

**M. Ciechońska, M. Borek, J. Falasa**

---

**Standard edukacji pacjenta z  
otyłością**

---

*Acta Scientifica Academiae Ostroviensis nr 25, 93-95*

---

2006

Artykuł został zdigitalizowany i opracowany do udostępnienia w internecie przez **Muzeum Historii Polski** w ramach prac podejmowanych na rzecz zapewnienia otwartego, powszechnego i trwałego dostępu do polskiego dorobku naukowego i kulturalnego. Artykuł jest umieszczony w kolekcji cyfrowej [bazhum.muzhp.pl](http://bazhum.muzhp.pl), gromadzącej zawartość polskich czasopism humanistycznych i społecznych.

Tekst jest udostępniony do wykorzystania w ramach dozwolonego użytku.

---

M. Cichońska, M. Borek, J. Falasa

## STANDARD EDUKACJI PACJENTA Z OTYŁOŚCIĄ

**Cel:** Motywowanie pacjenta do redukcji wagi ciała, dostarczenie informacji na temat diety, ukazanie ryzyka, jakie niesie ze sobą otyłość.

**Oświadczenie standardowe:**

1. Pacjent będzie posiadał niezbędną wiedzę na temat istoty otyłości.
2. Pacjent będzie umiał ułożyć jadłospis zgodnie z zapotrzebowaniem kalorycznym.
3. Rodzina chorego zostanie pouczona, jak pomagać choremu w redukcji wagi ciała.
4. Działania edukacyjne zanotowane w karcie pacjenta.

**Kryteria struktury:**

1. Oddział posiada pomieszczenie, gdzie można swobodnie rozmawiać z pacjentem i jego rodziną.
2. Pielęgniarki posiadają materiały edukacyjne - konspekty, broszurki, ulotki.
3. Pielęgniarki znają wartości kaloryczne produktów i zasady racjonalnej diety.
4. Potrafią wyjaśnić choremu istotę powikłań, jakie niesie ze sobą otyłość.
5. Potrafią wyjaśnić choremu znaczenie ruchu i ćwiczeń gimnastycznych dla redukcji masy ciała.
6. Potrafią przedstawić choremu rodzaje ćwiczeń, dostosowane do jego stanu zdrowia, wieku.
7. Pielęgniarki uczestniczą w kursach, szkoleniach i innych formach doształcania zawodowego.
8. Wiedza z zakresu edukacji pacjenta z otyłością posiadana przez pielęgniarki podlega ocenie pielęgniarki oddziałowej i zespołu dokonującego przeglądu standardu.

**Kryteria procesu:**

1. Pielęgniarka zapoznaje pacjenta z:
  - ogólnymi informacjami na temat otyłości,
  - informacjami na temat powikłań i skutków otyłości.
2. Pielęgniarka uczy pacjenta:
  - prawidłowego komponowania diety,
  - znaczenia poszczególnych składników odżywczych dla prawidłowego funkcjonowania organizmu.
3. Pielęgniarka wyjaśnia potrzebę i konieczność aktywności fizycznej, znaczenie ruchu dla prawidłowej pracy poszczególnych narządów.
4. Pielęgniarka kształtuje u pacjenta postawę:
  - odpowiedzialności za własne zdrowie,
  - akceptacji redukcji masy ciała,
  - współpracy z rodziną,
  - dążenia do podnoszenia jakości własnego życia.
5. Pielęgniarka dostarcza pacjentowi:
  - broszurki, ulotki na temat otyłości,
  - broszurki z przykładami diet i jadłospisem.

**Kryteria wyniku:**

1. Pacjent posiada wiedzę na temat:
  - przyczyn i skutków otyłości,
  - zasad dietetyki,
  - rodzaju aktywności fizycznej.
2. Pacjent rozumie:
  - jakie ryzyko niesie ze sobą otyłość,
  - konieczność redukcji masy ciała,
  - znaczenie diety i ruchu.
3. Pacjent umie:
  - w oparciu o dostarczone materiały ułożyć swój jadłospis,
  - wykonywać ćwiczenia ruchowe.
4. Pacjent wykazuje postawę:
  - odpowiedzialność za własne zdrowie i tycie,
  - akceptacji zmiany trybu życia.

**Literatura:**

1. F. Kokot (red.), *Choroby wewnętrzne*, PZWL, Warszawa 2003.
2. Tatoń J., *Poradnik dla osób z cukrzycą typu 2*”, PZWL, Warszawa 2002.
3. Dubiel J.S., Korewicki J., Grodzicki T., *Niewydolność serca*, Via Medica, Gdańsk 2004.
4. Cowie M.R., Kirby M., *Leczenie niewydolności serca w praktyce lekarz ogólnego*, Via Medica, Gdańsk 2004.
5. Karczewski J.K., *Higiena – podręcznik dla studentów pielęgniarstwa*, Czelej, Lublin 2002.
6. Karski J.B., *Promocja zdrowia*, IGNiS, Warszawa 1999.
7. Daniluk J., *Zarys chorób wewnętrznych – dla studentów pielęgniarstwa*, Czelej, Lublin 2003.