

KARTA PRZEDMIOTU DLA NABORU 2020/2021			
INFORMACJE OGÓLNE			
1. Nazwa przedmiotu kształcenia		Leczenie żywieniowe	
2. Nazwa jednostki prowadzącej moduł		Wydział Nauk o Zdrowiu, Zakład Pielęgniarstwa	
3. Grupa treści kształcenia		Zaawansowana praktyka pielęgniarska	
4. Typ przedmiotu		obowiązkowy	
5. Poziom studiów		Studia drugiego stopnia	
6. Liczba punktów ECTS		2	
7. Poziom przedmiotu		zaawansowany	
8. Rok studiów, semestr		II rok, IV semestr	
9. Liczba godzin w semestrze			
	Wyk.	lab.	
	15	15	- -
10. Język wykładowy: polski			
11. Wykładowca (wykładowcy)			
mgr Dominika Kulawczuk			
INFORMACJE SZCZEGÓŁOWE			
12. Wymagania wstępne			
Znajomość procedury i zasad leczenia żywieniowego.			
Umiejętność organizacji pracy własnej i w zespole oraz umiejętność oceny własnych działań i ich interpretacji.			
13. Cele przedmiotu			
Dostarczanie aktualnej wiedzy i ukształtowanie wiedzy w zakresie żywienia dojelitowego i pozajelitowego oraz organizacji w Zespole Leczenia Żywieniowego.			
Przygotowanie studentów do prowadzenia żywienia dojelitowego z wykorzystaniem różnych technik i żywienia pozajelitowego drogą żył centralnych i obwodowych.			
Przygotowanie studentów do edukacji rodziny na temat pielęgnacji pacjenta karmionego dojelitowo i pozajelitowo.			
14. Efekty uczenia się w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych			
Student, który zaliczył przedmiot: Zna i rozumie-			Metody i warunki weryfikacji efektów uczenia
WIEDZA			
B.W45. zasady współpracy z zespołem żywieniowym w planowaniu i realizacji metod, technik oraz rodzajów żywienia dojelitowego i pozajelitowego w ramach profilaktyki powikłań;			Kontrola pisemna -testy wielokrotnego wyboru (MCQ),krótkie

	ustrukturyzowane pytania, testy wyboru Tak/Nie
UMIEJĘTNOŚCI	
B.U49.wykorzystać standaryzowane narzędzia pracy w przeprowadzaniu oceny stanu odżywienia pacjenta;	Kontrola pisemna -testy wielokrotnego wyboru.
B.U50. monitorować stan ogólny pacjenta w czasie leczenia żywieniowego;	Kontrola pisemna-testy wyboru Tak/Nie.
B.U51. prowadzić żywienie dojelitowe z wykorzystaniem różnych technik, w tym pompy perystaltycznej i żywienia pozajelitowego drogą żył centralnych i obwodowych;	Kontrola pisemna -testy wyboru Tak/Nie, krótkie strukturyzowane pytania.
KOMPETENCJE SPOŁECZNE	
1.Formułowania opinii dotyczących różnych aspektów działalności zawodowej i zasięgania porad ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązaniem problemów.	Kontrola ustna- raport, dyskusja
2. Okazywania dbałości o prestiż związany z wykonywaniem zawodu pielęgniarki i solidarność zawodową.	Kontrola ustna- raport, dyskusja
3. Rozwiązywania złożonych problemów etycznych związanych z wykonywaniem zawodu pielęgniarki i wskazywania priorytetów w realizacji określonych zadań.	Kontrola ustna- raport, dyskusja
4. Ponoszenie odpowiedzialności za realizowane świadczenia zdrowotne.	Kontrola ustna- raport, dyskusja
5.Wykazywania profesjonalnego podejścia do strategii marketingowych przemysłu farmaceutycznego i reklamy jego produktów.	Kontrola ustna- raport, dyskusja
15. Treści programowe	
Forma zajęć - wykłady	
1. Definicje, cele i wytyczne Rady Europy. 2.Ocena stanu odżywienia. Wskazania do leczenia żywieniowego. 3. Zespół Leczenia Żywieniowego. 4. Żywienie dojelitowe i pozajelitowe w opiece długoterminowej, paliatywnej oraz w domu pacjenta. 5. Leczenie żywieniowe w chirurgii oraz w oddziale intensywnej terapii. 6. Leczenie żywieniowe u dzieci. 7. Powikłania żywienia dojelitowego. Zapobieganie i rozpoznanie zasad leczenia. 8. Rodzaje dojelitowych diet przemysłowych oraz przygotowanie mieszanin do żywienia pozajelitowego. 9. Jakość życia pacjentów żywionych drogą dojelitową i pozajelitową – rola edukacyjna pielęgniarki. 10.Dokumentacja i podstawy prawa leczenia żywieniowego.	
Forma zajęć – ćwiczenia – kształtujące umiejętności praktyczne	

1. Definicja, cele powstania standardów oraz wytyczne Rady Europy. Procedury zespołu leczenia żywieniowego. 2. Ocena stanu odżywienia oraz zapotrzebowanie na składniki odżywcze. 3. Zespół Leczenia Żywieniowego. Żywienie dojelitowe oraz pozajelitowe w szpitalu. 4. Żywienie dojelitowe i pozajelitowe w opiece długoterminowej oraz w opiece paliatywnej. 5. Żywienie dojelitowe i pozajelitowe w domu pacjenta. 6. Leczenie żywieniowe u dzieci. 7. Leczenie żywieniowe w chirurgii oraz w intensywniej terapii. 8. Zasady wytwarzania opieki nad centralnym dostępem żylnym. 9. Zasady wytwarzania opieki nad dostępem do przewodu pokarmowego. 10. Przygotowanie mieszanin do żywienia pozajelitowego. 11. Produkty lecznicze stosowane w leczeniu żywieniowym. 12. Postępowanie w powikłaniach leczenia żywieniowego. 13. Podstawy prawne oraz dokumentacja leczenia żywieniowego w szpitalu lub w poradni żywieniowej.	
16. Narzędzia/metody dydaktyczne	
1. Metoda podająca – wykład 2. Metody praktyczne – ćwiczenia, 3. Metoda problemowa – dyskusja, film 4. Metoda aktywizujące; metoda przypadków 5. Metody problemowe i aktywizujące; praca własna studenta	
17. Sposoby oceny (F – formująca; P – podsumowująca)	
Wykłady (P) - test pisemny sprawdzający wiadomości	
Ćwiczenia (F/P) – praca na zajęciach, zaliczenia cząstkowe/pisemne	
18. Obciążenia pracą studenta	
forma aktywności	średnia liczba godzin na zrealizowanie aktywności
Godziny kontaktowe z nauczycielem	30
Przygotowanie do zajęć	20
SUMA	50
SUMARYCZNA LICZBA PUNKTÓW ECTS DLA PRZEDMIOTU	2
19. Literatura podstawowa i uzupełniająca	
Literatura podstawowa:	
1. Szczeklik.A., Gajewski.P., Podręcznik chorób wewnętrznych - wyd. 7., Medycyna praktyczna, Kraków 2015. 2. Klęk. S., Standardy żywienia dojelitowego i pozajelitowego - wyd. 1., Krakowskie wydawnictwo Scientifica, Kraków 2014. 3. Głuszek S., Chirurgia: podręcznik dla studentów wydziałów nauk o zdrowiu, Wydawnictwo „Czelej”, Lublin 2015. 4. Grzymisławski. M., Dietetyka kliniczna, Wydawnictwo PZWL, Warszawa 2019. 5. Payne. A., Baker. H., Dietetyka i żywienie kliniczne, Wydawnictwo Urban & Partner, Wrocław 2013. 6. Jurkowska. G., Łagoda. K., Pielęgniarstwo Internistyczne, Wydawnictwo PZWL, Warszawa 2015. 7. Paczek L., Niemczyk M., Geriatria. Wydawnictwo „Czelej”, Lublin 2010. 8. Spodaryk. M., Podstawy leczenia żywieniowego , Krakowski wydawnictwo Scientifica, Kraków 2019. 9. Martas.P., Baroszevska. L., Zespół leczenia żywieniowego – procedury, Wydawnictwo „Czelej” 2013. 10. Książek J., Standardy leczenia żywieniowego w pediatrii, Wydawnictwo PZWL 2013.	

Literatura uzupełniająca:
1. Herold.G., Medycyna Wewnętrzna i współautorzy, Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2008; Tom I wyd. 5(706-709; 709-712). 2. www.polspen.pl oficjalna strona Polskiego Towarzystwa Żywienia Pozajelitowego, Dojelitowego i Metabolizmu. 3.Majewska.K., Postępowanie pielęgniarki w leczeniu żywieniowym chorych onkologicznie, Wydawnictwo Medyczne Terme, Poznań 2009. 4.Anisimowicz I., Farmaceutyczne standardy mieszanin do żywienia pozajelitowego, Polskie Towarzystwo Farmaceutyczne, Sekcja żywienia Do i Pozajeliowego, Warszawa 2009 5.www.espen.pl oficjalna strona Towarzystwa Żywienia Pozajelitowego, Dojelitowego i Metabolizmu.
Czasopisma: Magazyn Pielęgniarki i Położnej. Onkologia w praktyce klinicznej. Medycyna rodzinna. Postępy żywienia klinicznego.
20. Formy oceny - szczegóły
Ocena osiągnięcia założonych efektów uczenia w zakresie wiedzy; Kryteria oceny wiadomości, (skala ocen - b. dobry, dobry plus, dobry, dostateczny plus, dostateczny, niedostateczny) 1. Bardzo dobry - opanowanie całego materiału, przedstawianie wiedzy w logiczny układ, właściwie rozumie uogólnienia i związków między nimi oraz wyjaśnianie zjawisk ,samodzielne wykorzystywanie teorii w praktyce. Posługiwanie się poprawnym językiem, stylem i terminologią naukową. 2. Dobry plus - opanowanie całego materiału, wiązanie wiedzy w logiczną całość, wyjaśnianie zależności pomiędzy zachodzącymi zjawiskami, samodzielne wykorzystywanie teorii w praktyce z niewielkim ukierunkowaniem przez nauczyciela. Posługiwanie się terminologią medyczną. 3. Dobry - Opanowanie materiału programowego, wiązanie wiedzy w logiczną całość, rozumienie uogólnień i związków między nimi, stosowanie wiedzy teoretycznej i praktycznej z pomocą nauczyciela. Posługiwanie się poprawnym językiem i terminologią naukową. 4. Dostateczny plus - opanowanie materiału programowego, wiązanie wiedzy wykazywanie związków logicznego powiązania między zjawiskami z pomocą nauczyciela. Wykorzystanie wiedzy teoretycznej w praktyce po ukierunkowaniu przez nauczyciela. Język poprawny. Posługiwanie się terminologią medyczną. 5. Dostateczny – opanowanie treści programowych do treści podstawowych, trudności w łączeniu ich w logiczną całość. Wykorzystanie wiedzy teoretycznej w praktyce przy pomocy nauczyciela. Język potoczny, styl nieporadny. 6. Niedostateczny – brak wiadomości programowych, brak rozumienia uogólnień, umiejętności wyjaśniania zjawisk i zależności między nimi, liczne i poważne błędy, styl nieporadny, trudności w formułowaniu odpowiedzi. Sprawdzian wiadomości pisemny – obejmuje krótkie ustrukturyzowane pytania. Za pełną odpowiedź student otrzymuje 1 pkt za niepełną 0,5pkt. Oceny; dostateczna – 51-60%; 61-70% dostateczny plus; 71-80% -dobry; 81-90% dobry plus; 91-100% bardzo dobry. Test wiadomości kolokwium pisemne ostateczne.

Test składa się z 30 pytań; (27 pytań wielokrotnego wyboru (Multiple Choice Questions, MCQ, 3 pytań wyboru Tak/Nie). Za pytanie wielokrotnego wyboru oraz wyboru Tak/Nie można otrzymać 1pkt. Oceny; dostateczna – 51-60%; 61-70% dostateczny plus; 71-80% -dobry; 81-90% dobry plus; 91-100% bardzo dobry.

Formy i warunki zaliczenia przedmiotu;

Przedmiot kończy się pisemnym zaliczeniem na koniec IV semestru.

Warunki zaliczenia przedmiotu i dopuszczenie do egzaminu;

Wykłady: kolokwium pisemne po IV semestrze.

Ćwiczenia: obecności, pozytywne oceny z zaliczeń częściowych, praca/aktywność na zajęciach, prezentacje multimedialne.

21. Inne przydatne informacje o przedmiocie

1. Bezpośrednich informacji o problematyce zajęć i treściach programowych udziela Prowadzący w trakcie zajęć i podczas konsultacji
2. Zajęcia odbywać się będą w ABNS w Białej Podlaskiej
3. Zajęcia odbywać się będą zgodnie z aktualnym planem zajęć
4. Konsultacje odbywać się będą zgodnie z obowiązującym terminarzem

****** Zajęcia prowadzone z bezpośrednim udziałem nauczyciela akademickiego lub innej osoby prowadzącej zajęcia oraz konsultacje