

6. PROGRAM ZAJĘĆ PRAKTYCZNYCH

6.1. STAŻ: Oddział chorób wewnętrznych albo Oddział geriatryczny albo Oddział chirurgiczny ogólny

Cel stażu: Wyposażenie pielęgniarki w umiejętności zastosowania wybranych metod z zakresu oceny stanu odżywienia.

Wskazówki metodyczne dotyczące realizacji stażu:

- Liczba godzin: 30 godz.
Liczebność grupy: 5–6 osób
Opiekun stażu: pielęgniarki z minimum 5-letnim stażem pracy w przedmiotowym zakresie, spełniające co najmniej jeden z warunków:
- posiadają tytuł magistra pielęgniarstwa oraz tytuł specjalisty w dziedzinie pielęgniarstwa chirurgicznego, zachowawczego/internistycznego, geriatrycznego;
 - posiadają tytuł magistra pielęgniarstwa oraz ukończony kurs a chirurgicznego, cznego; z ukończony kurs iowego

Wykaz świadczeń z dz.

1. Ocena stanu odżywienia

Warunki zaliczenia stażu:

- 100% obecności.
- Objęcie procesem pielęgniarstwa niedożywienia w celu sformułować diagnozę pielęgniarstwa, przedsięwzięcia i udokumentowanie



z wyłączeniem lub ryzykiem powikłaniami procesu należy zaplanować interwencje pielęgniarstwa i podjąć działania. Ocena

6.2. STAŻ: Oddział neurologiczny albo Zakład opiekuńczo-leczniczy albo Oddział intensywnej opieki medycznej albo Oddział geriatryczny albo Oddział medycyny paliatywnej

Cel stażu: Ukształtowanie umiejętności w zakresie opieki nad chorym z żywieniem dojelitowym.

Wskazówki metodyczne dotyczące realizacji stażu:

- Liczba godzin: 30 godz.
Liczebność grupy: 3–4 osoby w OIOM, 5–6 osób w pozostałych oddziałach
Opiekun stażu: pielęgniarki z minimum 5-letnim stażem pracy w przedmiotowym zakresie, spełniające co najmniej jeden z warunków:
- posiadają tytuł magistra pielęgniarstwa oraz tytuł specjalisty w dziedzinie pielęgniarstwa neurologicznego, zachowawczego/internistycznego, geriatrycznego, opieki paliatywnej, opieki długoterminowej, anestezjologicznego i intensywnej opieki;

- posiadają tytuł magistra pielęgniarstwa oraz ukończony kurs kwalifikacyjny w dziedzinie pielęgniarstwa neurologicznego, zachowawczego/ internistycznego, geriatrycznego, opieki paliatywnej, opieki długoterminowej, anestezjologicznego i intensywnej opieki;
- posiadają tytuł magistra pielęgniarstwa oraz ukończony kurs specjalistyczny w zakresie żywienia dojelitowego i pozajelitowego.

Wykaz świadczeń zdrowotnych do zaliczenia:

1. Dobór i wykorzystanie różnych technik karmienia u chorych.
2. Zakładanie zgłębnika do żołądka i odbarczenie treści.
3. Edukacja chorego przygotowanego do domowego żywienia dojelitowego oraz rodziny, opiekunów w zakresie zapobiegania powikłaniom.

Warunki zaliczenia stażu:

- 100% obecności.
- Udział w seminarium.
- Objęcie procesem pielęgnowania 1 wybranego pacjenta z żywieniem dojelitowym w okresie co najmniej 2 dni. Zgodnie z etapami procesu należy sformułować diagnozy pielęgniarские, określić cele, zaplanować interwencje pielęgniarские, przedstawić realizację opieki oraz ocenić podjęte działania.

6.3. STAŻ: Oddział intensywnej opieki medycznej albo Oddział chirurgiczny ogólny

Cel stażu: Ukształtowanie umiejętności w zakresie opieki nad chorym z żywieniem pozajelitowym.

Wskazówki metodyczne dotyczące realizacji stażu:

- Liczba godzin: 30 godz.
- Liczebność grupy: 3–4 osoby w OIOM, 5–6 osób w pozostałym oddziale
- Opiekun stażu: pielęgniarzki z minimum 5-letnim stażem pracy w przedmiotowym zakresie, spełniające co najmniej jeden z warunków:
- posiadają tytuł magistra pielęgniarstwa oraz tytuł specjalisty w dziedzinie pielęgniarstwa chirurgicznego, anestezjologicznego i intensywnej opieki;
 - posiadają tytuł magistra pielęgniarstwa oraz ukończony kurs kwalifikacyjny w dziedzinie pielęgniarstwa chirurgicznego, anestezjologicznego i intensywnej opieki;
 - posiadają tytuł magistra pielęgniarstwa oraz ukończony kurs specjalistyczny w zakresie żywienia dojelitowego i pozajelitowego.

Wykaz świadczeń zdrowotnych do zaliczenia:

1. Edukacja chorego przygotowanego do domowego żywienia pozajelitowego oraz rodziny, opiekunów w zakresie zapobiegania powikłaniom.
2. Obsługa portu naczyniowego, w tym zakładanie i usuwanie igły.

Warunki zaliczenia stażu:

- 100% obecności.

- Udział w seminarium.
- Objęcie procesem pielęgnowania 1 wybranego pacjenta z żywieniem pozajelitowym w okresie co najmniej 2 dni. Zgodnie z etapami procesu należy sformułować diagnozy pielęgniarские, określić cele, zaplanować interwencje pielęgniarские, przedstawić realizację opieki oraz ocenić podjęte działania.

6.4. STAŻ: Poradnia żywieniowa dla dzieci albo Oddział leczenia żywieniowego dla dzieci albo Oddział intensywnej opieki medycznej dla dzieci

Cel stażu: Ukształtowanie umiejętności z zakresu opieki nad dzieckiem z żywieniem dojelitowym i pozajelitowym.

Wskazówki metodyczne dotyczące realizacji stażu:

Liczba godzin: 30

Liczebność grupy: 5–6 osób

Opiekun stażu: pielęgniarki z minimum 5-letnim stażem pracy w przedmiotowym zakresie, spełniające co najmniej jeden z warunków:

- posiadają tytuł magistra pielęgniarstwa oraz tytuł specjalisty w dziedzinie pielęgniarstwa pediatrycznego, chirurgicznego, anestezjologicznego i intensywnej opieki;
- posiadają tytuł magistra pielęgniarstwa oraz ukończony kurs kwalifikacyjny w dziedzinie pielęgniarstwa pediatrycznego, chirurgicznego, anestezjologicznego i intensywnej opieki;
- posiadają tytuł magistra pielęgniarstwa oraz ukończony kurs specjalistyczny w zakresie żywienia dojelitowego i pozajelitowego.

Wykaz świadczeń zdrowotnych do zaliczenia:

1. Dobór i wykorzystanie różnych technik karmienia u dzieci.
2. Zakładanie zgłębnika do żołądka i odbarczenie treści u dziecka.
3. Edukacja dziecka starszego z domowym żywieniem pozajelitowym i dojelitowym oraz rodziny, opiekunów w zakresie zapobiegania powikłaniom.

Warunki zaliczenia stażu:

- 100% obecności.
- Udział w seminarium.
- Ocenienie i udokumentowanie stanu odżywienia u co najmniej 2 dzieci.
- Objęcie procesem pielęgnowania 1 dziecka z żywieniem dojelitowym lub pozajelitowym w okresie co najmniej 2 dni. Zgodnie z etapami procesu należy sformułować diagnozy pielęgniarские, określić cele, zaplanować interwencje pielęgniarские, przedstawić realizację opieki oraz ocenić podjęte działania.

7. WYKAZ ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH, DO KTÓRYCH JEST UPRAWNIONA PIELEŃNIARKA PO UKOŃCZENIU KURSU SPECJALISTYCZNEGO ŻYWIENIE DOJELITOWE I POZAJELITOWE

1. Dobór i wykorzystanie różnych technik karmienia u chorych.
2. Podłączenie mieszaniny żywieniowej drogą pozajelitową.
3. Zakładanie zgłębnika i odbarczenie treści.

4. Edukacja chorego z domowym żywieniem pozajelitowym i dojelitowym oraz rodziny/opiekunów w zakresie zapobiegania powikłaniom.
5. Obsługa portu naczyniowego, w tym zakładanie i usuwanie igły.

8. LITERATURA

1. *Standardy żywienia dojelitowego i pozajelitowego*. Polskie Towarzystwo Żywienia Pozajelitowego, Dojelitowego i Metabolizmu (red.). Krakowskie Wydawnictwo Scientifica Sp. z o.o., Kraków 2014
2. Sobotka L. (red. naczelny): *Podstawy żywienia klinicznego*, edycja czwarta. Krakowskie Wydawnictwo Scientifica Sp. z o.o., Kraków 2014
3. „Postępy Żywienia Klinicznego” – czasopismo
4. www.polspen.pl oficjalna strona Polskiego Towarzystwa Żywienia Pozajelitowego, Dojelitowego i Metabolizmu
5. www.espen.org oficjalna strona Europejskiego Towarzystwa Żywienia Pozajelitowego, Dojelitowego i Metabolizmu
6. Aktualne artykuły wskazane przez prowadzących poszczególne moduły

AKTY PRAWNE (odzwierciedlające aktualny stan prawny)

1. Ustawa z dnia 12 maja 2011 r. o refundacji leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych (Dz. U. 2015., poz. 345, z późn. zm.)
2. Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 16 września 2010 r. w sprawie środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego (Dz. U. 2010 Nr 180, poz. 1214, z późn. zm.)
3. Ustawa z dnia 25 sierpnia 2006 r. o bezpieczeństwie żywności i żywienia (Dz. U. 2015., poz. 594, z późn. zm.)
4. Ustawa z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. 2010, Nr 107, poz. 679)
5. Ustawa z dnia 6 listopada 2008 o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (Dz. U. 2012, poz. 159)
6. Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 7 listopada 2007 r. w sprawie rodzaju i zakresu świadczeń zapobiegawczych, diagnostycznych, leczniczych i rehabilitacyjnych udzielanych przez pielęgniarkę albo położną samodzielnie bez zlecenia lekarskiego (Dz. U. Nr 210, poz. 1540)