|  |  |
| --- | --- |
|  | **KARTA PRZEDMIOTU****Wydział Nauk o Zdrowiu****Kierunek studiów: Dietetyka****Forma studiów: niestacjonarne****Stopień studiów: licencjackie**Rok akademicki: 2024/2025 |

| Leczenie żywieniowe |
| --- |
| NAZWA PRZEDMIOTU | **Leczenie żywieniowe** |
| LICZBA PUNKTÓW ECTS | 4 |
| JĘZYK WYKŁADOWY | polski |
| PROWADZĄCY | mgr Magdalena Sumlet |
| OSOBA ODPOWIEDZIALNA | mgr Magdalenas Sumlet |
| **LICZBA GODZIN** |
| WYKŁADY | 20 |
| **CELE PRZEDMIOTU** |
| CEL 1 | Zdefiniowanie i nauczenie podstawowych pojęć i problemów leczenia żywieniowego. Przedstawienie możliwości interwencji żywieniowej w przypadkach uszkodzeń i chorób przewodu pokarmowego i jego niewydolności. |
| CEL 2 | Przedstawienie i nauczenie studenta roli leczenia żywieniowego, ustalanie zasad kwalifikacji do leczenia żywieniowego. Pojęcie leczenie żywieniowe drogą przewodu pokarmowego (żywienie doustne, żywienie dojelitowe) oraz drogą pozajelitową. |
| **EFEKTY UCZENIA SIĘ** |
| MW1 | Wiedza: Absolwent zna definicje żywienia dojelitowego i pozajelitowego, a także:pojęcia żywienia dożylnego i dojelitowego.Absolwent zna wskazania i przeciwwskazania do leczenia żywieniowego ( dojelitowego i pozajelitowego)Ma wiedze dotyczącą powikłań żywienia dożylnego i dojelitowego oraz wiedzę jak zapobiegać powikłaniom(EUK6\_W7; EUK6\_W9). |
| MW2 | Absolwent zna podstawy żywienia dojelitowego, zasady klasyfikacji diet przemysłowych oraz potrafi przedstawić zasady wyboru drogi dostępu do przewodu pokarmowego i wyboru rodzaju dietySamodzielnie oblicza zapotrzebowanie metaboliczne pacjenta i planuje jego realizację z wykorzystaniem wszystkich technik interwencji żywieniowej(EUK6\_W1; EUK6\_W5; EUK6\_W7; EUK6\_W9; EUK6\_W10; EUK6\_W11; EUK6\_W12). |
| MU1 | Samodzielnie dokonuje wyboru metody realizacji potrzeb metabolicznych pacjenta w zależności od stopnia uszkodzenia przewodu pokarmowego(EUK6\_U1; EUK6\_U2; EUK6\_U3; EUK6\_U4; EUK6\_U9; EUK6\_U10). |
| MK1 | Określa potrzeby pacjenta w realizacji planu terapeutycznego, planuje wizyty kontrolne i konsultacje, potrafi współpracować z chorym, rodziną i konsultantami(EUK6\_KS5; EUK6\_KS6). |
| **WYMAGANIA WSTĘPNE** |
| Zna podstawy fizjologii ze szczególnym uwzględnieniem szczegółów budowy i funkcji przewodu pokarmowego, zna mechanizmy wpływające na procesy trawienia i wchłaniania jelitowego oraz zależności pomiędzy przewodem pokarmowym a pozostałymi układami człowieka. |
| TREŚCI PROGRAMOWE | **SZCZEGÓŁOWY OPIS BLOKÓW TEMATYCZNYCH** |
| WYKŁAD 1 | Zasady oceny stanu odżywienia człowieka w zależności od wieku i problemu klinicznego. |
| WYKŁAD 2 | Czym jest leczenie żywieniowe, określenie drógPodaży składników odżywczych w zależności od stopnia niewydolności przewodu pokarmowego. |
| WYKŁAD 3 | Wskazania do żywienia dojelitowego: ocena stanu wydolności przewodu pokarmowego, jako wyznacznika doboru diet leczniczych. Podział diet przemysłowych. |
| WYKŁAD 4 | Powikłania żywienia dojelitowego. Zasada rehabilitacji przewodu pokarmowego. |
| WYKŁAD 5 | Wskazania i przeciwwskazania do żywienia pozajelitowego. Zasady konstrukcji roztworów do żywienia pozajelitowego. Powikłania żywienia dożylnego. Wyjaśnienie pojęcia stabilności mikrobiologicznej i fizykochemicznej mieszaniny. |
| METODY DYDAKTYCZNE |
| M1 | Wykłady |
| M2 | Prezentacje multimedialne |
| M3 | Studium przypadku |
| M4 | Dyskusja |
| **NAKŁAD PRACY STUDENTA** |
| GODZINY KONTAKTOWE Z NAUCZYCIELEM AKADEMICKIM | 20 godzin |
| GODZINY BEZ UDZIAŁU NAUCZYCIELA AKADEMICKIEGO | 80 godzin, w tym:Zapoznanie się z literaturą – 20 godz.Praca własna studenta- przygotowanie się do zaliczenia – 30godzPrzygotowanie projektów, opisy przypadków -30 godz. |
| SUMARYCZNA LICZBA GODZIN DLA PRZEDMIOTU | 100 godzin |
| **REGULAMIN ZAJĘĆ I WARUNKI ZALICZENIA** |
| Wszystkie zajęcia są obowiązkowe. |
| **METODY OCENY POSTĘPU STUDENTÓW** |
| **W ZAKRESIE WIEDZY** | Test wielokrotnego wyboru pojedynczej odpowiedzi |
| **W ZAKRESIE UMIEJĘTNOŚCI** | Obserwacja i ocena wypowiedzi podczas prezentowania projektów |
| **W ZAKRESIE KOMPETENCJI SPOŁECZNYCH** | Obserwacja studenta podczas pracy w grupie, aktywność studenta na zajęciach |
| **SPRAWDZIANY KSZTAŁTUJĄCE** | Opracowanie planu leczenia żywieniowego w danym przypadku klinicznym – opis przypadku |
| **SPRAWDZIANY PODSUMOWUJĄCE****(I i II termin)** | I termin – pisemny test obejmujący 50 pytańII termin – ustny, losowanie trzech pytań z zestawu 60 pytań uprzednio udostępnionego studentom |
| **KRYTERIA EGZAMINU/ ZALICZENIA Z OCENĄ** |
| **NA OCENĘ 3,0** | 60-70% pozytywnych odpowiedzi w teście wielokrotnego wyboru pojedynczej odpowiedzi.. Student opanował wiedzę w stopniu dostatecznymWłaściwa kwalifikacja do leczenia żywieniowego, wybór drogi żywienia (entrealne, parenteralne, suplementacja doustna) |
| **NA OCENĘ 3,5** | 71-75% pozytywnych odpowiedzi w teście wielokrotnego wyboru pojedynczej odpowiedzi. Student opanował wiedzę w stopniu zadowalającym. Poprawne przedstawienie metod interwencji żywieniowej - właściwy wybór drogi podania składników odżywczych. |
| **NA OCENĘ 4,0** | 76-85% pozytywnych odpowiedzi w teście jednokrotnego wyboru. Student opanował wiedzę w stopniu dobrymPoprawne ocenienie zapotrzebowania metabolicznego pacjenta. Właściwa kwalifikacja do leczenia żywieniowego z prawidłowym przedstawieniem metod interwencji żywieniowej oraz uzasadnienie wyboru. |
| **NA OCENĘ 4,5** | 86-90% pozytywnych odpowiedzi w teście jednokrotnego wyboru. Student ma dużą wiedzęPoprawne ocenienie zapotrzebowania metabolicznego pacjenta. Właściwa kwalifikacja do leczenia żywieniowego z prawidłowym przedstawieniem metod interwencji żywieniowej oraz uzasadnienie wyboru. Właściwy wybór drogi podania składników odżywczych z kwalifikowaniem. Wybór optymalnej diety i łączenie jej z żywieniem dożylnym. |
| **NA OCENĘ 5,0** | 91-100% pozytywnych odpowiedzi w teście jednokrotnego wyboru. Student ma dużą wiedzę, samodzielnie myśli i konstruuje problemy badawczeWłaściwa kwalifikacja do leczenia żywieniowego z prawidłowym przedstawieniem metod interwencji żywieniowej oraz uzasadnienie wyboru. Właściwy wybór drogi podania składników odżywczych z kwalifikowaniem do żywienia dożylnego. Wybór optymalnej diety i łączenie jej z żywieniem dożylnym. Przedstawienie zasad doboru metod podaży diet przemysłowych. Ocena zagrożeń zaproponowanego leczenia żywieniowego. |
| **LITERATURA OBOWIĄZKOWA** |
| [1] M. Spodaryk: Podstawy leczenia żywieniowego, Kraków, 2019, Scientifica.[2] M. Spodaryk: Podstawy leczenia żywieniowego u dzieci, Kraków, 2001, Wydawnictwo Uniwersytetu Jagiellońskiego.[3] M. Spodaryk, P. Paluszkiewicz: Praktyczne aspekty leczenia żywieniowego, Kraków, 2008,Wydawnictwo Uniwersytetu Jagiellońskiego.[4] Standady Żywienia Dojelitowego i Pozajelitowego, 2019 Scientifica. |
| **LITERATURA UZUPEŁNIAJĄCA** |
| [1] B. Szczygieł, J. Socha: Leczenie żywieniowe w chirurgii, Warszawa, 1998, PZWL. |