

- przylegania maski twarzowej,
 - e) monitorowanie parametrów życiowych pacjenta (tętno, RR, SpO₂, obserwacja zabarwienia powłok skórnych),
 - f) trudności/powikłania w trakcie zabiegu:
 - nadmierne natlenienie (ból za mostkiem, zaburzenia charakteru oddechu),
 - przedostanie się tlenu do zatok obocznych nosa (obrzęk zatok, ból głowy),
 - przedostanie się tlenu do żołądka (wzdęcia brzucha i trudności w oddychaniu);
 - 5) Prowadzenie nebulizacji i inhalacji:
 - a) przygotowanie pacjenta,
 - b) techniki wykonania zabiegu u niemowlęcia i dziecka starszego,
 - c) obserwacja pacjenta w trakcie zabiegu,
 - d) trudności/powikłania w trakcie nebulizacji i inhalacji:
 - niepokój chorego, płytkie, nieregularne oddechy,
 - skurcz oskrzeli wywołany działaniem zimnych gazów o wysokim ciśnieniu na drogi oddechowe,
 - objawy ogólnoustrojowe wynikające z niepożądanego działania podanego leku (ostra duszność, niemiarowość serca, niepokój, zawroty głowy, zaburzenie widzenia),
 - objawy miejscowe spowodowane niepożądanym działaniem leków z grupy glikokortykosteroidów (grzybica błony śluzowej jamy ustnej i gardła, chrypka, dysfonia),
 - zakażenia układu oddechowego;
 - 6) Edukacja pacjenta/opiekuna w zakresie samodzielnego wykonania zabiegów nebulizacji i inhalacji;
 - 7) Edukacja pacjenta/opiekuna w zakresie rehabilitacji oddechowej (ćwiczenia oddechowe, drenaż ułożeniowy, masaż leczniczy).
- 6. Pielęgnacja pacjenta z wytworzoną sztuczną drogą oddechową (tracheostomia) 2h**
- 1) Definicja, wskazania do tracheotomii;
 - 2) Toaleta rurki tracheotomijnej, zapobieganie powstawaniu odleżyn;
 - 3) Wymiana rurki tracheotomijnej;
 - 4) Edukacja pacjenta/opiekuna – wskazówki pielęgnacyjne w zakresie opieki nad dzieckiem z rurką tracheotomijną;
 - a) utrzymanie drożności rurki tracheotomijnej,
 - b) prawidłowa technika odsysania z zastosowaniem cewników o odpowiednim rozmiarze,
 - c) pielęgnacja stomii,
 - d) wymiana rurki tracheotomijnej,
 - e) postępowanie w przypadku wypadnięcia rurki tracheotomijnej;
 - 5) Przygotowanie pacjenta do dekaniulacji (ćwiczenia z zamkniętą rurką, przygotowanie psychiczne pacjenta/opiekunów, obserwacja pacjenta, zapewnienie bezpieczeństwa),
 - 6) Opieka pielęgniarska po dekaniulacji:
 - a) monitorowanie parametrów życiowych pacjenta (bezprzrządowe i przrządowe),
 - b) rehabilitacja oddechowa (prowokowanie do odkrztuszania, oklepywanie, nawodnienie),
 - c) pielęgnacja przetoki skórno-tchawiczej.

Kwalifikacje kadry dydaktycznej

Wykładowcami, opiekunami stażu mogą być osoby mające nie mniej niż pięcioletni staż zawodowy w przedmiotowym zakresie i aktualnie udzielające świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem kształcenia oraz spełniają, co najmniej jeden z warunków:

1. Posiadają tytuł zawodowy magistra pielęgniarstwa.
2. Posiadają tytuł specjalisty w dziedzinie pielęgniarstwa pediatrycznego.
3. Posiadają specjalizację lekarską w dziedzinie otolaryngologii dziecięcej, otolaryngologii, audiologii i foniatrii.
4. Posiadają ukończone studia wyższe na kierunku mającym zastosowanie w ochronie zdrowia lub inne merytoryczne kwalifikacje niezbędne do realizacji wybranych zagadnień tj. magister rehabilitacji, magister fizjoterapii.

Wskazówki metodyczne

Czas realizacji: 12 godzin dydaktycznych

Metody/formy zajęć: wykład, dyskusja dydaktyczna, prezentacja multimedialna, ćwiczenia, pokaz z instruktazem,

Środki dydaktyczne: rzutnik multimedialny, sprzęt do odtwarzania nośników elektronicznych, algorytmy/standardy/procedury medyczne

MODUŁ V PIEŁĘGNOWANIE DZIECKA W SCHORZENIACH SZYI

Cel modułu

Piełęgniarka sprawuje opiekę nad dzieckiem z chorobami szyi, w tym węzłów chłonnych szyjnych.

Wykaz umiejętności wynikowych

W wyniku realizacji treści nauczania pielęgniarka powinna:

- 1) omówić topografię węzłów chłonnych,
- 2) wykonać badanie fizykalne szyi w zakresie oceny węzłów chłonnych,
- 3) zebrać wywiad dotyczący kontaktu z osobami chorymi na choroby zakaźne oraz kontaktu ze zwierzętami,
- 4) omówić etiopatogenezę schorzeń szyi:
 - a) węzłów chłonnych,
 - b) wad wrodzonych,
 - c) zmian zapalnych, w tym ropni,
- 5) ocenić dynamikę rozwoju choroby,
- 6) przygotować dziecko do badań diagnostycznych, w tym radiologicznych oraz zapewnić opiekę w trakcie i po badaniu,
- 7) określić problemy pielęgnacyjne dziecka leczonego zachowawczo,
- 8) sprawować opiekę pielęgniarstwa w oparciu o ustalone cele i plan opieki, ustalić zalecenia pielęgnacyjne dla dziecka i opiekuna,
- 9) przygotować dziecko do zabiegów operacyjnych na szyi i węzłach chłonnych i sprawować opiekę okołoperacyjną,
- 10) wykonać opatrunek na ranie pooperacyjnej,
- 11) wykonać zabiegi przeciwzapalne.

Treści nauczania

1. Topografia węzłów chłonnych szyi

0,5h

2. Diagnostyka chorób szyi

0,5h

- 1) Badanie fizykalne szyi w zakresie oceny węzłów chłonnych;
- 2) Badania radiologiczne, w tym badanie USG;
- 3) Biopsja;

4) Diagnostyka różnicowa patologicznych zmian węzłów chłonnych.

3. Charakterystyka ostrych stanów zapalnych oraz chorób wrodzonych w obrębie szyi (etiologia, patofizjologia, objawy, leczenie) 2h

- 1) Powiększone węzły chłonne;
- 2) Guzy zapalne (promienica), ropnie szyi i węzłów chłonnych;
- 3) Zapalenie tkanek miękkich szyi;
- 4) Wrodzone anomalie rozwojowe w obrębie szyi (torbiele, przetoki boczne i środkowe);
- 5) Nowotwory.

4. Opieka pielęgniarska nad dzieckiem przed i po zabiegach operacyjnych w obrębie szyi 2h

- 1) Wskazania i przygotowanie do zabiegów (psychiczne, fizyczne, farmakologiczne);
- 2) Opieka pooperacyjna:
 - a) monitorowanie stanu ogólnego,
 - b) obserwacja rany pooperacyjnej: zmiana opatrunku na ranie, usunięcie szwów;
- 3) Leczenie farmakologiczne;
- 4) Monitorowanie stanu odżywienia:
 - a) prowadzenie bilansu płynów,
 - b) dobór diety uwzględniającej zapotrzebowanie kaloryczne oraz stan pacjenta.

5. Pielęgnowanie dziecka ze schorzeniami szyi leczonego zachowawczo 1h

- 1) Obserwacja stanu miejscowego i ogólnego;
- 2) Leczenie farmakologiczne;
- 3) Wykonywanie opatrunków;
- 4) Wykonywanie zabiegów przeciwzapalnych (okład/kompres rozgrzewający; okład/kompres chłodzący; okład/kompres wysychający) – cel, wskazania, przeciwwskazania.

Kwalifikacje kadry dydaktycznej

Wykładowcami, opiekunami stażu mogą być osoby mające nie mniej niż pięcioletni staż zawodowy w przedmiotowym zakresie i aktualnie udzielające świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem kształcenia oraz spełniają, co najmniej jeden z warunków:

1. Posiadają tytuł zawodowy magistra pielęgniarstwa.
2. Posiadają tytuł specjalisty w dziedzinie pielęgniarstwa pediatrycznego.
3. Posiadają specjalizację lekarską w dziedzinie otolaryngologii dziecięcej, otolaryngologii, audiologii i foniatrii, radiologii.

Wskazówki metodyczne

Czas realizacji: 6 godzin dydaktycznych
Metody/formy zajęć: wykład, dyskusja dydaktyczna, prezentacja multimedialna, ćwiczenia, pokaz z instruktążem,
Środki dydaktyczne: rzutnik multimedialny, sprzęt do odtwarzania nośników elektronicznych, algorytmy/standardy/procedury medyczne

ZALECANA LITERATURA

1. Janczewski G. (red.): Otorynolaryngologia praktyczna: podręcznik dla studentów i lekarzy, Via Medica, Gdańsk 2005
2. Becker W., Naumann H. H., Pfaltz C.R.: Choroby uszu nosa i gardła, Bel Corp, Warszawa 1999
3. Naumann H. H.: Diagnostyka różnicowa w otorynolaryngologii, PZWL, Warszawa 1996
4. Śliwińska-Kowalska M. (red.): Audiologia kliniczna, Mediton, Łódź 2005
5. Zakrzewski A. (red.): Otorynolaryngologia kliniczna, PZWL, Warszawa 1981
6. Krzeski A., Janczewski G.: Choroby nosa i zatok przynosowych, Urban & Partner, Wrocław 2003
7. Chmielik M. (red): Schorzenia otolaryngologiczne u dzieci, Oficyna Wydawnicza Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego, Warszawa 2008

