**karta przedmiotu**

1. Podstawowe informacje o przedmiocie

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa przedmiotu | Żywienie kliniczne |
| Rocznik studiów | 2019/2020 |
| Kolegium | Medyczne |
| Kierunek studiów | Dietetyka |
| Poziom kształcenia | Studia pierwszego stopnia - licencjackie |
| Profil kształcenia | praktyczny |
| Specjalność | - |
| Osoba odpowiedzialna | dr hab. Wojciech Koch |

1. Wymagania wstępne (wynikające z następstwa przedmiotów)

|  |
| --- |
| Fizjologia człowieka, Patofizjologia, Podstawy dietetyki |

1. Efekty uczenia się i sposób realizacji zajęć
   1. Cele przedmiotu

|  |  |
| --- | --- |
| C1 | Przekazanie pogłębionej wiedzy na temat metod analizy stanu odżywienia, metabolizmu człowieka oraz metod interwencji leczenia żywieniowego. |
| C2 | Uzyskanie przez studenta rozszerzonej i pogłębionej wiedzy z zakresu żywienia pacjentów z jednostkami chorobowymi wymagającymi specjalistycznej terapii żywieniowej lub zastosowania odpowiedniej diety. |
| C3 | Nabycie umiejętności planowania i stosowania terapii żywieniowych, układania jadłospisów w określonych jednostkach klinicznych z uwzględnieniem stanu odżywienia organizmu oraz badań laboratoryjnych. |

* 1. Przedmiotowe efekty uczenia się, z podziałem na wiedzę, umiejętności i kompetencje społeczne, wraz z odniesieniem do efektów uczenia się dla kierunku

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Opis przedmiotowych efektów uczenia się | Odniesienie do efektów uczenia się dla kierunku |
| Po zaliczeniu przedmiotu student w zakresie **wiedzy** potrafi | | |
| P\_W01 | Opisać metody oceny stanu odżywienia oraz objawy i przyczyny wybranych zaburzeń i zmian chorobowych oraz chorób cywilizacyjnych. | K\_W06 |
| P\_W02 | Definiować zasady postępowania żywieniowego oraz jego oddziaływanie na przebieg i leczenia wybranych jednostek chorobowych. | K\_W06 |
| P\_W03 | Określić metody oceny sposobu żywienia, możliwości korygowania nieprawidłowych zachowań żywieniowych i zasady postępowania dietetycznego u osób z nieprawidłową masą ciała. | K\_W07 |
| P\_W04 | Definiować podstawowe pojęcia z zakresu medycyny klinicznej oraz diagnostyki laboratoryjnej nawiązujące do żywienia klinicznego. | K\_W13 |
| P\_W05 | Określić wpływ przebiegu chorób przewlekłych na stan odżywienia organizmu. | K\_W26 |
| Po zaliczeniu przedmiotu student w zakresie **umiejętności** potrafi | | |
| P\_U01 | Scharakteryzować relacje pomiędzy przewlekłymi chorobami, a stanem odżywienia. | K\_U06 |
| P\_U02 | Zaplanować postępowanie żywieniowe dostosowane do zaburzeń metabolicznych wywołanych urazem lub chorobą. | K\_U06  K\_U07 |
| P\_U03 | Scharakteryzować odpowiednie postępowanie żywieniowe mające na celu zapobieganie następstwom głodzenia w przebiegu choroby. | K\_U07 |
| P\_U04 | Zaplanować odpowiednie postępowanie żywieniowe w zależności od rodzaju niedożywienia. | K\_U05  K\_U14 |
| Po zaliczeniu przedmiotu student w zakresie **kompetencji społecznych** potrafi | | |
| K\_K01 | Podejmować działania stałego dokształcania się. | K\_K01 |
| K\_K02 | Współdziałać i pracować w grupie przyjmując w niej różne role. | K\_K02 |

* 1. Formy zajęć dydaktycznych oraz wymiar godzin i punktów ECTS

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Studia stacjonarne (ST) | | | | | | | |
| W | K | Ćw | L | ZP | P | eL | ECTS |
| 22 |  | 34 |  |  |  |  | 3 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Studia niestacjonarne (NST) | | | | | | | |
| W | K | Ćw | L | ZP | P | eL | ECTS |
| 18 |  | 20 |  |  |  |  | 3 |

* 1. Metody realizacji zajęć dydaktycznych

|  |  |
| --- | --- |
| Formy zajęć | Metoda realizacji |
| Wykład | Metody podające: wykład charakterze informacyjnym, w dużej części konwersatoryjny – prezentacje wizualne oraz tekst programowany (po każdej części tematycznej stawianie pytań i udzielanie odpowiedzi przez prowadzącego oraz z sali) |
| Ćwiczenia | Metody ćwiczeniowo-praktyczne: metoda ćwiczeniowa, studium przypadku, stolików eksperckich; metoda dyskusji panelowej, referatu, przygotowanie wystąpienia na zadany temat i jego prezentacja; metoda okrągłego stołu |

* 1. Treści kształcenia (oddzielnie dla każdej formy zajęć)

Wykład

|  |  |
| --- | --- |
| Lp. | Treści kształcenia realizowane w ramach wykładów |
| W1 | Żywienie kliniczne: definicja, cele, metody. Metody oceny stanu odżywienia u osób dorosłych. Metody oceny sposobu żywienia, wywiad ogólny. Badania przesiewowe: BAPEN, BMI, SGA, NRS 2002. Pogłębiona ocena stanu odżywienia: badania antropometryczne, biochemiczne, immunologiczne, kliniczne. Czynniki warunkujące stan odżywienia. |
| W2 | Niedożywienie związane z chorobą: występowanie, przyczyny, rodzaje, następstwa. Niedożywienie w otyłości. Niedożywienie szpitalne. Zespół leczenia żywieniowego – rola dietetyka. Zapotrzebowanie na składniki odżywcze u osób pozostających na leczeniu żywieniowym. Obliczenie zapotrzebowania na białko, energię i wodę. Bilans energetyczny, białkowy. Bilans płynów. Niedobory witamin i składników mineralnych, a ryzyko chorób. |
| W3 | Najczęstsze choroby jamy ustnej: przyczyny, objawy, następstwa. Żywienie w chorobach jamy ustnej: próchnica zębów, choroby przyzębia i błony śluzowej jamy ustnej. Żywienie w chorobach przełyku: refluks żołądkowo- przełykowy. Żywienie w chorobach żołądka i dwunastnicy: zapalenie błony śluzowej żołądka, choroba wrzodowa, zaburzenia opróżniania żołądka, refluks dwunastniczo-żołądkowy. |
| W4 | Choroby wątroby i dróg żółciowych: przyczyny, objawy. Żywienie w przewlekłych chorobach wątroby: marskość wątroby, stłuszczenie wątroby. Postępowanie żywieniowe w niewydolności wątroby z lub bez encefalopatii. Wpływ stanu odżywienia na przebieg przewlekłych chorób wątroby i występowanie powikłań. Żywienie w kamicy żółciowej, chorych z żółtaczką. Żywienie chorych przed i po wycięciu pęcherzyka żółciowego. |
| W5 | Choroby trzustki, choroba Leśniowskiego-Crohna, wrzodziejące zapalenie jelita grubego, zespół jelita nadwrażliwego, zaparcia, biegunki – przyczyny i objawy. Żywienie w w/w jednostkach chorobowych. |
| W6 | Żywienie w chorobach nerek: ostra i przewlekła niewydolność nerek, zespół nerczycowy, zapalenie kłębuszkowe nerek, okres dializoterapii, nefropatia cukrzycowa. Żywienie w okresie dializoterapii. Żywienie w kamicach nerkowych. Żywienie w dnie moczanowej. |
| W7 | Żywienie w wybranych chorobach neurologicznych: padaczka, udar mózgu, choroba Parkinsona, choroba Alzheimera. Metabolizm po urazie. Żywienie chorych po urazach wielonarządowych, czaszkowo-mózgowych. |
| W8 | Zespół krótkiego jelita: przyczyny, następstwa, postępowanie lecznicze. Żywienie w okresie okołooperacyjnym. Wskazania. Wybór metody żywienia. Podaż składników odżywczych. Postępowanie przed i po operacji. |
| W9 | Monitorowanie leczenia żywieniowego: monitorowanie kliniczne, biochemiczne (laboratoryjne). Zespół ponownego odżywiania (refeedingsyndrome). Leczenie żywieniowe w domu. |
| W10 | Choroby dietozależne (nadwaga, otyłość, choroby układu krążenia, cukrzyca t.2, nadciśnienie tętnicze, zespół mataboliczny itd.) – przyczyny i objawy. Zasady postępowania dietetycznego u osób z nieprawidłową masą ciała i/lub chorobach współistniejących. |
| W11 | Nowotwory przewodu pokarmowego – przyczyny i objawy. Leczenie żywieniowe chorych na nowotwory złośliwe układu pokarmowego. |

Ćwiczenia

|  |  |
| --- | --- |
| Lp. | Treści kształcenia realizowane w ramach ćwiczeń |
| Cw1 | Ocena stanu odżywienia. Badania antropometryczne, interpretacja badań biochemicznych. Wywiad badania kliniczne. Wypełnienie formularzy SGA, NRS 2002, MUST, MNA. Obliczanie zapotrzebowania na energie i składniki odżywcze. |
| Cw2 | Diety w stanach niedoborowych. Zmiany w organizmie spowodowane niedoborem pokarmowym. Wpływ chorób przewlekłych na stan odżywienia. Dieta w stanach niedoborów energetycznych i białkowych/ marasmus, kwashiorkor, niedowaga, wyniszczenie/. Tworzenie planów żywieniowych. |
| Cw3 | Żywienie dojelitowe i pozajelitowe. Wskazania i przeciwwskazania, metody podawania żywienia pokarmowego. Rodzaje diet przemysłowych stosowanych w żywieniu dojelitowym. Analiza preparatów do żywienia pozajelitowego. Planowanie żywienia na podstawie znajomości składu mieszanek i preparatów. |
| Cw4 | Żywienie w chorobach jamy ustnej i przełyku i żołądka. Dobór produktów zalecanych i zabronionych. Planowanie diet. |
| Cw5 | Zasady żywienia w chorobach jelita cienkiego i jelita grubego. Ocena jadłospisu pod kątem produktów zalecanych i potraw zabronionych i zalecanych. |
| Cw6 | Żywienie w chorobach miąższu wątroby w zależności od stanu wydolności. Planowanie diet. |
| Cw7 | Żywienie w chorobach pęcherzyka żółciowego i dróg żółciowych. Ocena jadłospisu pod kątem produktów zalecanych i zabronionych. |
| Cw8 | Żywienie w ostrym i przewlekłym zapaleniu trzustki. Zaplanowanie jadłospis. |
| Cw9 | Dieta w chorobach układu wydalniczego. Planowanie diety w ostrej i przewlekłej niewydolności nerek. Planowanie diety dla pacjentów dializowanych. |
| Cw10 | Żywienie w kamicach nerkowych. Planowanie żywienia w dnie moczanowej. Przygotowanie karty dietetycznej dla pacjenta. |
| Cw11 | Żywienie w nadwadze/otyłości, chorobach układu krążenia, cukrzycy, nadciśnieniu i zespole metabolicznym. |

* 1. Korelacja pomiędzy efektami uczenia się, celami przedmiotu, a treściami kształcenia

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Efekt uczenia się | Cele przedmiotu | Treści kształcenia |
| P\_W01 | C1 | W1, W2, W3, W4, W5, W6, W7, W8, W10, W11 |
| P\_W02 | C1, C2 | W3, W4, W5, W6, W7, W8, W9, W10, W11, |
| P\_W03 | C2 | W10 |
| P\_W04 | C1, C2 | W1, W10 |
| P\_W05 | C1 | W1, W2 |
| P\_U01 | C1 | Cw1, Cw2, |
| P\_U02 | C3 | Cw2, Cw3, Cw4, Cw5, Cw6, Cw7, Cw8, Cw9, Cw10, Cw11 |
| P\_U03 | C1, C3 | Cw2, Cw3 |
| P\_U04 | C3 | Cw1, Cw2 |
| K\_K01 | C1, C2 | Cw1, Cw2, Cw3, Cw4, Cw5, Cw6, Cw7, Cw8, Cw9, Cw10, Cw11 |
| K\_K02 | C3 | Cw1, Cw2, Cw3, Cw4, Cw5, Cw6, Cw7, Cw8, Cw9, Cw10, Cw11 |

* 1. Metody weryfikacji efektów uczenia się

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Efekt  uczenia się | Metoda oceny | Forma zajęć, w ramach której następuje weryfikacja efektu |
| P\_W01 | Pytania zamknięte | Wykład |
| P\_W02 | Pytania zamknięte | Wykład |
| P\_W03 | Pytania zamknięte | Wykład |
| P\_W04 | Pytania zamknięte | Wykład |
| P\_W05 | Pytania zamknięte | Wykład |
| P\_U01 | Zadanie praktyczne | Ćwiczenia |
| P\_U02 | Zadanie praktyczne | Ćwiczenia |
| P\_U03 | Zadanie praktyczne | Ćwiczenia |
| P\_U04 | Zadanie praktyczne | Ćwiczenia |
| K\_K01 | Zadanie praktyczne | Ćwiczenia |
| K\_K02 | Zadanie praktyczne | Ćwiczenia |

* 1. Kryteria oceny stopnia osiągnięcia efektów uczenia się

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Efekt uczenia się | Na ocenę 2  student nie potrafi | Na ocenę 3  student potrafi | Na ocenę 4  student potrafi | Na ocenę 5  student potrafi |
| P\_W01 | Opisać metod oceny stanu odżywienia oraz objawów i przyczyn wybranych zaburzeń i zmian chorobowych oraz chorób cywilizacyjnych. | Opisać metody oceny stanu odżywienia oraz podstawowe objawy i przyczyny wybranych zaburzeń i zmian chorobowych oraz chorób cywilizacyjnych w 51% | Opisać metody oceny stanu odżywienia oraz najważniejsze objawy i przyczyny wybranych zaburzeń i zmian chorobowych oraz chorób cywilizacyjnych w 75% | Opisać metody oceny stanu odżywienia i podać metody ich interpretacji oraz objawy i przyczyny wybranych zaburzeń i zmian chorobowych oraz chorób cywilizacyjnych w 90% |
| P\_W02 | Definiować zasad postępowania żywieniowego oraz jego oddziaływania na przebieg i leczenie wybranych jednostek chorobowych | Definiować zasady postępowania żywieniowego oraz jego oddziaływanie na przebieg i leczenia wybranych jednostek chorobowych w 51% podając ogólne informacje | Definiować zasady postępowania żywieniowego oraz jego oddziaływanie na przebieg i leczenia wybranych jednostek chorobowych w 75% podając ogólne i szczegółowe informacje | Definiować zasady postępowania żywieniowego oraz jego oddziaływanie na przebieg i leczenia wybranych jednostek chorobowych w 90% podając ogólne i szczegółowe informacje oraz liczne przykłady |
| P\_W03 | Określić metod oceny sposobu żywienia, możliwości korygowania nieprawidłowych zachowań żywieniowych i zasad postępowania dietetycznego u osób z nieprawidłową masą ciała | Określić w sposób podstawowy metody oceny sposobu żywienia, możliwości korygowania nieprawidłowych zachowań żywieniowych i zasady postępowania dietetycznego u osób z nieprawidłową masą ciała | Określić w sposób szczegółowy metody oceny sposobu żywienia, możliwości korygowania nieprawidłowych zachowań żywieniowych i zasady postępowania dietetycznego u osób z nieprawidłową masą ciała | Określić w sposób szczegółowy metody oceny sposobu żywienia, możliwości korygowania nieprawidłowych zachowań żywieniowych i zasady postępowania dietetycznego u osób z nieprawidłową masą ciała wraz z podaniem przykładowych zaleceń |
| P\_W04 | Definiować podstawowych pojęć z zakresu medycyny klinicznej oraz diagnostyki laboratoryjnej nawiązujących do żywienia klinicznego | Definiować podstawowe pojęcia z zakresu medycyny klinicznej oraz diagnostyki laboratoryjnej nawiązujące do żywienia klinicznego w 51% | Definiować podstawowe pojęcia z zakresu medycyny klinicznej oraz diagnostyki laboratoryjnej nawiązujące do żywienia klinicznego w 75% | Definiować podstawowe pojęcia z zakresu medycyny klinicznej oraz diagnostyki laboratoryjnej nawiązujące do żywienia klinicznego w 90% |
| P\_W05 | Określić wpływu chorób przewlekłych na stan odżywienia organizmu | Określić wpływ przebiegu chorób przewlekłych na stan odżywienia organizmu w 51% | Określić wpływ przebiegu chorób przewlekłych na stan odżywienia organizmu w 75% | Określić wpływ przebiegu chorób przewlekłych na stan odżywienia organizmu w 90% |
| P\_U01 | Scharakteryzować relacji pomiędzy przewlekłymi chorobami, a stanem odżywienia | Scharakteryzować relacje pomiędzy przewlekłymi chorobami, a stanem odżywienia w 51% | Scharakteryzować relacje pomiędzy przewlekłymi chorobami, a stanem odżywienia w 75% | Scharakteryzować relacje pomiędzy przewlekłymi chorobami, a stanem odżywienia w 90% podając możliwości podjęcia działań dietetycznych |
| P\_U02 | Zaplanować postępowania żywieniowego dostosowanego do zaburzeń metabolicznych wywołanych urazem lub chorobą | Zaplanować postępowanie żywieniowe dostosowane do zaburzeń metabolicznych wywołanych urazem lub chorobą w 51% | Zaplanować postępowanie żywieniowe dostosowane do zaburzeń metabolicznych wywołanych urazem lub chorobą w 75% | Zaplanować postępowanie żywieniowe dostosowane do zaburzeń metabolicznych wywołanych urazem lub chorobą w 90% |
| P\_U03 | Scharakteryzować odpowiedniego postępowania żywieniowe mającego na celu zapobieganie następstwom głodzenia w przebiegu choroby | Scharakteryzować odpowiednie postępowanie żywieniowe mające na celu zapobieganie następstwom głodzenia w przebiegu choroby w 51% | Scharakteryzować odpowiednie postępowanie żywieniowe mające na celu zapobieganie następstwom głodzenia w przebiegu choroby w 75% | Scharakteryzować odpowiednie postępowanie żywieniowe mające na celu zapobieganie następstwom głodzenia w przebiegu choroby w 90% |
| P\_U04 | Zaplanować odpowiedniego postępowania żywieniowego w zależności od rodzaju niedożywienia | Zaplanować odpowiednie postępowanie żywieniowe w zależności od rodzaju niedożywienia w 51% | Zaplanować odpowiednie postępowanie żywieniowe w zależności od rodzaju niedożywienia w 75% | Zaplanować odpowiednie postępowanie żywieniowe w zależności od rodzaju niedożywienia w 90% |
| P\_K01 | Dostrzec potrzeby podejmowania działań w celu stałego dokształcania się | Dostrzec potrzebę podejmowania działań w celu stałego dokształcania się uczestnicząc aktywnie w zajęciach oraz korzystając z literatury przedmiotu wskazanej przez nauczyciela | Dostrzec potrzebę podejmowania działań w celu stałego dokształcania się uczestnicząc aktywnie w zajęciach oraz samodzielnie poszukując dodatkowej literatury przedmiotu | Dostrzec potrzebę podejmowania działań w celu stałego dokształcania się uczestnicząc aktywnie w zajęciach, regularnie korzystając z dostępnych zasobów bibliotecznych, a także uczestnicząc w organizowanych przez uczelnię dodatkowych formach doskonalenia i dokształcania |
| P\_K02 | Współdziałać i pracować w grupie przyjmując w niej różne role | Współdziałać i pracować w grupie przyjmując bierną postawę | Współdziałać i pracować w grupie przyjmując aktywną postawę | Współdziałać i pracować w grupie przyjmując aktywną postawę oraz umiejętnie kierować pracą grupy |

* 1. Literatura

|  |
| --- |
| Literatura podstawowa |
| Dietetyka i żywienie kliniczne, Payne A., Barker H., red. pol. J. Chojnacki, Elsevier Urban & Partner, Wrocław, 2013. |
| Dietetyka. Żywienie zdrowego i chorego człowieka. [Ciborowska H.,](http://medbook.com.pl/autor/pokaz/id/629/autor/helena-ciborowska) [Rudnicka](http://medbook.com.pl/autor/pokaz/id/630/autor/anna-rudnicka) A., wyd. 4, [Wydaw. Lekarskie PZWL](http://medbook.com.pl/ksiazka/wydawnictwo/id/24/wydawnictwo/wydawnictwo-lekarskie-pzwl), Warszawa 2014. |
| Podstawy żywienia i dietoterapia, N. Peckenpaugh, D. Gajewska (red. pol.), Elsevier Urban&Partner, Wrocław 2011. |
| Podstawy dietetyki, Bujko J., SGGW, Warszawa 2008. |
| Normy żywienia dla populacji Polski i ich zastosowanie, Jarosz M., Narodowyy Instytut Zdrowia Publicznego – Państwowy Zakład Higieny 2020 |
| Niedożywienie związane z chorobą. Zapobieganie. Leczenie., Szczygieł B. (red.), Wydaw. Lekarskie PZWL, Warszawa 2012. |
| Podstawy żywienia klinicznego, wyd. 4, L. Sobotka, Wyd. Scientifica, Kraków 2013. |
| Dietoterapia, D. Włodarek, Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2014 |
| Standardy Żywienia Dojelitowego i Pozajelitowego, Polskie Towarzystwo Żywienia Pozajelitowego, Dojelitowego i Metabolizmu Polskie Towarzystwo Żywienia Pozajelitowego, Dojelitowego i Metabolizmu Wyd. Scientifica, Kraków 2014. |
| Podstawy leczenia żywieniowego, M. Sporadyk, Scientifica, Kraków |
| Żywienie na oddziałach intensywnej terapii, red. wyd. pol. Stanisław Kłęk, Wyd. Edra Urban & Partner, Wrocław 2018 |
| 60 zaleceń dietetycznych w wybranych stanach chorobowych, L. Chevallier, Edra Urban & Partner, Wrocław 2015 |
| Dietetyka kliniczna / redakcja naukowa Marian Grzymisławski. - Wydanie I. Warszawa : PZWL, 2019 |

|  |
| --- |
| Literatura uzupełniająca |
| Żywienie pozajelitowe w domu. Podręcznik dla pacjentów, Scientifica, Kraków 2018 |
| Żywienie dojelitowe w domu. Podręcznik dla pacjentów, Scientifica, Kraków 2018 |

1. Nakład pracy studenta - bilans punktów ECTS

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Rodzaje aktywności** | **Obciążenie studenta** | |
| **studia ST** | **studia NST** |
| Udział w W (UB) | 22h | 18h |
| Konsultacje do W (UB) | 4h | 4h |
| Udział w egzaminie z W (UB) | 2h | 2h |
| Samodzielne studiowanie tematyki W, w tym przygotowanie do egzaminu/zaliczenia | 2h | 7h |
| Udział w C (UB) | 34h | 20h |
| Konsultacje do C (UB) | 7h | 4h |
| Samodzielne przygotowanie się do C, w tym przygotowanie do zaliczenia | 14h | 30h |
| **Sumaryczne obciążenie pracą studenta** | **85h** | **85h** |
| **Punkty ECTS za przedmiot** | **3 ECTS** | **3 ECTS** |
| **Punkty ECTS za zajęcia prowadzone z bezpośrednim udziałem nauczycieli i studentów (UB)** | **3 ECTS** | **1 ECTS** |
| **Punkty ECTS za zajęcia kształtujące umiejętności praktyczne (PZ)** | **2 ECTS** | **2 ECTS** |