

**SYLABUS**  
**DOTYCZY CYKLU KSZTAŁCENIA 2022-2024**  
*(skrajne daty)*  
Rok akademicki 2022-2023

**1. PODSTAWOWE INFORMACJE O PRZEDMIOCIE**

Nazwa przedmiotu	Opieka i edukacja terapeutyczna w chorobach przewlekłych, w tym: przetoki
Kod przedmiotu*	ZPP –OiEPrz
nazwa jednostki prowadzącej kierunek	Uniwersytet Rzeszowski, Kolegium Nauk Medycznych
Nazwa jednostki realizującej przedmiot	Instytut Nauk o Zdrowiu, Zakład Pielęgniarstwa i Zdrowia Publicznego
Kierunek studiów	Pielęgniarstwo
Poziom studiów	Studia II stopnia
Profil	Praktyczny
Forma studiów	Stacjonarne (ST)
Rok i semestr/y studiów	Rok II, semestr III
Rodzaj przedmiotu	Kierunkowy B- Zaawansowana praktyka pielęgniarska
Język wykładowy	Polski
Koordynator	Dr n. o zdr Zdzisława Chmiel
Imię i nazwisko osoby prowadzącej / osób prowadzących	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Wykłady - dr n. zdr Zdzisława Chmiel,</li> <li>2. Ćwiczenia - dr n. zdr Zdzisława Chmiel,</li> <li>3. Ćw./CSM - dr n. zdr Zdzisława Chmiel</li> <li>4. Zajęcia praktyczne: nie dotyczy</li> <li>5. Praktyki zawodowe – osoby spełniające kryteria kształcenia praktycznego</li> </ol>

\* -opcjonalnie, zgodnie z ustaleniami w Jednostce

**1.1. Formy zajęć dydaktycznych, wymiar godzin i punktów ECTS**

Semestr (nr)	Wykład	Ćw.		Konwersatorium	Lab.		Seminarium	ZP		Praktyki	Inne (np. samokształcenie)	Liczba pkt. ECTS
		audytoryjne	laboratoryjne		laboratorium	Laboratorium CSM		Zajęcia Praktyczne	Zajęcia Praktyczne CSM			
III	15		10			5				20		4

CSM – Centrum Symulacji Medycznej

### 1.2. Sposób realizacji zajęć

- 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)

– sem III – wykłady – zaliczenie bez oceny; ćwiczenia laboratoryjne - zaliczenie z oceną, laboratorium CSM – zaliczenie z oceną, praktyka zawodowa – zaliczenie z oceną

## 2. WYMAGANIA WSTĘPNE

1. Treści z zakresu nauk podstawowych realizowanych na studiach I stopnia, w tym:
  - anatomia i fizjologia (budowa i funkcjonowanie poszczególnych układów i narządów),
  - patologia (przyczyny, mechanizmy powstawania i rozwoju zaburzeń chorobowych, a także ich skutki),
2. Treści z zakresu podstaw opieki pielęgniarskiej, realizowanych na studiach I stopnia, w tym:
  - podstaw pielęgniarstwa (identyfikacja pojęć z zakresu pielęgniarstwa, rozumienie funkcji zawodowych pielęgniarki, rozpoznawanie potrzeb zdrowotnych pacjentów, rozumienie procesu pielęgnowania, jako metody pracy pielęgniarki),
  - badań fizykalnych (umiejętność przeprowadzenie kompleksowego badania podmiotowego i przedmiotowego pacjenta, adekwatnie do jego wieku, jako element gromadzenia informacji o stanie zdrowia podopiecznego),
3. Treści nauk z zakresu opieki specjalistycznej, realizowane na studiach I stopnia, w tym choroby wewnętrzne i pielęgniarstwo internistyczne, chirurgia i pielęgniarstwo chirurgiczne, pediatria i pielęgniarstwo pediatryczne, anestezjologia i pielęgniarstwo w zagrożeniu życia, pielęgniarstwo opieki długoterminowej, neurologia i pielęgniarstwo neurologiczne, geriatrics i pielęgniarstwo geriatryczne, onkologia i pielęgniarstwo onkologiczne, opieka paliatywna (znajomość etiopatogenezy, objawów klinicznych, przebiegu, zasad diagnostyki, leczenia, rokowania, następstw i zasad opieki pielęgniarskiej nad pacjentami w wybranych chorobach)

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

### 3.1 Cele przedmiotu

C1	<p>Przygotowanie studenta do interpretowania i rozumienia wiedzy dotyczącej:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• specyfiki stomii odbarczających na przewodzie pokarmowym i układzie moczowym oraz stomii odżywczych;</li><li>• zasad i metod wytwarzania stomii odbarczających i odżywczych;</li><li>• wskazań do wytworzenia przetok żywieniowych i odbarczających (jelitowe, moczowe);</li><li>• rozpoznawania powikłań funkcjonowania wytworzonych stomii odbarczających i odżywczych,</li><li>• zadań pielęgniarki w opiece nad pacjentem z wyłonioną stomią jelitową, przetoką moczową oraz stomią odżywczą,</li></ul>
----	--

C <sub>2</sub>	<p>Przygotowanie studenta, w zakresie umiejętności, do profesjonalnej realizacji zadań wobec pacjenta z wytworzoną stomią odbarczającą lub odżywczą, planowania, realizowania i oceniania podejmowanych działań na rzecz podopiecznego:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• przygotowanie merytoryczne i praktyczne do samodzielnego wykonywania czynności zawodowych, w tym doboru metod i środków do zaopatrzenia przetok;</li> <li>• przygotowanie do gromadzenia potrzebnych informacji, dotyczących indywidualnej opieki nad pacjentem z wyłonioną przetoką odbarczającą oraz wytworzoną przetoką odżywczą, przetwarzania ich i wnioskowania oraz aktywnego uczestnictwa w dyskusji, z adekwatny;</li> <li>• przygotowanie merytoryczne i praktyczne do samodzielnego wykonywania zadań niezbędnych dla zapewnienia profesjonalnej opieki pielęgniarskiej nad pacjentem z wyłonioną przetoką odbarczającą oraz wytworzoną przetoką odżywczą, a także współpracy w interdyscyplinarnym zespole terapeutycznym;</li> <li>• przygotowanie merytoryczne i praktyczne do samodzielnego rozwiązywania problemów zdrowotnych pacjenta ze stomią odżywczą i odbarczającą;</li> <li>• przygotowanie merytoryczne i praktyczne do samodzielnego prowadzenia dokumentacji medycznej odzwierciedlającej zakres realizowanej opieki nad pacjentem z wyłonioną przetoką odbarczającą oraz wytworzoną przetoką odżywczą.</li> </ul>
C <sub>3</sub>	<p>Uwrażliwienie studenta na profesjonalne wykonywanie czynności zawodowych oraz kształtowanie postawy studenta do pogłębiania wiedzy z zakresu pielęgnowania pacjenta ze stomią jelitową.</p>

### 3.2 Efekty uczenia się dla przedmiotu

EK (efekt uczenia się)	Treść efektu uczenia się zdefiniowanego dla przedmiotu	Odniesienie do efektów kierunkowych <sup>1</sup>
<b>Student zna i rozumie:</b>		
EK_01	zasady oceny funkcjonowania przetoki jelitowej i moczowej oraz ich powikłań,	B.W <sub>42</sub>
EK_02	zasady przygotowania pacjenta z przetoką jelitową i moczową oraz jego rodziny do samoobserwacji i samoopieki oraz zasady doboru sprzętu stomijnego i jego refundacji.	B.W <sub>43</sub>
<b>Student potrafi:</b>		
EK_03	stosować nowoczesne techniki pielęgnacji przetok jelitowych i moczowych,	B.U <sub>43</sub>
EK_04	przygotowywać pacjenta ze stomią do samoopieki i zapewniać doradztwo w doborze sprzętu stomijnego.	B.U <sub>44</sub>
<b>Student jest gotów do:</b>		
EK_04	ponoszenia odpowiedzialności za realizowane świadczenia zdrowotne;	K.05

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

EK_05	wykazywania profesjonalnego podejścia do strategii marketingowych przemysłu farmaceutycznego i reklamy jego produktów	K.o6
-------	---	------

### 3.3 Treści programowe

#### A. Problematyka wykładów

<b>Treści merytoryczne</b>
Najczęstsze przyczyny i wskazania do wyłonienia stomii odbarczającej (jelitowej, moczowej), ich rodzaje, klasyfikacja i kryteria.
Rodzaje oraz najczęstsze przyczyny i wskazania do wyłonienia stomii odżywczych. Zasady żywienia drogą stomii odżywczych (gastrostomia, jejunostomia).
Założenia teoretyczne opieki nad pacjentem z przetoką - Model opieki, z uwzględnieniem protokołu ERAS w okresie okołoperacyjnym.
Potencjalne powikłania ogólne (psychosocjalne, seksualne, metaboliczne) w opiece nad pacjentem ze stomią.
Potencjalne powikłania miejscowe (chirurgiczne i dermatologiczne) w opiece nad pacjentem ze stomią.
Rodzaje sprzętu stomijnego do zaopatrzenia przetoki jelitowej/ moczowej, zasady stosowania, refundacja NFZ.
Zasady edukacji pacjenta z wytworzoną stomią, grupy wsparcia chorych ze stomią.

#### B. Problematyka ćwiczeń audytoryjnych, konwersatoryjnych, laboratoryjnych, zajęć praktycznych

<b>Treści merytoryczne</b>
<b>ĆWICZENIA LABORATORYJNE</b>
Zasady oceny prawidłowości funkcjonowania stomii – zasady badania pacjenta ze stomią, ocena skóry wokół przetoki z zastosowaniem skal, ocena żywotności stomii.
Planowanie opieki pielęgniarskiej nad pacjentem oraz jego rodziną, w poszczególnych etapach przygotowania do życia ze stomią.
Rozwiązywanie problemów zdrowotnych związanych z powikłaniami wynikającymi z wytworzonych stomii. Piodermia zgorzelinowa jako rzadka przyczyna owrzodzenia wokół przetoki.
Prowadzenie edukacji pacjenta ze stomią oraz jego rodziny w zakresie zasad samoopieki, w tym doboru sprzętu stomijnego oraz radzenia sobie w sytuacjach trudnych (powikłania). Wykorzystywanie w procesie edukacji pacjenta pozytywnych aspektów życia ze stomią.

<b>LABORATORIUM CSM</b>
Wybrane elementy opieki pielęgniarskiej nad pacjentem ze stomią – edukacja i przygotowanie do samoopieki.
<b>PRAKTYKA ZAWODOWA</b>
Irygacja kolostomii, aspekty edukacyjne, wskazania.
Ocena stanu skóry i tkanki podskórnej wokół stomii z zastosowaniem skal; zasady zaopatrzenia stomii, z uwzględnieniem aktualnego stanu skóry, zaopatrzenie zmian skórnych.
Psychospołeczne aspekty opieki nad pacjentem ze stomią. Komunikacja interpersonalna z pacjentem, z uwzględnieniem jego reakcji na wytworzona przetokę.
Badanie pacjenta z przetoką, ocena żywotności przetoki, rozpoznanie ewentualnych powikłań.
Edukowanie pacjenta ze stomią oraz jego rodziny w zakresie zasad samoopieki.

### 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*

*Laboratorium: wykonywanie doświadczeń, projektowanie doświadczeń*

<b>Metoda dydaktyczna</b>	<b>Forma zajęć</b>
Wykład konwencjonalny z prezentacją multimedialną	W
Wykład konwersatoryjny	W
Dyskusja dydaktyczna	Ćw.; L/CSM; PZ
Ćwiczenia w grupach	Ćw.; L/CSM
Interpretacja tekstów źródłowych	W; Ćw. ;PZ
Próba pracy	L/CSM; PZ
Studium przypadków	Ćw.; L/CSM; PZ
Zadanie praktyczne	L/CSM; PZ
Realizacja procedur	L/CSM; PZ
Instruktaż	PZ

W- wykład, Ćw. – ćwiczenia laboratoryjne, L/CSM – laboratorium Centrum Symulacji Medycznej, PZ – praktyka zawodowa

#### 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., ...)
B.W <sub>42</sub> ; B.W <sub>43</sub>	KOLOKWIUM ZALICZENIOWE – TEST PISEMNY	W
B.U <sub>43</sub> ; BU <sub>44</sub>	KOLOKWIUM ZALICZENIOWE – TEST PISEMNY	Ćw.
BU <sub>44</sub>	ZADANIE PRAKTYCZNE PRÓBA PRACY – STUDIUM PRZYPADKU W WARUNKACH SYMULOWANYCH REALIZACJA PROCEDUR, OBSERWACJA PRACY STUDENTA	L/CSM
B.U <sub>43</sub> ; BU <sub>44</sub> ; K.05; K.06	ZADANIE PRAKTYCZNE PRÓBA PRACY – STUDIUM PRZYPADKU W WARUNKACH RZECZYWISTYCH REALIZACJA PROCEDUR OBSERWACJA PRACY I POSTAWY STUDENTA/ SAAMOOCENA	PZ

##### 4.2 WARUNKI ZALICZENIA PRZEDMIOTU (KRYTERIA OCENIANIA)

■ **Warunkiem zaliczenia przedmiotu jest uzyskanie zaliczeń z przypisanych efektów uczenia się, zgodnie z podanymi kryteriami, z poszczególnych form zajęć dydaktycznych, realizowanych w ramach przedmiotu.**

■ **Wykład – zaliczenie bez oceny**

- Obecność na zajęciach 100% [wg. listy obecności].
- Uzyskanie zaliczenia z przypisanych efektów uczenia się.
  - Forma pisemna – test wiedzy jedno lub i wielokrotnego wyboru.
  - Do każdego efektu uczenia się zostanie przypisana taka sama liczba pytań.
  - Czas przewidziany na udzielenie odpowiedzi uzależniony będzie od liczby pytań, przy założeniu - 1 min. na każde pytanie.
  - Za każde pytanie student może uzyskać następującą ilość punktów:
    - udzielenie poprawnej, kompletnej odpowiedzi (uwzględniając przyjętą ilość poprawnych odpowiedzi w danym pytaniu), bez zaznaczenia odpowiedzi niepoprawnej – 2 pkt.
    - udzielenie poprawnej, ale niekompletnej odpowiedzi (uwzględniając przyjętą ilość poprawnych odpowiedzi w danym pytaniu - wielokrotność), bez zaznaczenia odpowiedzi niepoprawnej – 1 pkt.
    - udzielenie odpowiedzi mieszanej tj. częściowo poprawnej, jak i częściowo niepoprawnej (uwzględniając przyjętą ilość poprawnych odpowiedzi w danym pytaniu) – 0 pkt.
    - udzielenie odpowiedzi niepoprawnych (uwzględniając przyjętą ilość poprawnych odpowiedzi w danym pytaniu) – 0 pkt.
  - Kryterium uzyskania zaliczenia z poszczególnych efektów uczenia się:
    - Do uzyskania zaliczenia uprawnia minimum 50% poziom zaliczenia każdego z efektów uczenia się.
  - Kryterium uzyskania oceny z całości weryfikowanych efektów uczenia się, pod warunkiem uzyskania przez studenta zaliczenia poszczególnych efektów uczenia się:
    - Do uzyskania zaliczenia uprawnia minimum 60% poziom zaliczenia przypisanych efektów uczenia się:
      - ◆ zaliczenie - student zaliczył efekty uczenia się na poziomie 60% - 100%
      - ◆ brak zaliczenia - student zaliczył efekty uczenia się na poziomie niższym niż 60%

■ **Ćwiczenia laboratoryjne – zaliczenie z oceną - średnia ważona: ocena z zaliczenia efektów uczenia się z zakresu umiejętności (zaliczenie z ćwiczeń laboratoryjnych) - (80%), ocena z opracowanego programu edukacyjnego (20%).**

- Obecność na zajęciach 100% [wg. listy obecności]
- Opracowanie programu edukacyjnego dla pacjenta ze stomią jelitową lub urostomią w zakresie samopielęgnacji i samoopieki.
- Kryteria oceny opracowania:
  - trafność doboru treści: od 0 pkt. do 6 pkt.
  - treści odzwierciedlają aktualny stan wiedzy w danym zakresie: od 0 pkt. do 3 pkt.
  - poprawna terminologia i język: od 0 pkt. do 3 pkt.
  - zacytowane pozycje piśmiennictwa polskiego i zagranicznego związane są z omawianym zagadnieniem: od 0 pkt. do 3 pkt.
- Do uzyskania zaliczenia uprawnia minimum 60% poziom zaliczenia przypisanego efektu uczenia się:

**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 na poziomie niższym niż 60%**

- Uzyskanie zaliczenia z przypisanych efektów uczenia się
- Forma pisemna – test jedno lub i wielokrotnego wyboru; pytania w teście ukierunkowane będą na działania pielęgniarские, jakie należy podjąć w określonej sytuacji zdrowotnej pacjenta.
- Do każdego efektu uczenia się zostanie przypisana taka sama liczba pytań.
- Czas przewidziany na udzielenie odpowiedzi uzależniony będzie od liczby pytań, przy założeniu - 1 min. na każde pytanie.
- Punktacja- za każde pytanie student może uzyskać następującą ilość punktów:
  - udzielenie poprawnej, kompletnej odpowiedzi (uwzględniając przyjętą ilość poprawnych odpowiedzi w danym pytaniu), bez zaznaczenia odpowiedzi niepoprawnej – 2 pkt.
  - udzielenie poprawnej, ale niekompletnej odpowiedzi (uwzględniając przyjętą ilość poprawnych odpowiedzi w danym pytaniu - wielokrotność), bez zaznaczenia odpowiedzi niepoprawnej – 1 pkt.
  - udzielenie odpowiedzi mieszanej tj. częściowo poprawnej, jak i częściowo niepoprawnej (uwzględniając przyjętą ilość poprawnych odpowiedzi w danym pytaniu) – 0 pkt.
  - udzielenie odpowiedzi niepoprawnych (uwzględniając przyjętą ilość poprawnych odpowiedzi w danym pytaniu) – 0 pkt.
- Kryterium uzyskania zaliczenia z poszczególnych efektów uczenia się:
  - uzyskanie min. 50% poziomu zaliczenia efektu uczenia się.
- Kryterium uzyskania oceny z całości weryfikowanych efektów uczenia się, pod warunkiem uzyskania przez studenta zaliczenia poszczególnych efektów uczenia się:
  - Do uzyskania zaliczenia uprawnia minimum 60% poziom zaliczenia przypisanego efektu uczenia się:

**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 na poziomie niższym niż 60%**

■ **Laboratorium CSM - zaliczenie z oceną**

- Obecność na ćwiczeniach 100% [wg. listy obecności].
- Uzyskanie zaliczenia na podstawie checklisty opracowanej do dedykowanego scenariusza
- Kryterium uzyskania zaliczenia z poszczególnych efektów uczenia się:
  - Uzyskanie min. 60% poziomu zaliczenia efektu uczenia się.
- Kryterium uzyskania oceny z całości weryfikowanych efektów uczenia się, pod warunkiem uzyskania przez studenta zaliczenia poszczególnych efektów uczenia się:
  - Do uzyskania zaliczenia uprawnia minimum 60% poziom zaliczenia przypisanych efektów uczenia się:

- 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 na poziomie niższym niż 60%**

■ **Praktyka zawodowa - zaliczenie z oceną**

- Obecność na praktykach zawodowych 100% [wg. listy obecności],
- Uzyskanie zaliczenia z przypisanych efektów uczenia się, zgodnie kryteriami zawartymi w obowiązującym, dla danego cyklu kształcenia, Dzienniku Kształcenia Praktycznego

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

Forma aktywności	Średnia liczba godzin na zrealizowanie aktywności
<b>GODZINY KONTAKTOWE</b>	<b>62</b>
<b>Godziny kontaktowe wynikające z harmonogramu studiów:</b>	
ZAJĘCIA TEORETYCZNE (WYKŁADY, ĆWICZENIA, ĆWICZENIA/ CSM)	30
ZAJĘCIA PRAKTYCZNE/ ZAJĘCIA PRAKTYCZNE/ CSM	-
PRAKTYKA ZAWODOWA	20
<b>Godziny kontaktowe poza harmonogramem studiów (udział w konsultacjach, zaliczeniach, egzaminie)</b>	
UDZIAŁ W KONSULTACJACH	8
UDZIAŁ W ZALICZENIACH, EGZAMINIE	4
<b>GODZINY NIEKONTAKTOWE</b>	<b>38</b>
WYNIKAJĄCE Z HARMONOGRAMU STUDIÓW - SAMOKSZTAŁCENIE	-
GODZINY NIEKONTAKTOWE – PRACA WŁASNA STUDENTA (PRZYGOTOWANIE DO ZAJĘĆ, NAPISANIE REFERATU, PRZYGOTOWANIE DO ZALICZEŃ, EGZAMINU)	38
<b>SUMA GODZIN</b>	<b>100</b>
<b>LICZBA PUNKTÓW ECTS</b>	<b>4</b>

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



## 6. PRAKTYKI ZAWODOWE W RAMACH PRZEDMIOTU

wymiar godzinowy	20
zasady i formy odbywania praktyk	<b>STUDENT MA OBOWIĄZEK ODBYCIA I ZALICZENIA WSZYSTKICH PRAKTYK. PODSTAWĄ ORGANIZOWANIA KSZTAŁCENIA PRAKTYCZNEGO DLA STUDENTA JEST UMOWA/ POROZUMIENIE POMIĘDZY REKTOREM UCZELNI A DYREKTOREM ZAKŁADU PRACY.</b> <b>PRZEBIEG REALIZACJI PRAKTYK PODLEGA UDOKUMENTOWANIU.</b> <b>NADZÓR NAD PRZEBIEGIEM REALIZACJI KSZTAŁCENIA PRAKTYCZNEGO SPRAWUJE KOORDYNATOR PRAKTYK.</b>

## 7. LITERATURA

<b>Literatura podstawowa:</b> <ol style="list-style-type: none"><li>1. Banasiewicz T., Krokowicz P., Szczepkowski M. (red.): Stomia. Prawidłowe postępowanie chirurgiczne i pielęgnacja. Termedia. Poznań 2014.</li><li>2. Bazaliński D., Kaczmarska D.: Stomia jelitowa w praktyce pielęgniarskiej, wskazania do wyłonienia i powikłania stomii. /w/ Kachaniuk H. (red.): Pielęgniarska opieka nad osobami starszymi. Raabe. Warszawa 2009; 10 – 35.</li></ol>
Literatura uzupełniająca: <ol style="list-style-type: none"><li>1. Sierakowska M., Wrońska I. (red.): Edukacja zdrowotna w praktyce pielęgniarskiej. PZWL, Warszawa, 1, 2021.</li><li>2. Banasiewicz T., Krokowicz P., Szczepkowski M.: Stomia. Prawidłowe postępowanie chirurgiczne i pielęgnacja. Termedia, Poznań 2014.</li><li>3. Szczepkowski M., Niemirowicz Szczytt M.: Powikłania stomii jelitowych – leczenie chirurgiczne. Gastroenterologia Polska. 2009; 2: 183 – 188.</li><li>4. Deptała A., Wojtukiewicz M.Z. (red.): Rak jelita grubego. Termedia. Poznań 2012</li></ol> Czasopisma: <ol style="list-style-type: none"><li>1. Kózka M., Bielecki K.: Model opieki nad pacjentem ze stomią. Rekomendacje Polskiego Klubu Koloproktologii. Medycyna Praktyczna. Chirurgia 2003; 3 / 48 – 52. [<a href="https://www.termedia.pl/Model-opieki-nad-pacjentem-ze-stomia,8,841,0,0.html">https://www.termedia.pl/Model-opieki-nad-pacjentem-ze-stomia,8,841,0,0.html</a>]</li><li>2. Pikor K. Pielęgnowanie chorego z urostomią. Pielęgniarstwo Chirurgiczne i Angiologiczne. 2008; 1: 21–25. [<a href="https://www.termedia.pl/Pielegnowanie-chorego-z-urostomia,50,10149,1,0.html">https://www.termedia.pl/Pielegnowanie-chorego-z-urostomia,50,10149,1,0.html</a>]</li><li>3. Cierzniańska K. Urostomia-zmiany skórne wokół przetoki. Pielęgniarstwo Chirurgiczne i Angiologiczne 2008; 4: 136-138.</li><li>4. Kózka M., Bazaliński D.: Zastosowanie systemu wspierająco-uczącego w opiece nad chorym z przetoką jelitową. Problemy Pielęgniarstwa 2010; 3: 337 – 341.</li><li>5. Bazaliński D., Barańska B.: Najczęstsze problemy w opiece nad pacjentem z gastrostomią odżywczą – doświadczenia własne. Pielęgniarstwo Chirurgiczne i Angiologiczne. 2009; 3; 81-88 [<a href="https://www.termedia.pl/Najczestsze-problemy-pielegnacyjne-w-opiece-nad-pacjentem-z-gastrostomia-odzywcza-8211-doswiadczenia-wlasne,50,13433,1,0.html">https://www.termedia.pl/Najczestsze-problemy-pielegnacyjne-w-opiece-nad-pacjentem-z-gastrostomia-odzywcza-8211-doswiadczenia-wlasne,50,13433,1,0.html</a>]</li><li>6. Cierzniańska K., Szewczyk M.T., Cwajda J. i wsp.: Wybrane procedury w opiece okołoperacyjnej nad chorym ze stomią. Przewodnik Lekarza 2005; 2: 87-92.</li></ol>

Akceptacja Kierownika Jednostki lub osoby upoważnionej