

Multimediální prvky výuky v ošetrovatelství





Multimediální podpora výuky

- Při využívání této formy podpory výuky se zvyšuje nejen aktivita studentů, schopnost participace na výukových činnostech, ale také počítačová gramotnost účastníků výuky a schopnost orientace v odborných zdrojích

(Barešová, 2003)



Primární motivace pro přípravu kurzu (1)

stále narůstajícím tlak na úroveň vědomostí a dovedností studentů

X

prohlubování aspektu časové tísně při odborné přípravě na klinickou praxi.



Primární motivace pro přípravu kurzu (2)

- zkvalitnění výuky
- poskytnutí studijních podkladů
- stejná úroveň předávaných poznatků a dovedností (více studijních skupin)
- akceptace potřeb studentů



Součásti kurzu

- průvodce kurzem
- **primární studijní materiály** (texty, obrazová fotodokumentace, videosekvence, rozšiřující zdroje, verze pro tisk)
- doplňující studijní materiály
- **zpětná vazba** (videosekvence, testy, EBH, diskusní fóra)
- **příprava evaluace** (kontinuální evaluace studenty v průběhu přípravy kurzu – spolupráce, dotazníkové šetření)



Podpora samostatné práce studentů

- videosekvence
- samostatná práce (EBH)
- skórovateľné testy
- diskusní fórum (PBL)
- úkoly k zamyšlení
- technické fórum



Metodika kurzu

pod termínem
„učit se“
se skrývá
„řízené objevování s dohledem“.

proces: objevit → vytvořit → aplikovat.

[NÁPOVĚDA](#)
[VÝVĚSKA](#)
[DISKUSE](#)
[POŠTA](#)
[NOVÝ DOPIS](#)

[UČITEL](#)
[STUDENT](#)
[PŘEDMĚTY](#)
[ROZVRH](#)
[ELPORTÁL](#)
[STUDIUM](#)

[PUBLIKACE](#)
[ŽIVOTOPISY](#)

[SPRÁVCE](#)
[HLEDÁNÍ](#)

[LIDÉ](#)
[PRACOVISTĚ](#)
[ABSOLVENTI](#)
[PERSONÁLNÍ](#)
[KONTAKTY](#)
[USCHOVNA](#)
[DOKUMENTY](#)
[SKUPINY](#)

[DESIGN](#)
[KARTY](#)
[PRÁVA](#)
[TISK](#)
[SYSTÉM](#)
[HRY](#)
[NOVINKY](#)

uživatelů 962
 operací 4876
 14. 12. 2006
 14:31



Titulní strana předmětu BSOP0222p Ošetřovatelské postupy II - cvičení

Úvod do kurzu

Milí studenti, právě jste vstoupili do kurzu na podporu výuky ošetřovatelství. Kurz vám v kombinaci s kontaktní (přímou výukou v učebnách) pomůže orientovat se v problematice ošetřovatelské péče o nemocné.

Vzhledem k tomu, že v rámci přímé výuky je limitován čas na opakované praktické procvičení některých ošetřovatelských výkonů a intervencí, umožní vám koncepce kurzu kontinuální osvojování informací, využití dalších studijních zdrojů a v neposlední řadě korekci případných chyb u praktických činností pomocí výukového videa.

Kurz tedy slouží jako důležitý a věříme že efektivní „asistent“ při studiu ošetřovatelství před nástupem na praktickou výuku.

V čem vám tedy kurz může konkrétně pomoci? Je pro vás především zdrojem kvalitních informací logicky uspořádaných dle struktury výuky v kontaktních hodinách (ikona – spojení na sylabus v IS).

V kurzu budete pracovat zejména se *studijními materiály* v textové či grafické podobě a také s *videosekvencemi* .

Kurz vám poskytne okamžitou zpětnou vazbu (co umíte správně a dobře a co vám ještě schází a musíte doplnit) pomocí *testů* a *úkolů k zamýšlení* .

Kromě prostudování materiálů budete muset plnit *aktivity zadané učitelem* .

V kurzu také můžete komunikovat s ostatními kolegy a učitelem prostřednictvím *diskusního fóra* . Fórum bude sloužit také jako pomocník v případě potíží s orientací v kurzu, plněním jednotlivých aktivit apod.



Fórum



Technické fórum



Organizační pokyny

Organizační pokyny

Popis kurzu

Kurz je rozdělen do několika předmětů a každý předmět pak do tematických celků – viz [podrobné informace o kurzu v IS](#).

V rámci jednotlivých tematických celků budete pracovat zejména se základními *studijními materiály* a *videosekvencemi* pro zopakování správného postupu u jednotlivých ošetrovatelských intervencí.

Budete mít možnost přístupu k *doplňujícím studijním zdrojům* a postupně budete plnit *úkoly zadané učitelem*.

V rámci studijních materiálů najdete i verze vhodné pro tisk.

Vstupní požadavky

Do kurzu se můžete přihlásit, jestliže máte zaregistrovány tyto předměty:

- Ošetrovatelské postupy
- První pomoc
- Nursing and communication
- Ošetrovatelství v pediatrii
- Odborná praxe
- Základy ošetrovatelství a komunikace

a budete mít splněny odpovídající prerekvizity předmětů.

Kurz je koncipován jako „asistent“ přímé kontaktní výuky a proto, jste-li jako studenti zaregistrovaní ve výše uvedených předmětech, povinni absolvovat minimálně 80 % časové (hodinové) dotace přímé výuky a plnit úkoly zadané učitelem.

Profil absolventa předmětu

Absolventi předmětu (tzn. kurzu i kontaktní výuky) budou schopni poskytovat základní ošetrovatelskou péči osobám zdravým i nemocným na základě odborné způsobilosti k výkonu povolání dle zákona č. 96/2004 a Vyhl. č. 424/2004. Kurz



Test

Při řešení testových otázek vycházejte z informací získaných ve studijních materiálech a teoretické výuce.



Test: Zajištění aktivity a sebepéče



Samostatná práce EBH + odevzdávárna

S informacemi a požadavky na využívání metod EBH (Evidence-Based Healthcare - na důkazech založená zdravotní péče) jste byli seznámeni v teoretických hodinách. Vaším současným úkolem je hodnocení tohoto [PICO rámce](#).

Cíle této samostatné práce

- procvičení využití PICO rámce
- uplatnění konstruktivní kritiky při provádění ošetrovatelských činností
- orientace v odborné literatuře a zdrojích
- prezentace vlastního šetření, zvládnutí dílčího výzkumného šetření

Zadání PICO rámce

P – ležící pacienti s poruchou vědomí, zcela nesoběstační, neschopni udržet samostatně polohu ani ji aktivně zaujmout.

I – běžná péče o nemocné, polohování á 2 hodiny

C – použití antidekubitorních matrací (elektronických), použití postupů masáže, míčkování a bazální stimulace s podporou vnímání nemocných (stimulace zraková, čichová, sluchová)

O – *doplňte sami.*

Vaším úkolem tedy je zjistit (v relevantních odborných zdrojích, vlastním pozorováním a na základě zkušeností z praxe), zda je vhodnější použít u výše uvedené skupiny pacientů běžné zdravotnické a ošetrovatelské prostředky či pomůcky a prostředky, které běžně pacient používal před poškozením jeho zdraví.

Dále uveďte, zda je vhodnější používat antidekubitární matrace a postupy bazální stimulace jako efektivní prevenci vzniku dekubitů a projevů imobilizačního syndromu.

Samostatná práce EBH

Nové trendy v léčebné výživě

Nové trendy v léčebné výživě

Využití slovníku

Nové trendy v léčebné výživě

Podobně, jako se rozvíjí každý medicínský obor, výrazný pokrok byl zaznamenán i v [dietologii](#). Přesněji řečeno se jedná o oblast oboru klinická výživa, jejíž součástí je i dietologie.

Dříve byl při hodnocení nutričního stavu v popředí pozornosti spíše [kvantitativní aspekt](#) výživy, tj. zda se jedná o dostatek energie (tj. kalorií nebo joulů), eventuálně o dostatek či nedostatek dalších důležitých nutrientů (např. vitaminů či stopových prvků). Takový stav, který by mohl vést až k zjevným morfologickým projevům avitaminózy či projevům výrazného deficitu některého z makro nebo mikroelementů, se však vyskytuje velmi zřídka.

Na druhé straně stále více vystupují do popředí jiné stránky určitých nutričních [dysbalancí](#), kde se sice nejedná na příklad o zjevnou těžkou hypovitaminózu, ale nicméně nepříznivé důsledky této dysbalance se projevují.

Do popředí tedy vystupuje spíše kvalitativní aspekt změněné [nutrice](#), který je důležitým, i když nikoliv jediným faktorem třeba u urychleného rozvoje [aterogenézy](#) s komplikacemi ve smyslu chorob kardiovaskulárního aparátu, cévních mozkových příhod apod., vyššího výskytu nádorových onemocnění, osteoporózy a řady dalších závažných chorob.

Tato dysnutrice se vyskytuje u podstatné části populace v naší republice, ale i v řadě dalších průmyslově rozvinutých zemí a je podmíněna zejména některými faktory, k nimž patří například nadměrný energetický příjem ve srovnání s energetickým výdejem. Může se ale také jednat o dřívější špatný odhad skutečné, tj. optimální potřeby některých nutrientů, jako je tomu u kyseliny listové, u vitaminů s [antioxidačním](#) efektem, vlákniny, obsahu polynenasycených mastných kyselin a celé řady dalších důležitých součástí naší výživy.

Pojem [malnutrice](#) v tomto pojetí pak neznamená jen absolutní nedostatek základních energetických zdrojů, bílkovin, vitaminů, či dalších makro- a mikroelementů, ale i tyto výše uváděné dysnutrice. Pak ovšem člověk s malnutricí nemusí být kachektický, naopak může se u něj jednat i o nadváhu, či obezitu.

Malnutrice v tomto pojetí je podstatně častější, než si běžně představujeme. Meier ze Švýcarska (2000) udává, že určitý stupeň malnutrice se vyskytuje u 30 – 60 % pacientů v nemocnicích a z toho u 10 – 25 % tato malnutrice může být závažná.

Nové trendy v léčebné výživě

Nové trendy v léčebné výživě

Využití slovníku

Nové trendy v léčebné výživě

Podobně, jako se rozvíjí každý medicínský obor, výrazný pokrok byl zaznamenán i v [dietologii](#). Přesněji řečeno se jedná o oblast oboru klinická výživa, jejíž součástí je i dietologie.

Dříve byl při hodnocení nutričního stavu v popředí pozornosti spíše [kvantitativní aspekt](#) výživy, tj. zda se jedná o dostatek energie (tj. kalorií nebo joulů), eventuálně o dostatek či nedostatek dalších důležitých nutrientů (např. vitaminů či stopových prvků). Takový stav, který by mohl vést až k zjevným morfoložickým projevům avitaminózy či projevům výrazného deficitu některého z makro nebo mikroelementů, se však vyskytuje velmi zřídka.

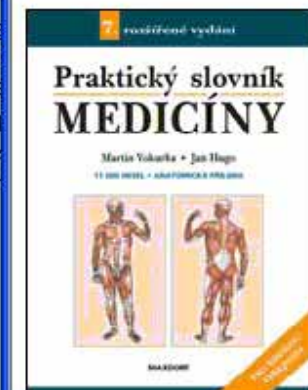
Na druhé straně stále více vystupují do popředí jiné stránky určitých nutričních [dysbalancí](#), kde se sice nejedná na příklad o zjevnou těžkou hypovitaminózu, ale nicméně nepříznivé důsledky této dysbalance se projevují.

Do popředí tedy vstoupil jako jediným faktorem kardiovaskulárních onemocnění, osteoporózy a řady dalších onemocnění.

Tato dysnutrice se rozvinutých zemích objevuje v případě nízkého příjmu vlákniny, obsahu vlákniny, obsahu vlákniny, obsahu vlákniny.

Pojem [malnutrice](#) zahrnuje nedostatek bílkovin, vitaminů a minerálů. Malnutricí nemusí být pouze nedostatek živin, ale i nadbytek.

Malnutrice v tomto smyslu se udává, že určitý stupeň malnutrice je zjevný u pacientů s tělesnou hmotností pod 18,5 kg/m².



hledat

dietologie – obor zabývající se **dietou*, popř. teorií výživy obecně

Etymologie – vysvětlení původu slova:

**dieta; *logie*

zpět



Výsledek svého šetření vložte do odevzdávnice (ve formátu txt., rtf., doc.) a předejte učitel v teoretické výuce.

Odběry biologického materiálu

Diskusní fórum

Milí studenti, v praxi se velmi často provádí odběry biologického materiálu tzv. naslepo a ne vždy jsou účelné a potřebné.

Zamyslete se nad možností vzniku poodběrové anemie u dlouhodobě hospitalizovaného nemocného (déle, než 14 dní), kterému je denně prováděn odběr krve (minimálně 10 ml krve). Může anémie vzniknout? Jaké parametry byste sledovali u nemocného?

Diskuze k modulu 06

Na závěr

Milí studenti, odběry biologického materiálu jsou nedílnou a velmi zodpovědnou činností sestry, k jejímuž osvojení potřebujete zejména postupně praktické procvičování a dovednosti musí být podloženy výbornými teoretickými znalostmi.

Věříme, že vám informace tohoto modulu pomohly právě k osvojení teoretických znalostí. Prakticky si budete moci postupy odběrů biologického materiálu procvičit nejprve v kontaktní výuce (figuríny a trenažéry pro odběry krve apod.) a posléze při poskytování ošetrovatelské péče nemocným v rámci odborné praxe. Nicméně, osvojení správných technik odběrů biologického materiálu vyžaduje dlouhodobou kontinuální přípravu a ke zautomatizování vašich činností dojde pouze v souladu s dobrými teoretickými znalostmi a mnoha hodinami praxe.

Mějte vždy na paměti, že při odběru biologického materiálu musíte chránit své zdraví a působit preventivně proti vzniku nozokomiálních nákaz a dodržovat epidemiologicko-hygienický režim.

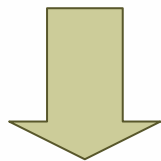
Nezapomeňte, že máte opět možnost kontaktovat tutora (apokorna@med.muni.cz) v případě, že máte nějaký problém související s obsahem kurzu. Budete-li mít potíže s technickými parametry kurzu, využijte technického fóra.

Diskusní fórum



Jednoznačný přínos reflexe a zpětná vazba

- začlenění sebehodnocení (**self assessment**) → vyšší kvalita procesu učení
- hodnocení ze strany spolužáků (**peer assessment**)
- hodnocení tutora



výsledná evaluace – kombinace všech tří metod



Ambivalence přístupů k využití kurzu z pohledu učitele

Reálná pozitiva

- jednotné studijní materiály;
- úspora energií;
- snadná aktualizace materiálů;
- zapojení vyučujících (práce s novými technologiemi, rozvíjení moderních forem vyučování)
- podpora aktivity studenta;
- podpora průběžné práce studentů;
- stálý přehled o aktivitě studentů a úrovni výsledků výuky;

Relativní negativa

- ↑ zátěž pro vyučující
- tvorba „e – učebnice“, kompilace materiálů;
- potřeba dodržení legislativy
- ↑ nároky na odbornou erudici tutora;
- pocit nedostatku kontaktů se studenty (tutoriálů);
- trvalá potřeba kontroly – sledování moderních trendů, vysoká časová náročnost;
- nechut' provádět a učit se nově;
- stálá „dosažitelnost“ vyučujícího
- potřeba být stále ve střehu.

Nezbytná podpora vedení pracoviště



Upozornění?!?

„Bouřlivý rozvoj využívajících ICT vyvolá v dohledné době zřejmou amatérizaci tvorby výukových programů

(Midletton, Nunnington 2006)

Tato skutečnost by neměla vést k odrazování tvůrců, ale k podpoře vytváření snadněji ovladatelných a využitelných projektů pro konečné uživatele bez technického vzdělání.



Budoucnost e-learningu na našem pracovišti

- Ošetřovatelství v primární péči
- První pomoc

Děkuji za pozornost