ZAGADNIENIA NA EGZAMIN DYPLOMOWY 2024

1. Ocena sprawności funkcjonalnej u osób starszych – narzędzia oceny.
2. Etiopatogeneza, objawy kliniczne, przebieg, leczenie, rokowanie, profilaktyka powikłań i zasady opieki pielęgniarskiej nad pacjentami w wieku podeszłym w wybranych chorobach układu: krążenia, oddechowego, pokarmowego, moczowego, ruchu, endokrynologicznego. Uwzględnienie odrębności symptomatologii w opiece.
3. Sprawowanie opieki i metody komunikowania się z osobą w wieku podeszłym: z zaburzeniami funkcji poznawczych (otępienie; majaczenie); z depresją; z chorobą Parkinsona; po udarze mózgu.
4. Zasady żywienia osób starszych. Zadania i interwencje pielęgniarskie wobec starszego chorego z zaburzeniami gospodarki wodno-elektrolitowej i zaburzeniami stanu odżywiania.
5. Udział pielęgniarki w leczeniu odleżyn i ran przewlekłych. Opatrunki wspomagające proces gojenia ran. Strategia leczenia ran.
6. Udział pielęgniarki w farmakoterapii geriatrycznej. Znajomość działania leków na układy i narządy starszego pacjenta w różnych chorobach w zależności od stanu zdrowia, z uwzględnieniem działań niepożądanych, interakcji z innymi lekami i dróg podania.
7. Metody monitorowania i zwalczania dolegliwości bólowych u osób starszych.
8. Specyfika komunikowania się z osobami starszymi z dysfunkcją narządów zmysłów.
9. Zespół kruchości - zasady diagnostyki i opieki. Rola pielęgniarki w podtrzymywaniu aktywności psycho-fizycznej i wydolności samoobsługowej osoby starszej. Zapobieganie powikłaniom z unieruchomienia u osób starszych.
10. Organizacja opieki (poszpitalnej, długoterminowej, instytucjonalnej) w odniesieniu do pacjenta geriatrycznego. Ocena i składowe wydolności pielęgnacyjno-opiekuńczej rodziny/opiekunów osoby w wieku podeszłym.
11. Rola pielęgniarki w zespole geriatrycznym i zasady współdziałania poszczególnych członków w ramach kompleksowej opieki geriatrycznej. Zadania zespołu terapeutycznego.
12. Etiopatogeneza, objawy kliniczne, przebieg, leczenie, rokowanie, badania diagnostyczne, profilaktyka powikłań i zasady opieki pielęgniarskiej nad pacjentami z kamicą pęcherzyka żółciowego i dróg żółciowych, z ostrym i przewlekłym zapaleniem trzustki, z chorobami przełyku (rak przełyku), żołądka i dwunastnicy(choroba wrzodowa i jej powikłania), z krwawieniem z górnego i dolnego odcinka przewodu pokarmowego.

13. Etiopatogeneza, objawy kliniczne, przebieg, leczenie, rokowanie, badania diagnostyczne, profilaktyka powikłań i zasady opieki pielęgniarskiej nad pacjentami z chorobami tarczycy leczone operacyjnie – wole, nadczynność, choroba Graves-Basedowa, rak.
14. Etiopatogeneza, objawy kliniczne, przebieg, leczenie, rokowanie, badania diagnostyczne, profilaktyka powikłań i zasady opieki pielęgniarskiej nad pacjentami z ostrym i przewlekłym niedokrwieniem kończyn dolnych, tętniakiem aorty brzusznej, żylakami kończyn dolnych.
15. Etiopatogeneza, objawy kliniczne, przebieg, leczenie, rokowanie, badania diagnostyczne, profilaktyka powikłań i zasady opieki pielęgniarskiej nad pacjentami z chorobami jelita cienkiego i grubego - niedrożność, choroby zapalne jelit, rak, OZWR (zapalenie wyrostka robaczkowego), choroba uchyłkowa.
16. Zasady pielęgnacji pacjenta ze stomią jelitową - ileostomia, kolostomia oraz przetoka moczowa urostomią oraz powikłania.
17. Zasady pielęgnacji, zasady żywienia, powikłania u pacjenta z przetoką odżywczą.
18. Czynniki ryzyka rozwoju chorób naczyń.
19. Ocena bólu, metody, leczenie bólu, skale.
20. Opieka okołooperacyjna zgodnie z protokołem ERAS.
21. Etiopatogeneza, objawy kliniczne, przebieg, leczenie, rokowanie, badania diagnostyczne, profilaktyka powikłań i zasady opieki pielęgniarskiej nad pacjentem z urazem czaszkowo-mózgowym i urazem kręgosłupa.
22. Opieka nad pacjentem we wstrząsie hipowolemicznym.
23. Zasady leczenia krwią.
24. Żywienie chorych chirurgicznych: dojelitowe i pozajelitowe, drogi dostępu, metody żywienia, ocena stanu odżywienia, skale, powikłania leczenia żywieniowego, rodzaje diet i mieszanin żywieniowych.
25. Wczesne i późne powikłania pooperacyjne.
26. Wskazania i zasady opieki pielęgniarskiej nad pacjentem z założonym cewnikiem do pęcherza moczowego.
27. Pielęgnacja rany pooperacyjnej.
28. Przygotowanie chorego do zabiegu operacyjnego (fizyczne i psychiczne) w trybie planowym, ostrym, w chirurgii jednego dnia.
29. Badania endoskopowe przewodu pokarmowego.
30. Przygotowanie pacjentki do badania diagnostycznego: - USG -amniopunkcja -HSG - HS - wyłyżeczkowanie - elektrokonizacja - pobieranie wycinków.

31. Rozpoznanie, leczenie i profilaktyka stanów zapalnych narządu rodnego u kobiety.
32. Przygotowanie pacjentki do operacji ginekologicznej drogą brzuszną i pochwową (różnice).
33. Problemy pielęgnacyjne pacjentek z rakiem piersi i jajnika.
34. Zasady opieki nad pacjentka po mastektomii.
35. Czynniki predysponujące do powstania raka szyjki i trzonu macicy. Diagnostyka, objawy, problemy pielęgnacyjne.
36. Powikłania wczesne i późne mogące wystąpić po operacjach ginekologicznych drogą brzuszną.
37. Markery oceniane przy podejrzeniu raka jajnika.
38. Opieka nad pacjentem ze schorzeniami układu sercowo-naczyniowego z uwzględnieniem patomechanizmu, badania podmiotowego oraz przygotowania do badań i zabiegów diagnostycznych, udział pielęgniarki w farmakoterapii.
39. Opieka nad pacjentem ze schorzeniami układu oddechowego z uwzględnieniem patomechanizmu, badania podmiotowego oraz przygotowania do badań i zabiegów diagnostycznych, udział pielęgniarki w farmakoterapii.
40. Opieka nad pacjentem ze schorzeniami moczowego ze szczególnym z uwzględnieniem patomechanizmu, badania podmiotowego oraz przygotowania do badań i zabiegów diagnostycznych, udział pielęgniarki w farmakoterapii.
41. Opieka nad pacjentem ze schorzeniami układu pokarmowego z uwzględnieniem patomechanizmu, badania podmiotowego oraz przygotowania do badań i zabiegów diagnostycznych, udział pielęgniarki w farmakoterapii.
42. Opieka nad pacjentem ze schorzeniami układu endokrynologicznego z uwzględnieniem patomechanizmu, badania podmiotowego oraz przygotowania do badań i zabiegów diagnostycznych, udział pielęgniarki w farmakoterapii.
43. Zaburzenia gospodarki wodno-elektrolitowej, lipidowej i węglowodanowej – udział pielęgniarki w monitorowaniu, wczesnym reagowaniu i dokumentowaniu.
44. Stany zagrożenie życia w chorobach wewnętrznych: zatrzymanie krążenia; zaburzenia świadomości; śpiączki i ich różnicowanie –zasady postępowania.
45. Choroby układu krwiotwórczego z uwzględnieniem badania podmiotowego oraz przygotowania do badań i zabiegów diagnostycznych, udział pielęgniarki w farmakoterapii.
46. Udział pielęgniarki w edukacji terapeutycznej w schorzeniach internistycznych jako zasadnicza składowa terapii – zalecenia niefarmakologiczne

47. Patomechanizm chorób neurodegeneracyjnych na przykładzie choroby Alzheimera, Parkinsona i stwardnienia rozsianego

48. Wskazanie związków przyczynowo skutkowych między oksydacyjnym uszkodzeniem lipoprotein a powstawaniem blaszki miażdżycowej z uwzględnieniem zaburzeń ilościowych w profilu lipidowym pacjenta

49. Wskazanie patomechanizmu rozwoju tkankowych objawów i konsekwencji reakcji zapalnej z uwzględnieniem zmian biochemicznych na poziomie mediatorów reakcji zapalnej oraz osoczowych wyznaczników zapalenia w postaci białek ostrej fazy oraz komórkowych składników krwi.

50. Wskazanie związków między przyczynami a skutkami i objawami śmierci komórkowej o charakterze zaprogramowanym i niezaprogramowanym.

51. Wskazanie mechanistycznych związków między procesem komórkowego starzenia a rozwojem choroby nowotworowej.

52. Wskazanie molekularnych i komórkowych podstaw zmian narządowych zachodzących w trakcie starzenia się układu krążenia, oddechowego oraz wydalniczego.

53. Zasady i sposoby w tym z wykorzystaniem systemów teleinformatycznych lub systemów łączności badania podmiotowego u osób w różnym wieku.

54. Zasad, metody i techniki badania przedmiotowego z uwzględnieniem wieku i płci osoby badanej.

55. Podstawowe pojęcia Zakażeń Związanych z Opieką Zdrowotną: źródła zakażeń, drogi szerzenia się zakażeń, osoba wrażliwa , biologiczny czynnik chorobotwórczy.

56. Epidemiologia i miejsca najczęściej występujących zakażeń szpitalnych.

57. Zapobieganie zakażeniom: układu moczowego, zakażeniu krwi, zakażeniu ogólnoustrojowym, szpitalnym zapaleniu płuc, zakażeniu dróg moczowych i zakażeniu miejsca operowanego.

58. Zwalczanie zakażeń szpitalnych w tym: sposoby i metody dekontaminacji (procesy dezynfekcji i sterylizacji), metody izolacji, postępowanie antyseptyczne , pobieranie materiału do badań mikrobiologicznych.

59. Środki ochrony własnej , pacjentów i współpracowników w tym: procedura higieny rąk, postępowanie przed i poekspozycyjne.

60. Ocena stanu zdrowia pacjenta z uwzględnieniem monitorowania przyrządowego podstawowego i rozszerzonego oraz planowanie opieki nad pacjentem w oddziale anestezjologii i intensywnej terapii.

61. Ocena poziomu bólu i sedacji u pacjenta nieprzytomnego, wentylowanego mechanicznie, rozpoznawania behawioralnych objawów bólu; sposoby niefarmakologicznego postepowania przeciwbólowego, farmakologiczne działania przeciwbólowe w oddziale anestezjologii i intensywnej terapii.

62. Opieka nad pacjentem przygotowanym do inwazyjnych procedur diagnostycznych i terapeutycznych oraz zapobieganie powikłaniom związanych z tymi procedurami w oddziale anestezjologii i intensywnej terapii.

63. Procedury pielęgniarskie w opiece nad pacjentem w stanach zagrożenia życia: oczyszczanie przewodów nosowych, jamy ustnej, oczyszczanie dolnych dróg oddechowych, pozycjonowanie ciężko chorego pacjenta, żywienie enteralne i parenteralne, postępowanie z linią naczyniowa tętniczą i żylną (obwodową i centralną) u ciężko chorego.

64. Opieka pielęgniarska nad pacjentem z niewydolnością oddechową, we wstrząsie o różnej etiologii, w niewydolności krążenia, niewydolności ośrodkowego układu nerwowego.

65. Etiopatogeneza, objawy kliniczne, przebieg, leczenie, rokowanie, zasady opieki pielęgniarskiej w wybranych jednostkach neurologicznych: udar mózgu, choroba Parkinsona, SLA, miastenia, stwardnienie rozsiane, zespół Guillian-Barre, choroba Alzheimera, zespoły bólowe kręgosłupa, polineuropatie, bakteryjne i wirusowe zapalenie opon mózgowo-rdzeniowych szkodzenie nerwu VII (Bella), V i VIII.

66. Zasady przygotowania chorego neurologicznego do badań, zasady opieki nad chorym w trakcie oraz po badaniu: podmiotowym, elektrofizjologicznym (EMG, ENG, EEG), neurobrazowym (KT, NMR, SPECT, PET, DSA), nakłuciu lędźwiowym, USG tętnic szyjnych, badaniach laboratoryjnych.

67. Właściwości i działanie grup leków stosowanych u pacjentów z chorobą: Parkinsona, miastenia, padaczka, zespół Guillian-Barre, stwardnienie rozsiane, udar mózgu, choroba Alzheimera, polineuropatie, zespoły bólowe kręgosłupa, bakteryjne i wirusowe zapalenie opon mózgowo-rdzeniowych.

68. Wytyczne postępowania podczas opieki pielęgniarskiej nad chorym z udarem mózgu (niedokrwiennym, śródmózgowym, podpajeczynówkowym), w chorobie Parkinsona, podczas napadu padaczki i w stanie padaczkowym.

69. Podawanie pacjentowi neurologicznemu doraźnie tlenu oraz monitorowanie stanu pacjenta neurologicznego podczas tlenoterapii.

70. Rozpoznawanie powikłań leczenia farmakologicznego, dietetycznego, rehabilitacyjnego i leczniczo –pielęgnacyjnego u chorego neurologicznego.

71. Ocena poziomu bólu i reakcji chorego neurologicznego na ból. Stosowanie farmakologicznych i niefarmakologicznych metod przeciwbólowych u chorych neurologicznych.

Zagadnienia

72. Zasady leczenia ran przewlekłych zgodnie z koncepcją TIMERS

73. Patofizjologia, objawy kliniczne, przebieg, leczenie (w tym farmakoterapia), rokowanie, profilaktyka powikłań wczesnych i późnych, diagnozowanie i planowanie opieki nad pacjentem w następujących chorobach wieku rozwojowego: nerczyca, choroby nowotworowe, cukrzyca, choroby metaboliczne (celiakia, mukowiscydoza, fenyloketonuria, galaktozemia), ostre i przewlekłe choroby układu oddechowego (w tym rehabilitacja układu oddechowego), choroby alergiczne, choroby zakaźne (w tym organizowanie izolacji), zakażenia układu moczowego, niedokrwistość z niedoboru żelaza, padaczka, mózgowe porażenie dziecięce, biegunka, hemofilia, choroby układu krążenia (wrodzone wady serca, niewydolność krążenia, nadciśnienie tętnicze)

74. Badania i zabiegi diagnostyczne w pediatrii - USG jamy brzusznej, RTG, EKG, EEG, TK, RM, nakłucie lędźwiowe

75. Standard opieki pielęgniarskiej nad dzieckiem z zespołem nerczycowym, z zakażeniem układu moczowego, z odwodnieniem w przebiegu biegunki, z cukrzycą, nad dzieckiem w stanie kwasicy ketonowej, w stanie hipoglikemii, standard edukacji dziecka chorego na cukrzycę, standard opieki nad dzieckiem w trakcie chemioterapii, standard opieki nad dzieckiem podczas napadu epilepsji.

76. Procedury u dzieci – tlenoterapia, przeprowadzenie inhalacji, podawanie leków drogą doustną, dożylną, podanie insuliny drogą podskórną, oznaczanie glikemii za pomocą glukometru, pielęgnacja wkłucia obwodowego

77. Umiejętność rozpoznawania powikłań, do których może dojść podczas procesu pielęgnacyjno-terapeutycznego u dzieci (leki, dieta, rehabilitacja)

78. Zastosowanie skal i metod oceny bólu u dziecka w zależności od wieku (CRIES, FLACC, skala Wonga-Bakera, VAS i NRS), wykorzystanie farmakologicznych i niefarmakologicznych metod leczenia bólu u dzieci

79. Farmakoterapia chorób ośrodkowego układu nerwowego – depresja, padaczka, zaburzenia snu, zaburzenia lękowe, choroba Alzheimera, otępienie starcze, choroba Parkinsona

80. Farmakoterapia zakażeń bakteryjnych, grzybiczych i wirusowych

81. Farmakoterapia chorób układu pokarmowego – biegunka, zaparcia, choroba wrzodowa, nudności i wymioty

82. Farmakoterapia chorób układu oddechowego - astma i POCHP

83. Farmakoterapia chorób układu sercowo-naczyniowego – nadciśnienie tętnicze, niewydolność serca, choroba niedokrwienna serca, zaburzenia rytmu serca, miażdżyca

84. Farmakoterapia bólu

85. Farmakoterapia w cukrzycy

86. Farmakoterapia w niedokrwistości

87. Farmakoterapia w zaburzeń krzepnięcia

88. Farmakoterapia nowotworów

89. Farmakoterapia chorób układu hormonalnego – nadczynność i niedoczynność tarczycy, osteoporoza

90. Farmakoterapia stanów zagrożenia życia - nagłe zatrzymanie krążenia; wstrząs; ból w klatce piersiowej; udar mózgu; kwasica ketonowa; kwasica mleczanowa; anafilaksja

91. Rekomendowane grupy środków leczniczych (główne mechanizmy ich działania, substancje czynne zawarte w lekach, postacie i drogi ich podawania)

92. Bezpieczeństwo farmakoterapii - działania niepożądane

93. Kojarzenie leków – interakcje

94. Bezpieczeństwo terapii u kobiet w ciąży

95. Proces pielęgnowania chorego na schizofrenię: zachowania agresywne, izolacja społeczna, pogorszenie zachowań adaptacyjnych, zaburzenia spostrzegania, zaburzenia myślenia i procesów poznawczych, utrudnione komunikowanie, zmniejszona zdolność w zakresie samo opieki, zaburzenia snu utrudniające funkcjonowanie, objawy uboczne leczenia przeciwpsychotycznego.

96. Metody oddziaływań terapeutycznych.

97. Dokumentowanie procesu pielęgnowania: akty prawne i rozporządzenia regulujące dokumentowanie w psychiatrii, omówienie dokumentacji pielęgnowania pacjenta z zaburzeniami psychicznymi.

98. Badanie psychiatryczne: rodzaje, zasady, elementy badania; metody zbierania informacji na temat pacjenta, wybrane narzędzia oceny stanu psychicznego. Wywiad psychiatryczny, główne cele i zasady przeprowadzania wywiadu.

99. Komunikowanie pielęgniarki z pacjentem z zaburzeniami psychicznymi: komunikowanie społeczne, relacja terapeutyczna pielęgniarka – pacjent, istota relacji terapeutycznej,

cztery fazy relacji terapeutycznej, zasoby i umiejętności pielęgniarki umożliwiające rozwój relacji terapeutycznej. Cechy pielęgniarki w relacji terapeutycznej.

100. Zachowania terapeutyczne: początkujące kontakt i komunikację, podtrzymujące kontakt i komunikację, porządkujące komunikację, konfrontujące z rzeczywistością, przygotowujące podstawy pod dalszą psychoterapię.

101. Zachowania nieterapeutyczne: bariery w komunikowaniu w relacji interpersonalnej po stronie pacjenta i pielęgniarki; zachowania nieterapeutyczne w zależności od faz kontaktu terapeutycznego: zachowanie niewłaściwe inicjujące kontakt i komunikację, zachowanie niewłaściwe podtrzymujące komunikację, zachowanie niewłaściwe porządkujące komunikację, zachowanie niewłaściwe konfrontujące z rzeczywistością, zachowanie niewłaściwe pogłębiające komunikację; zachowania sprzeczne z etyką.

102. Edukacja profilaktyczna zdrowia psychicznego pacjenta i jego rodziny ze szczególnym naciskiem na podtrzymanie continuum leczenia.

103. Proces pielęgnowania pacjenta chorobą afektywną jednobiegunową. Problemy pielęgnacyjne, cele i interwencje wobec chorego z epizodem depresji: ryzyko popełnienia samobójstwa, izolacja społeczna, dysfunkcjonalny żal i smutek, niska samoocena, bezsilność, zaburzenia myślenia i procesów poznawczych, zaburzenia snu, zaburzenia odżywiania.

104. Opieka pielęgniarska chorego podczas terapii elektrowstrząsowej.

105. Proces pielęgnowania pacjenta z chorobą afektywną dwubiegunową. Problemy pielęgnacyjne, cele i interwencje wobec chorego z epizodem manii: gwałtowne zachowania stwarzające niebezpieczeństwo urazu fizycznego, zachowania agresywne, zaburzenia myślenia i procesów poznawczych, zaburzenia spostrzegania (omamy), zaburzenia relacji społecznych, zaburzenia snu utrudniające funkcjonowanie, zaburzenia odżywiania, objawy uboczne leków stosowanych w leczeniu chorób afektywnych.

106. Zaburzenia jedzenia, proces pielęgnowania osoby z zaburzeniami jedzenia. Problemy pielęgnacyjne pacjenta z zaburzeniami jedzenia: utrata masy ciała co najmniej 15% poniżej oczekiwanej, odwodnienie i zaburzenia gospodarki elektrolitowej, pogorszenie zachowań adaptacyjnych w radzeniu sobie z problemami wynikającymi z wyzwań i realizacji ról życiowych, zaburzenia samooceny własnego ciała, lęk w sytuacji stresowej dla pacjenta, objawy uboczne wynikające z leczenia farmakologicznego zaburzeń jedzenia.

107. Proces pielęgnowania pacjenta z zaburzeniami obsesyjno-kompulsyjnymi. Diagnozy pielęgniarskie, cele i interwencje wobec chorego z epizodem zaburzeń obsesyjno-

kompulsyjnych: lęk, strach, nieskuteczne radzenie sobie ze stresem, bezsilność, izolacja społeczna, zmniejszona zdolność w zakresie samo opieki, objawy uboczne leczenia przeciwdepresyjnego, objawy uboczne leczenia neuroleptykami.

108. Proces pielęgnowania pacjenta z ADHD. Problemy pielęgnacyjne, cele i interwencje wobec chorego z ADHD: utrudnione komunikowanie, obniżona samoocena, zaburzenia procesów poznawczych, trudności w przeżywaniu i ujawnianiu emocji, zachowania impulsywne, lęk.

109. Uzależnienia, proces pielęgnowania osoby uzależnionej od środków psychoaktywnych: definicje, kryterium rozpoznania uzależnienia, objawy abstynencyjne, zespół abstynencyjny.

110. Uzależnienie od alkoholu: teorie wyjaśniające, fazy uzależnienia od alkoholu, alkoholizm na tle rodziny (współuzależnienie, zachowanie przeciwdziałające współuzależnieniu, dziecko w rodzinie alkoholika).

111. Inne uzależniające substancje psychoaktywne (opiaty, kanabiole, środki nasenne i uspakajające kokaina, amfetamina, halucynogeny, nikotyna, substancje wziewne), krótka charakterystyka. Rola pielęgniarki w zapobieganiu, leczeniu i rehabilitacji osób uzależnionych. Działania terapeutyczne wobec osób uzależnionych w środowisku: model stacjonarnej pomocy psychologicznej osobom uzależnionym, społeczność terapeutyczna.

112. Podstawy zagadnień prawnych. Źródła prawa w znaczeniu podmiotowym i przedmiotowym. Procedura tworzenia aktów prawnych, ich układ hierarchiczny i struktura wewnętrzna. Wykładnia prawa.

113. Prawo pracy, Wybrane przepisy z zakresu prawa pracy – podstawowe obowiązki i uprawnienia pracownika i pracodawcy. Stosunek pracy, rodzaje umów. Urlopy pracownicze. Praca w godzinach nadliczbowych i w porze nocnej. Układy zbiorowe pracy.

114. Wykonywanie zawodu pielęgniarki. Status prawny zawodu, zasady wykonywania zawodu. Prawa i obowiązki pielęgniarek. Prawne formy wykonywania zawodu, zatrudnienie pracownicze i na umowie cywilno-prawnej.

115. Struktura organizacyjna, zasady funkcjonowania oraz zadania samorządu zawodowego. Przyznawanie prawa do wykonywania zawodu.

116. Rodzaje odpowiedzialności. Odpowiedzialność zawodowa, karna, cywilna i pracownicza (porządkowa, materialna).

117. Przybliżenie materii zgody pacjenta, ordynowania leków, podstaw prawnych przerywania ciąży, obowiązku ratowania życia oraz eutanazji.

118. Zadania zawodowe wynikające z pracy w zespole interdyscyplinarnym, holistycznego podejścia do pacjenta, samodzielności zawodowej pielęgniarki. Rola pacjenta. Planowanie opieki: proces pielęgnowania, primary nursing, klasyfikacje diagnoz ICNP i NANDA.

119. Podstawowe pojęcia w pielęgniarstwie. Rola i funkcje zawodowe pielęgniarki.

120. Ogólna charakterystyka klasycznych modeli pielęgnowania. Model V.Henderson i Roper- Logan- Tierney, D.Orem, C.Roy, B. Neuman.