekłych. | |
| 18 | Forma zajęć, liczba godzin wymagająca bezpośredniego udziału nauczyciela akademickiego, liczba godzin nakładu pracy studenta | |
| | Forma zajęć | Liczba godzin |
| | 1. wykład | 10 godzin |
| | 2. ćwiczenia | 10 godzin |
| | 3. symulacje (MCSM) | 2 godziny |
| | 4. praktyki zawodowe | 8 godzin |
| | Suma godzin | 30 godzin |
| lp. | Całkowity nakład pracy studenta | |
| | Nakład pracy związany z zajęciami wymagającymi bezpośredniego udziału nauczyciela akademickiego wynosi: | Godzinowe obciążenie studenta |
| 1. | Wykład | 30 godzin |
| | ćwiczenia | |
| | Symulacje (MCSM) | |

| | | |
|--|---|-----------|
| | Praktyki zawodowe | |
| | Nakład pracy związany z zajęciami wymagającymi bezpośredniego udziału nauczyciela akademickiego wynosi 30 godzin, co odpowiada 2 punktom ECTS. | |
| 2 | Bilans nakładu pracy studenta: 1. Samodzielne przygotowanie do zajęć 2. Samodzielne przygotowanie do zaliczenia 3. Przygotowanie planu opieki dla pacjenta Łączny nakład pracy studenta wynosi 20 godzin, co odpowiada 1punktowi ECTS. | 20 godzin |
| 3 | Łączny nakład pracy studenta (pozycja 2) | 20 godzin |
| 4 | Punkty ECTS za przedmiot | 2 ECTS |
| 5 | Liczba punktów ECTS, którą student musi osiągnąć w ramach zajęć o charakterze praktycznym w tym zajęć laboratoryjnych, warsztatowych, projektowych | 1 ECTS |
| Efekty uczenia się - wiedza | B.W1 Absolwent zna mechanizmy działania produktów leczniczych oraz ich przemiany w ustroju zależne od wieku i problemów zdrowotnych; B.W2 Absolwent zna regulacje prawne związane z refundacją leków, wyrobów medycznych i środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego; B.W13 Absolwent zna metody oceny stanu zdrowia pacjenta w poradnictwie pielęgniarskim; B.W45 Absolwent zna zasady współpracy z zespołem żywieniowym w planowaniu i realizacji metod, technik oraz rodzajów żywienia dojelitowego i pozajelitowego w ramach profilaktyki powikła B.U2 Absolwent potrafi interpretować charakterystyki farmaceutyczne produktów leczniczych; B.U3 Absolwent potrafi interpretować charakterystyki farmaceutyczne produktów leczniczych. | |
| Efekty uczenia się - umiejętności | B.U2 Absolwent potrafi interpretować charakterystyki farmaceutyczne produktów leczniczych; B.U3 Absolwent potrafi interpretować charakterystyki farmaceutyczne produktów leczniczych; B.U4 Absolwent potrafi dobierać i zlecać środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego i wyroby medyczne w zależności od potrzeb pacjenta; B.U14 Absolwent potrafi dobierać i zlecać środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego i wyroby medyczne w zależności od potrzeb pacjenta; B.U15 Absolwent potrafi wykorzystywać zasoby technologiczne dla potrzeb poradnictwa zdrowotnego; B.U16 Absolwent potrafi dobierać i stosować metody oceny stanu zdrowia pacjenta w ramach udzielania porad pielęgniarskich; B.U21 Absolwent potrafi planować i koordynować proces udzielania świadczeń zdrowotnych, z uwzględnieniem kryterium jakości i efektywności; B.U49 Absolwent potrafi wykorzystywać standaryzowane narzędzia w przeprowadzaniu oceny stan odżywienia pacjenta; B.U50 Absolwent potrafi wykorzystywać standaryzowane narzędzia w przeprowadzaniu oceny stan odżywienia pacjenta; B.U51 Absolwent potrafi wykorzystywać standaryzowane narzędzia w przeprowadzaniu oceny stan odżywienia pacjenta. | |
| Efekty uczenia się – kompetencje społeczne | K1. W zakresie kompetencji społecznych absolwent jest gotów do 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 K2. W zakresie kompetencji absolwent jest gotów do rozwiązywania złożonych problemów etycznych związanych z wykonywaniem zawodu pielęgniarki i wskazywania priorytetów w realizacji określonych zadań; K3. W zakresie kompetencji społecznych jest gotów do samodzielnego i rzetelnego | |

| | |
|--|---|
| | <p>wykonywania zawodu zgodnie z zasadami etyki, w tym przestrzegania wartości i powinności moralnych w opiece nad pacjentem.</p> <p>K4. W zakresie kompetencji społecznych absolwent jest gotów do ponoszenia odpowiedzialności za wykonywane czynności zawodowe</p> <p>K5. W zakresie kompetencji społecznych absolwent jest gotów do formułowania opinii dotyczących różnych aspektów działalności zawodowej i zasięgania opinii ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązaniem problemu</p> <p>K6. W zakresie kompetencji społecznych absolwent jest gotów do wykazywania profesjonalnego podejścia do strategii marketingowych przemysłu farmaceutycznego i reklamy jego produktów.</p> <p>K7. W zakresie kompetencji społecznych absolwent jest gotów dostrzegania i rozpoznawania własnych ograniczeń w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych oraz dokonywania samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych.</p> |
|--|---|

| 2. TREŚCI PROGRAMOWE ODNIESIONE DO EFEKTÓW UCZENIA SIĘ | | |
|--|--|---------------|
| Forma zajęć | Treści programowe | liczba godzin |
| Forma: wykłady | | |
| W | Produkty lecznicze, mechanizm działania oraz przemiany jakie zachodzą w zależności od wieku i problemów zdrowotnych. Ocena stanu odżywienia w praktyce pielęgniarstwa, wskazania do żywienia dojelitowego i pozajelitowego. Metody i techniki leczenia żywieniowego. Udział pielęgniarki w leczeniu żywieniowym. | 5 godzin |
| W | Regulacje prawne związane z refundacją leków, wyrobów medycznych i środków spożywczych. | |
| Forma: wykłady | | |
| W | Ocena stanu zdrowia pacjenta w poradnictwie pielęgniarstwie. Edukacja zdrowotna pacjenta i jego rodziny w trakcie leczenia żywieniowego. | 5 godzin |
| W | Współpraca z zespołem żywieniowym. | |
| Forma: ćwiczenia | | |
| ĆW | Ocena stanu odżywienia pacjenta z wykorzystaniem standaryzowanych narzędzi. | 10 godzin |
| ĆW | Omówienie i pokaz technik żywienia: drogą pozajelitową, dojelitową, żył obwodowych i centralnych. | |
| Forma: symulacje (MCSM)/ praktyki zawodowe | | |
| MCSM/ PZ | Monitorowanie stanu ogólnego pacjenta w czasie leczenia żywieniowego. Zakażenia w terapii żywieniowej. | 10 godzin |
| MCSM/ PZ | Żywienie dojelitowe z wykorzystaniem różnych technik (pompy perystaltycznej, żywienie pozajelitowe drogą żył centralnych i obwodowych). | |
| MCSM/ PZ | Opieka i edukacja terapeutyczna w chorobach przewlekłych: leczenie żywieniowe. | |

| 3. Literatura | |
|--------------------------|---|
| Literatura podstawowa | <ol style="list-style-type: none"> 1. .Kapała W.: Pielęgniarstwo w chirurgii: wybrane problemy z praktyki pielęgniarstwa oddziałów chirurgii ogólnej. Czelej, Lublin, 2006; 2. Praca zbiorowa. : Żywienie dojelitowe i pozajelitowe Wydawnictwo Scyntyfica , 2019; 3. Walden -Gałaszko K., Kaptacz A. (red. nauk.): Pielęgniarstwo opieki paliatywnej, PZWL, Warszawa, 2019. |
| Literatura uzupełniająca | <ol style="list-style-type: none"> 4. Łuczyk M., Szadowska-Szlachetka Z., Ślusarska B. (red. nauk.): Standardy i procedury w pielęgniarstwie onkologicznym. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa, 2019. 5. Polskie Towarzystwo Żywienia Pozajelitowego, Dojelitowego i Metabolizmu. Standardy żywienia dojelitowego i pozajelitowego , Kraków, 2014. |

| | |
|--|-------------------------|
| | 6. Aktualne akty prawne |
|--|-------------------------|

| 4. Metody dydaktyczne | |
|--------------------------|---|
| Forma | Metody dydaktyczne |
| Wykład | Wykład informacyjny, wykład konwersatoryjny |
| Ćwiczenia | Pokaz, pomoce dydaktyczne |
| Symulacje (MCSM) | Metody ćwiczeniowo- praktyczne, studium przypadku, obserwacja |
| Praktyki zawodowe | Metody ćwiczeniowo- praktyczne, studium przypadku, obserwacja |

| 5. Metody i kryteria oceniania | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--------------------------|-----------------|-------|---------|--------------|--------|------------|--------|-------|--------|------------------|--------|-------------|-------|----------------|
| Forma zajęć: | Forma zaliczenia: | | | | | | | | | | | | | | |
| <p>Uzyskane punkty są przeliczane na oceny według następującej skali:</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%;">Procent punktów</td> <td style="width: 50%;">Ocena</td> </tr> <tr> <td>91-100%</td> <td>Bardzo dobry</td> </tr> <tr> <td>85-90%</td> <td>Dobry plus</td> </tr> <tr> <td>76-84%</td> <td>Dobry</td> </tr> <tr> <td>66-75%</td> <td>Dostateczny plus</td> </tr> <tr> <td>51-65%</td> <td>Dostateczny</td> </tr> <tr> <td>0-50%</td> <td>Niedostateczny</td> </tr> </table> | | Procent punktów | Ocena | 91-100% | Bardzo dobry | 85-90% | Dobry plus | 76-84% | Dobry | 66-75% | Dostateczny plus | 51-65% | Dostateczny | 0-50% | Niedostateczny |
| Procent punktów | Ocena | | | | | | | | | | | | | | |
| 91-100% | Bardzo dobry | | | | | | | | | | | | | | |
| 85-90% | Dobry plus | | | | | | | | | | | | | | |
| 76-84% | Dobry | | | | | | | | | | | | | | |
| 66-75% | Dostateczny plus | | | | | | | | | | | | | | |
| 51-65% | Dostateczny | | | | | | | | | | | | | | |
| 0-50% | Niedostateczny | | | | | | | | | | | | | | |
| <p>Opis: <u>Ocena wykładu:</u> - uczestnictwo w wykładzie</p> <p><u>Ocena ćwiczeń:</u> - przygotowanie się do zajęć, aktywne uczestnictwo w ćwiczeniach, przygotowanie zadania/ planu opieki pielęgniarskiej na podstawie opisu przypadku pacjenta poddanego terapii żywieniowej, dojelitowo lub pozajelitowo.</p> <p><u>Ocena symulacji, praktyk zawodowych:</u> uczestnictwo w symulacjach i praktykach zawodowych, zaangażowanie w pracę pielęgniarską z pacjentem, skonstruowanie planu pielęgnowania dla pacjenta, na podstawie analizy dokumentacji, wywiadu z pacjentem, prowadzenie edukacji terapeutycznej z pacjentem i jego rodziną.</p> | | | | | | | | | | | | | | | |
| <p>Warunkiem zaliczenia przedmiotu jest uczestnictwo w zajęciach: wykładach, ćwiczeniach, symulacjach i praktykach zawodowych. Przygotowanie planu opieki i edukacji terapeutycznej dla pacjenta w chorobie przewlekłej, leczonego dojelitowo, pozajelitowo.</p> | | | | | | | | | | | | | | | |

| | Zatwierdzenie karty opisu zajęć | |
|--------------------|--------------------------------------|--------|
| | Stanowisko | Podpis |
| | Tytuł/stopień naukowy, imię nazwisko | |
| Opracował | Dr n. o zdr. Beata Skokowska | |
| Zatwierdził | Dyrektor Instytutu..... | |