

PEDIATRIA I PIELEGNIARSTWO PEDIATRYCZNE CZ.II	
NAZWA PRZEDMIOTU	PEDIATRIA I PIELEGNIARSTWO PEDIATRYCZNE CZ.II
LICZBA PUNKTÓW ECTS	5
JĘZYK WYKŁADOWY	POLSKI
PROWADZĄCY	ZGODNIE Z OBCIAZENIEM NA DANY ROK AKADEMICKI
OSOBA ODPOWIEDZIALNA	prof. UAFM dr n. med. Grażyna Dębska
LICZBA GODZIN	
WYKŁADY suma	-
WYKŁADY – on-line	-
KONWERSATORIA	-
ĆWICZENIA	-
ZAJĘCIA W WARUNKACH SYMULOWANYCH	-
PRAKTYKA ZAWODOWA	140
PRACA WŁASNA STUDENTA (pod kierunkiem)	-
CELE PRZEDMIOTU	
CEL 1	Nabywanie przez studenta wiedzy teoretycznej i praktycznych umiejętności niezbędnych do planowania, realizacji i oceny opieki pielęgniarstwa nad dzieckiem zdrowym i chorym, a także kształtowanie postaw zawodowych, odpowiedzialności i empatii, koniecznych do profesjonalnego świadczenia opieki pediatrycznej.

PEDIATRIA I PIELEGNIARSTWO PEDIATRYCZNE CZ.II

CEL 2

Doskonalenie umiejętności praktycznych i rozwijanie kompetencji zawodowych w zakresie kompleksowej opieki pielęgniarskiej nad hospitalizowanym dzieckiem, z uwzględnieniem jego potrzeb biologicznych, psychicznych i społecznych oraz współpracy z rodziną i zespołem terapeutycznym.

EFEKTY UCZENIA SIĘ

SYMBOL EFEKTU

TREŚĆ EFEKTU MATRYCA

C.U.2

Potrafi gromadzić informacje metodą wywiadu, obserwacji, pomiarów, badania fizykalnego i analizy dokumentacji w celu rozpoznania stanu zdrowia pacjenta, a także interpretować i dokumentować uzyskane wyniki dla potrzeb diagnozy pielęgniarskiej;

C.U.3

Potrafi ustalać plan opieki pielęgniarskiej oraz realizować go wspólnie z pacjentem, jego rodziną lub opiekunem;

C.U.4

Potrafi monitorować stan zdrowia pacjenta podczas pobytu w szpitalu lub innych jednostkach organizacyjnych systemu ochrony zdrowia;

C.U.5

Potrafi dokonywać wstępnej, bieżącej i końcowej oceny stanu zdrowia pacjenta (stan, problemy, potrzeby) i ewaluacji podejmowanych interwencji pielęgniarskich;

C.U.7

Potrafi wykonywać procedurę higienicznego mycia i dezynfekcji rąk, zakładać i zdejmować rękawice medyczne jednorazowego użycia, zakładać odzież operacyjną, stosować zasady aseptyki i antyseptyki, postępować z odpadami medycznymi oraz stosować środki ochrony indywidualnej i procedurę poekspozycyjną;

C.U.11

Potrafi pobierać materiał do badań laboratoryjnych i mikrobiologicznych oraz asystować lekarzowi przy badaniach diagnostycznych;

C.U.12

Potrafi wystawiać skierowania na wykonanie określonych badań diagnostycznych;

C.U.14

Potrafi przechowywać i przygotowywać leki zgodnie z obowiązującymi standardami farmakoterapii i standardami opieki pielęgniarskiej;

C.U.15

Potrafi obliczyć dawkę leku, samodzielnie podawać pacjentowi leki różnymi drogami zgodnie z uprawnieniami zawodowymi pielęgniarki lub pisemnym zleceniem lekarza, oraz produkty lecznicze z zestawów przeciwwstrząsowych ratujących życie, a także uczestniczyć w zabiegu podaży toksyny botulinowej przez lekarza w procedurach medycznych w leczeniu spastyczności;

C.U.35

Potrafi wystawiać zlecenia na środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego;

C.U.40

Potrafi prowadzić dokumentację medyczną, w tym w postaci elektronicznej, oraz posługiwać się nią i zabezpieczać zgodnie z przepisami prawa;

PEDIATRIA I PIELEGNIASTWO PEDIATRYCZNE CZ.II

C.U.45	Potrafi oceniać rozwój psychofizyczny dziecka, wykonywać testy przesiewowe i wykrywać zaburzenia w rozwoju.
C.U.51	Potrafi planować opiekę nad pacjentem i jego rodziną z wykorzystaniem klasyfikacji praktyki pielęgniarskiej (ICNP, NANDA), oceny wydolności opiekuńczo-pielęgnacyjnej oraz ekomapy środowiska;
C.U.58	Potrafi dobierać środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego i wystawiać na nie recepty w ramach realizacji zleceń lekarskich oraz udzielać informacji na temat ich stosowania;
C.U.66	Potrafi rozpoznawać i interpretować podstawowe odrębności w badaniu dziecka;
C.U.72	Potrafi stosować zasady zapobiegania zakażeniom związanym z opieką zdrowotną i zwalczania ich;
C.U.73	Potrafi stosować zasady zapobiegania zakażeniom odcewnikowym krwi, szpitalnemu zapaleniu płuc, zakażeniom układu moczowego, zakażeniom układu pokarmowego o etiologii <i>Clostridioides difficile</i> , zakażeniom miejsca operowanego, zakażeniom ran przewlekłych i zakażeniu ogólnoustrojowemu;
C.U.74	Potrafi stosować środki ochrony indywidualnej niezbędne dla zapewnienia bezpieczeństwa swojego, pacjentów i współpracowników przed zakażeniami związanymi z opieką zdrowotną oraz wdrażać odpowiedni rodzaj izolacji pacjentów;
C.U.76	Potrafi posługiwać się dokumentacją medyczną oraz przestrzegać zasad bezpieczeństwa i poufności informacji medycznej oraz ochrony danych osobowych;
C.U.79	Potrafi dokumentować sytuację zdrowotną pacjenta, dynamikę jej zmian i realizowaną opiekę pielęgniarską, z uwzględnieniem narzędzi teleinformatycznych do gromadzenia danych;
D.U.1	Potrafi gromadzić informacje, formułować diagnozę pielęgniarską, ustalać cele i plan opieki pielęgniarskiej, wdrażać interwencje pielęgniarskie oraz dokonywać ewaluacji opieki pielęgniarskiej;
D.U.2	Potrafi stosować skale i kwestionariusze do oceny stanu pacjenta lub jego wydolności funkcjonalnej w określonych sytuacjach zdrowotnych;
D.U.3	Potrafi dokonywać różnymi technikami pomiaru parametrów życiowych (w tym ciśnienia tętniczego na tętnicach kończyn górnych i dolnych, oddechu, temperatury ciała, saturacji, świadomości) i oceniać uzyskane wyniki oraz wykorzystywać je do planowania opieki w różnych stanach klinicznych;
D.U.4	Potrafi przeprowadzić kompleksowe badanie podmiotowe i badanie fizykalne w różnych stanach klinicznych do planowania i realizacji opieki pielęgniarskiej;

PEDIATRIA I PIELEGNIAŘSTWO PEDIATRYCZNE CZ.II

D.U.7	Potrafi przygotowywać i podawać pacjentowi leki różnymi drogami zgodnie z posiadanymi uprawnieniami zawodowymi pielęgniarki lub pisemnym zleceniem lekarza w określonych stanach klinicznych oraz produkty lecznicze z zestawów przeciwwstrząsowych ratujących życie;
D.U.8	Potrafi wystawiać recepty na leki w ramach realizacji zleceń lekarskich w określonych stanach klinicznych;
D.U.9	Potrafi rozpoznawać powikłania farmakoterapii, leczenia dietetycznego oraz wynikające z działań terapeutycznych i pielęgnacji;
D.U.10	Potrafi dobierać i stosować dietoterapię oraz prowadzić u dzieci i dorosłych żywienie dojelitowe (przez zgłębnik do żołądka i przetokę odżywcza) oraz żywienie pozajelitowe;
D.U.15	Potrafi prowadzić rozmowę terapeutyczną;
D.U.17	Potrafi komunikować się z członkami zespołu interprofesjonalnego w zakresie pozyskiwania i przekazywania informacji o stanie zdrowia pacjenta;
D.U.18	Potrafi organizować izolację pacjentów z zakażeniem i chorobą zakaźną w podmiotach leczniczych;
K.S1	Jest gotów kierowania się dobrem pacjenta, poszanowania godności i autonomii osób powierzonych opiece, okazywania zrozumienia dla różnic światopoglądowych i kulturowych oraz empatii w relacji z pacjentem, jego rodziną lub opiekunem;
K.S2	Jest przestrzegania praw pacjenta i zasad humanizmu;
K.S3	Jest gotów samodzielnego i rzetelnego wykonywania zawodu zgodnie z zasadami etyki, w tym przestrzegania wartości i powinności moralnych w opiece nad pacjentem;
K.S4	Jest ponoszenia odpowiedzialności za wykonywane czynności zawodowe;
K.S5	Jest gotów zasięgnięcia opinii ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązaniem problemu;
K.S6	Jest gotów przewidywania i uwzględniania czynników wpływających na reakcje własne i pacjenta;
K.S7	Jest gotów dostrzegania i rozpoznawania własnych ograniczeń w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych oraz dokonywania samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych.

WYMAGANIA WSTĘPNE

PEDIATRIA I PIELEGNIASTWO PEDIATRYCZNE CZ.II

Student:

- posiada wiedzę z zakresu podstaw pielęgniarstwa, patologii, farmakologii oraz podstaw teoretycznych pediatrii i pielęgniarstwa pediatrycznego,
- osiągnął efekty uczenia się wynikające z realizacji przedmiotów teoretycznych oraz zajęć praktycznych,
- dysponuje umiejętnościami w zakresie podstawowych procedur pielęgniarstkich stosowanych w opiece nad dzieckiem i jego rodziną,
- potrafi wykorzystać zdobytą wiedzę i umiejętności w praktyce klinicznej, zachowując zasady etyki i bezpieczeństwa pacjenta.

FORMA ZAJĘĆ	TREŚCI/SZCZEGÓŁOWY OPIS BLOKÓW TEMATYCZNYCH	EFEKTY UCZENIA SIĘ
PRAKTYKA ZAWODOWA 1	Poznanie zadań w ramach zespołu terapeutycznego. Nawiązanie współpracy.(8 godz.)	D.U.17 K.S1 K.S5
PRAKTYKA ZAWODOWA 2	Ocena ryzyka wystąpienia zakażeń wewnątrzszpitalnych. Stosowanie standardów zapobiegających zakażeniom wewnątrzszpitalnym. (8 godz.)	C.U.7, C.U.72 C.U.73, C.U.74 D.U.18, K.S3, K.S7
PRAKTYKA ZAWODOWA 3	Przyjęcie dziecka do oddziału, pomoc w adaptacji do warunków szpitalnych. (8 godz.)	C.U.2, C.U.5, C.U.40, C.U.66, C.U.76, D.U.1, D.U.3, D.U.15, K.S1, K.S2 K.S4, K.S6
PRAKTYKA ZAWODOWA 4	Obserwacja sposobów przeżywania swojej choroby oraz hospitalizacji przez dziecko. (8 godz.)	C.U.2, C.U.5, D.U.2, D.U.15, K.S1, K.S6, K.S7
PRAKTYKA ZAWODOWA 5	Komunikowanie się z pacjentem w wieku rozwojowym i jego rodziną. (8 godz.)	C.U.2, D.U.15, K.S1, K.S2, K.S6
PRAKTYKA ZAWODOWA 6	Prawa dziecka i zasady etyki zawodowej w opiece nad dzieckiem. (8 godz.)	C.U.40, K.S1, K.S2, K.S3, K.S4, K.S6
PRAKTYKA ZAWODOWA 7	Dietoterapia oraz żywienie dojelitowe u dzieci (przez zgłębnik do żołądka i przetokę odżywcza) oraz żywienie pozajelitowe; (8 godz.)	C.U.5, C.U.35, C.U.58, D.U.3, D.U.9, D.U.10, K.S1, K.S6
PRAKTYKA ZAWODOWA 8	Przygotowanie dziecka do badań diagnostycznych, zabiegów leczniczych, pielęgnacyjnych i rehabilitacyjnych i obserwacja występujących powikłań. (8 godz.)	C.U.2, C.U.5, C.U.11, D.U.3, D.U.4, D.U.9, K.S1, K.S6
PRAKTYKA ZAWODOWA 9	Specyfika metod leczniczo-terapeutycznych stosowanych u pacjentów w wieku rozwojowym . Samodzielne pobieranie materiału do podstawowych badań. (8 godz.)	C.U.2, C.U.5, C.U.11, C.U.12, C.U.14, D.U.3, D.U.4, D.U.9, K.S1, K.S6
PRAKTYKA ZAWODOWA 10	Podawanie leków różnymi drogami. Obliczanie dawek leków. (8 godz.)	C.U.14, C.U.15, D.U.7, D.U.9, K.S1, K.S6, D.U.8

PEDIATRIA I PIELEGNARSTWO PEDIATRYCZNE CZ.II

PRAKTYKA ZAWODOWA 11	Rozpoznawanie dzieci z nieprawidłowym rozwojem somatycznym i psychoruchowym oraz problemami zdrowotnymi. (8 godz.)	C.U.2, C.U.5, C.U.40, C.U.45, C.U.51, C.U.66, D.U.1, D.U.2, D.U.4, K.S1, K.S6
PRAKTYKA ZAWODOWA 12	Ocena stanu dziecka w wybranych zespołach chorobowych i/lub niepełnosprawności. (8 godz.)	C.U.2, C.U.5, C.U.40, C.U.45, C.U.51, D.U.1, D.U.2, D.U.4, K.S1, K.S6
PRAKTYKA ZAWODOWA 13	Rozpoznanie i ocena objawów świadczących o zagrożeniu życia dziecka. (8 godz.)	C.U.2, C.U.4, C.U.5, C.U.40, C.U.66, C.U.72, C.U.74, D.U.1, D.U.3, D.U.4, K.S1, K.S5, K.S6
PRAKTYKA ZAWODOWA 14	Określenie problemów zdrowotnych i celu opieki u pacjenta w wieku rozwojowym w różnych stanach chorobowych. Stawienie diagnozy pielęgniarskiej. (8 godz.)	C.U.2, C.U.5, C.U.40, C.U.51, D.U.1, D.U.2, K.S1, K.S6
PRAKTYKA ZAWODOWA 15	Planowanie interwencji pozwalających na optymalny rozwój dziecka i skuteczne postępowanie leczniczo-pielęgnacyjno-rehabilitacyjne w określonej sytuacji zdrowotnej. (8 godz.)	C.U.3, C.U.5, C.U.51, D.U.1, D.U.4, K.S1, K.S6
PRAKTYKA ZAWODOWA 16	Stosowanie odpowiednich procedur postępowania w pielęgnacji dziecka według przyjętych standardów. (8 godz.)	C.U.3, C.U.5, C.U.7, C.U.14, C.U.40, C.U.51, C.U.72, D.U.1, K.S1, K.S3, K.S4, K.S6
PRAKTYKA ZAWODOWA 17	Ocena skuteczności podjętych interwencji pielęgniarskich. Edukacja zdrowotna dziecka i jego rodziców. Przygotowanie do wypisu. (8 godz.)	C.U.5, C.U.40, C.U.51, C.U.79, D.U.1, D.U.2, D.U.15, K.S1, K.S5, K.S6
PRAKTYKA ZAWODOWA 18	Pisemne sprawozdanie z opieki. Podsumowanie praktyki zawodowej. (4 godz.)	C.U.40, C.U.79, D.U.1, K.S4, K.S6, K.S7

METODY DYDAKTYCZNE

M1	Nauczanie przy łóżku pacjenta
M2	Praktyka zawodowa w warunkach klinicznych
M3	Praca w grupach
M4	Pokaz procedury
M5	Instruktaż praktyczny

PEDIATRIA I PIELEGNIARSTWO PEDIATRYCZNE CZ.II

M6

Ćwiczenia praktyczne

NAKŁAD PRACY STUDENTA

GODZINY KONTAKTOWE Z NAUCZYCIELEM AKADEMICKIM	0
GODZINY BEZ UDZIAŁU NAUCZYCIELA AKADEMICKIEGO	140
SUMARYCZNA LICZBA GODZIN DLA PRZEDMIOTU	140

REGULAMIN ZAJĘĆ I WARUNKI ZALICZENIA

Warunki zaliczenia praktyki zawodowej:

- Wszystkie zajęcia w ramach praktyki zawodowej są obowiązkowe.
- Praktyka zawodowa kończy się zaliczeniem z oceną.

Warunki dopuszczenia do zaliczenia:

- Obowiązkowa obecność na wszystkich zajęciach.
- Przestrzeganie regulaminu praktyk zawodowych.
- Zaliczenie wszystkich tematów zajęć przewidzianych w programie.
- Potwierdzenie realizacji i zaliczenie wszystkich efektów uczenia się zgodnie z dziennikiem praktyk.

METODY OCENY POSTĘPU STUDENTÓW (WERYFIKACJA EFEKTÓW UCZENIA SIĘ)

W ZAKRESIE UMIEJĘTNOŚCI	<ul style="list-style-type: none">• obserwacja wykonywanych przez studenta procedur pielęgniarских,• sprawdzian praktyczny w warunkach klinicznych (ocena poprawności wykonania czynności),• ocena umiejętności przekazywania informacji o stanie pacjenta.
W ZAKRESIE KOMPETENCJI SPOŁECZNYCH	<ul style="list-style-type: none">• aktywność i zaangażowanie podczas zajęć praktycznych,• obserwacja postawy i zachowania wobec pacjentów, ich rodzin oraz członków zespołu terapeutycznego,• ocena umiejętności pracy w grupie i współpracy z zespołem interprofesjonalnym.
SPRAWDZIANY KSZTAŁTUJĄCE	<ul style="list-style-type: none">• bieżąca obserwacja aktywności i zaangażowania studenta,• wykonywanie ćwiczeń praktycznych i udział w realizacji opieki nad pacjentem.
SPRAWDZIANY PODSUMOWUJĄCE (I i II termin)	<ul style="list-style-type: none">• nie dotyczy (praktyka zawodowa kończy się zaliczeniem z oceną na podstawie osiągnięcia efektów uczenia się i wpisów w dzienniczku praktyk).

KRYTERIA EGZAMINU/ ZALICZENIA Z OCENĄ

PEDIATRIA I PIELEGNIARSTWO PEDIATRYCZNE CZ.II

NA OCENĘ 2,0	<p><i>w kategorii:</i></p> <p><i>Umiejętności:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • efekty uczenia się nie są opanowane na poziomie podstawowym, mimo ukierunkowania nauczyciela; brak aktywności na zajęciach; nie podejmuje współpracy w zespole. <p>Kompetencje</p> <ul style="list-style-type: none"> • społeczne: efekty uczenia się opanowane na poziomie niezadowalającym; brak poszanowania zasad współpracy, empatii i odpowiedzialności
NA OCENĘ 3,0	<p><i>w kategorii:</i></p> <p><i>Umiejętności:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • efekty uczenia się opanowane na poziomie podstawowym; student wymaga stałego ukierunkowania; korzysta z piśmiennictwa podstawowego w ograniczonym zakresie; aktywność minimalna; w pracy zespołowej wymaga stałej pomocy. <p><i>Kompetencje społeczne:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • efekty uczenia się opanowane na poziomie podstawowym.
NA OCENĘ 3,5	<p><i>w kategorii:</i></p> <p><i>Umiejętności:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • efekty uczenia się opanowane na poziomie podstawowym w sposób usystematyzowany; student wymaga niewielkiego ukierunkowania; aktywność niewielka; w pracy zespołowej wymaga pomocy w ograniczonym zakresie; korzysta w pełni z piśmiennictwa podstawowego. <p><i>Kompetencje społeczne:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • efekty uczenia się opanowane na poziomie podstawowym w sposób uporządkowany.
NA OCENĘ 4,0	<p><i>w kategorii:</i></p> <p><i>Umiejętności:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • efekty uczenia się opanowane na poziomie ponadpodstawowym, w sposób usystematyzowany; student samodzielny w sytuacjach typowych, potrafi formułować wnioski; aktywność zadowalająca; w pracy zespołowej nie wymaga pomocy w sytuacjach standardowych; korzysta z piśmiennictwa podstawowego w pełni, z uzupełniającego w ograniczonym zakresie. <p><i>Kompetencje społeczne:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • efekty uczenia się opanowane na poziomie ponadpodstawowym, w sposób uporządkowany.

PEDIATRIA I PIELEGNIARSTWO PEDIATRYCZNE CZ.II

NA OCENĘ 4,5	<p>w kategorii:</p> <p>Umiejętności:</p> <ul style="list-style-type: none">• efekty uczenia się opanowane na poziomie ponadpodstawowym; student wykazuje się usystematyzowaną wiedzą i umiejętnościami; w dużej mierze samodzielny, ale w sytuacjach trudniejszych wymaga sporadycznego wsparcia; potrafi skorygować błędy po krótkim ukierunkowaniu. <p>Kompetencje społeczne:</p> <ul style="list-style-type: none">• efekty uczenia się opanowane na poziomie zadowalającym; student zaangażowany, prawidłowo współpracuje z zespołem i pacjentem, wymaga jedynie niewielkich wskazówek.
NA OCENĘ 5,0	<p>w kategorii:</p> <p>Umiejętności:</p> <ul style="list-style-type: none">• efekty uczenia się opanowane na poziomie wysokim; student samodzielny także w sytuacjach złożonych i problemowych; aktywność bardzo duża; w pracy zespołowej nie wymaga pomocy nawet w sytuacjach nowych i trudnych; samodzielnie poszukuje informacji, korzystając także z piśmiennictwa spoza listy podstawowej i uzupełniającej. <p>Kompetencje społeczne:</p> <ul style="list-style-type: none">• efekty uczenia się opanowane na poziomie wysokim; student w pełni zaangażowany, empatyczny, wykazuje dojrzałość w relacjach z pacjentem i zespołem.
NA OCENĘ 6,0	<p>w kategorii:</p> <p>Umiejętności:</p> <ul style="list-style-type: none">• student opanował efekty uczenia się na poziomie wykraczającym poza standard programowy; wykazuje się inicjatywą, kreatywnością, potrafi wprowadzać innowacyjne rozwiązania w opiece pielęgniarskiej; aktywnie uczestniczy w projektach dydaktycznych lub naukowych. <p>Kompetencje społeczne:</p> <ul style="list-style-type: none">• wyróżniająca postawa wobec pacjenta, rodziny i zespołu; wysoka empatia, samodzielność i gotowość do pełnienia roli lidera w zespole terapeutycznym.

LITERATURA OBOWIĄZKOWA

1. Zarzycka D., Emeryk A. Pediatria i pielęgniarstwo pediatryczne. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa, 2020. ISBN: 978-83-200-6155-0
2. Pawlaczyk B. (red.) Pielęgniarstwo pediatryczne. Podręcznik dla studentów. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa, 2023. ISBN: 978-83-200-7055-2
3. Świetliński J. Neonatologia i opieka nad noworodkiem. Tom 1–2. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa, wydanie II – 2021. ISBN: 978-83-200-6503-9 (Tom 2)
4. Pietrzyk J.J., Kwinta P. (red.) Pediatria. Wydawnictwo Uniwersytetu Jagiellońskiego, Kraków, 2018.

LITERATURA UZUPEŁNIAJĄCA

PEDIATRIA I PIELEGNIARSTWO PEDIATRYCZNE CZ.II

1. Czekirda M. Obliczanie dawek leków. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa, 2017.
2. Barczykowska E. i wsp. Metoda studium przypadku w pielęgniarstwie pediatrycznym – zagadnienia z pulmonologii dziecięcej / wybrane zagadnienia z neuropedii. Wydawnictwo Continuo, 2012/2015.
3. Muscari M. Pediatria i pielęgniarstwo pediatryczne. Wydawnictwo Czelej, Lublin, 2018.
4. Cepuch G., Krzeczowska B., Perek M., Twarduś K. (red.) Model pielęgnowania dziecka przewlekle chorego. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa, 2011.
5. Cepuch G., Perek M. (red.) Modele opieki pielęgniarstwiej nad dzieckiem z chorobą ostrą i zagrażającą życiu. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa, 2012.
6. Pietrzyk J.J., Szajewska H., Mrukowicz J. (red.) ABC zabiegów w pediatrii. Wydawnictwo Medycyna Praktyczna, Kraków, 2010.