

**SYLABUS**

DOTYCZY CYKLU KSZTAŁCENIA 2016/2022

**1.1. PODSTAWOWE INFORMACJE O PRZEDMIOCIE/MODULE**

Nazwa przedmiotu/ modułu	<b>Propedeutyka pediatrii</b>
Kod przedmiotu/ modułu*	<b>PrP/E</b>
Wydział (nazwa jednostki prowadzącej kierunek)	<b>Wydział Medyczny</b>
Nazwa jednostki realizującej przedmiot	<b>Katedra Pediatrii</b>
Kierunek studiów	<b>Lekarski</b>
Poziom kształcenia	<b>Studia jednolite magisterskie</b>
Profil	<b>Praktyczny</b>
Forma studiów	<b>Stacjonarne/niestacjonarne</b>
Rok i semestr studiów	<b>III rok, 5 semestr</b>
Rodzaj przedmiotu	<b>Obowiązkowy</b>
Koordinator	<b>dr n. med. Radosław Chaber</b>
Imię i nazwisko osoby prowadzącej / osób prowadzących	<b>J. Ryżko, A. Mazur, B. Korczowski, R. Chaber, W. Błaż, E. Czyżyk, M. Dąbrowska, K. Piasecka, H. Czajka, Sz. Figurski, M. Ostański, A. Domin, K. Jakubek-Kipa, E. Drachal, A. Łukaszek-Kolasa, G. Siteń, N. Stąpor, J. Trzeciak, A. Szadkowska</b>

\* - zgodnie z ustaleniami na wydziale

**1.2. Formy zajęć dydaktycznych, wymiar godzin i punktów ECTS**

Wykł.	Ćw.	Konw.	Lab.	Sem.	ZP	Prakt.	Inne ( jakie?)	Liczba pkt ECTS
15	15	-	-	6	-	-	-	3

**1.3. Sposób realizacji zajęć** zajęcia w formie tradycyjnej**1.4. Forma zaliczenia przedmiotu/ modułu ( z toku) ( egzamin, zaliczenie z oceną, zaliczenie bez oceny)****2. WYMAGANIA WSTĘPNE**

Znajomość anatomii topograficznej i czynnościowej człowieka, znajomość neuroanatomii, fizjologii i patofizjologii człowieka i różnic dotyczących dziecka na różnych etapach rozwoju. Znajomość rozwoju płodowego człowieka.

### 3. CELE, EFEKTY KSZTAŁCENIA , TREŚCI PROGRAMOWE I STOSOWANE METODY DYDAKTYCZNE

#### 3.1. Cele przedmiotu/modułu

C1	Opanowanie podstaw teoretycznych oraz umiejętności praktycznych w zakresie rozpoznawania chorób w pediatrii oraz objawów wtórnych. Uzyskanie wiadomości na temat specyfiki i odrębności patofizjologii i kliniki przebiegu schorzeń u dzieci i młodzieży z uwzględnieniem odrębności noworodka i niemowlęcia. Opanowanie umiejętności zbierania wywiadu lekarskiego, badania fizykalnego dziecka z uwzględnieniem odrębności noworodka i niemowlęcia.. Opanowanie podstaw interpretacji badań laboratoryjnych u dzieci z uwzględnieniem odrębności noworodka i niemowlęcia.
----	---

#### 3.2 EFEKTY KSZTAŁCENIA DLA PRZEDMIOTU/ MODUŁU ( WYPEŁNIA KOORDYNATOR)

EK ( efekt kształcenia)	Treść efektu kształcenia zdefiniowanego dla przedmiotu (modułu)	Odniesienie do efektów kierunkowych (KEK)
EK_01	zna uwarunkowania genetyczne, środowiskowe i epidemiologiczne najczęstszych chorób	E.W1
EK_02	zna zasady żywienia dzieci zdrowych i chorych, zasady szczepień ochronnych i prowadzenia bilansu zdrowia dziecka	E.W2
EK_03	przeprowadza wywiad lekarski z dzieckiem i jego rodziną	E.U2
EK_04	przeprowadza badanie fizykalne dziecka w każdym wieku	E.U4
EK_05	ocenia stan ogólny, stan przytomności i świadomości pacjenta	E.U7
EK_06	ocenia stan noworodka w skali Apgar oraz ocenia jego dojrzałość, potrafi zbadać odruchy noworodkowe	E.U8
EK_07	zestawia pomiary antropometryczne i ciśnienia krwi z danymi na siatkach centylowych	E.U9
EK_08	potrafi nawiązać i utrzymać głęboki i pełen szacunku kontakt z chorym	K.01
EK_09	posiada świadomość własnych ograniczeń i umiejętność stałego dokształcania się	K.04

#### 3.3 TREŚCI PROGRAMOWE (wypełnia koordynator)

##### A. Problematyka wykładów

<b>Treści merytoryczne</b>
Pediatria jako dyscyplina medyczna. Rys historyczny.
Okresy życia wewnątrzmacicznego oraz czynniki wpływające na rozwój płodu. Okres noworodkowy. Wczesniactwo i inne zaburzenia rozwoju wewnątrzmacicznego. Odrębności układowe (narządowe) rozwoju dziecka. Opieka lekarska nad noworodkiem, stany przejściowe noworodka, odruchy noworodkowe, zasady oceny stanu noworodka po urodzeniu – skala Apgar
Cele i zadania pediatrii. Podstawowe wiadomości zakresu historii pediatrii, ogólne zasady organizacji pediatrycznej służby zdrowia. Wpływ środowiska na rozwój dziecka. Auksologia. Metody oceny rozwoju fizycznego - omówienie najważniejszych pojęć związanych z rozwojem

fizycznym dziecka, zaznajomienie z metodami jego oceny, pojecie normy rozwojowej.
Rozwój fizyczny, psychomotoryczny i społeczny dzieci okres przedszkolny, szkolny, dojrzewanie płciowe - omówienie najważniejszych etapów rozwoju dziecka w tym okresie życia, zwrócenie uwagi na sygnały ostrzegawcze zaburzeń rozwoju dziecka
Zapotrzebowanie dziecka na poszczególne składniki odżywcze. Karmienie naturalne u dzieci, suplementacja witamin D i K – przedstawienie najważniejszych zagadnień dotyczących prawidłowego żywienia dziecka, w tym obowiązujących zaleceń dotyczących suplementacji witamin.
Żywienie naturalne i sztuczne niemowląt. Zasady racjonalnego żywienia dzieci i młodzieży - przedstawienie najważniejszych zagadnień dotyczących prawidłowego żywienia dzieci, aktualne schematy żywienia sztucznego niemowląt

## B. Problematyka ćwiczeń

<b>Treści merytoryczne</b>
Wywiad. Ocena stanu ogólnego. Ocena przytomności, ocena nawiązywania kontaktu słowno-logicznego. Metody oceny rozwoju. Pomiary obwodu głowy, klatki piersiowej, długości ciała i masy ciała. Otyłość i niedożywienie
Badanie przedmiotowe. Skóra, tkanka podskórna. Badanie obwodowych węzłów chłonnych. Badanie głowy. Ocena wielkości ciemiaczek. Ocena jamy ustnej i nosogardła. Rozwój uzębienia. Badanie narządów szyi, gruczoł tarczowy.
Badanie przedmiotowe. Badanie narządu ruchu. Układ kostny, najczęstsze zaburzenia w budowie kręgosłupa i klatki piersiowej. Ocena postawy. Ocena ruchomości czynnej i biernej stawów. Badanie stawów biodrowych. Ocena napięcia mięśniowego.
Badanie przedmiotowe. Klatka piersiowa: badanie oglądaniem, opukiwaniem, osłuchiwanem. Fizjologiczne odrębności układu krążenia w wieku rozwojowym.
Badanie przedmiotowe. Badanie układu krążenia; osłuchiwanie tonów serca i opukiwanie granic serca. Pomiar ciśnienia krwi i częstości akcji serca. Interpretacja wyników.

### 3.4 METODY DYDAKTYCZNE

**Wykład:** wykład z prezentacją multimedialną

**Ćwiczenia:** ćwiczenia praktyczne

**Praca własna studenta:** praca z książką

## 4 METODY I KRYTERIA OCENY

### 4.1 Sposoby weryfikacji efektów kształcenia

Symbol efektu	Metody oceny efektów kształcenia ( np.: kolokwium, egzamin ustny, egzamin pisemny, projekt, sprawozdanie, obserwacja w trakcie zajęć)	Forma zajęć dydaktycznych ( w, ćw, ...)
EK_01, EK_02	Zaliczenie ustne	W
EK_03-EK_09	Zaliczenie praktyczne	ĆW

#### 4.2 Warunki zaliczenia przedmiotu (kryteria oceniania)

##### **Wykład:**

Zaliczenie ustne

##### **Ocena wiedzy (EK\_01, EK\_02):**

5.0 – wykazuje znajomość każdej z treści kształcenia na poziomie 90%-100%

4.5 – wykazuje znajomość każdej z treści kształcenia na poziomie 84%-89%

4.0 – wykazuje znajomość każdej z treści kształcenia na poziomie 77%-83%

3.5 – wykazuje znajomość każdej z treści kształcenia na poziomie 70%-76%

3.0 – wykazuje znajomość każdej z treści kształcenia na poziomie 60%-69%

2.0 – wykazuje znajomość każdej z treści kształcenia poniżej 60%

##### **Ćwiczenia i seminaria:**

Zaliczenie praktyczne

##### **Ocena umiejętności (EK\_03-EK\_09):**

5.0 – student aktywnie uczestniczy w zajęciach, jest dobrze przygotowany, zdobył wiedzę teoretyczną i praktyczną w zakresie pediatrii. W bardzo dobrym stopniu opanował umiejętności zbierania wywiadu lekarskiego, badania fizykalnego dziecka

4.5 – student aktywnie uczestniczy w zajęciach, zdobył wiedzę teoretyczną i praktyczną w zakresie pediatrii na poziomie bardzo dobrym. W dobrym stopniu opanował umiejętności zbierania wywiadu lekarskiego, badania fizykalnego dziecka.

4.0 – student aktywnie uczestniczy w zajęciach, jest poprawiany, zdobył wiedzę teoretyczną i praktyczną w zakresie pediatrii w stopniu dobrym. W dobrym stopniu opanował umiejętności zbierania wywiadu lekarskiego, badania fizykalnego dziecka

3.5 – student uczestniczy w zajęciach, jego zakres przygotowania nie pozwala na całościowe przedstawienie omawianego problemu z dziedziny pediatrii. W dostatecznym stopniu opanował umiejętności zbierania wywiadu lekarskiego, badania fizykalnego dziecka

3.0 – student uczestniczy w zajęciach, w dostatecznym stopniu zdobył wiedzę teoretyczną i praktyczną w zakresie pediatrii. Opanował umiejętności zbierania wywiadu lekarskiego, badania fizykalnego dziecka, jednakże często jest korygowany.

2.0 – student biernie uczestniczy w zajęciach, wypowiedzi są niepoprawne merytorycznie, wiedza teoretyczna i praktyczna w zakresie pediatrii nie jest dostateczna. Nie opanował umiejętności zbierania wywiadu lekarskiego, badania fizykalnego dziecka, często popełniane błędy.

#### **5. Całkowity nakład pracy studenta potrzebny do osiągnięcia założonych efektów w godzinach oraz punktach ECTS**

Aktywność	Liczba godzin/ nakład pracy studenta
godziny zajęć wg planu z nauczycielem	50
przygotowanie do zajęć	15
udział w konsultacjach	2
czas na napisanie referatu/eseju	-
przygotowanie do zaliczenia	10
Udział w zaliczeniu	1
SUMA GODZIN	78
<b>SUMARYCZNA LICZBA PUNKTÓW ECTS</b>	3

#### 6. PRAKTYKI ZAWODOWE W RAMACH PRZEDMIOTU/ MODUŁU

wymiar godzinowy	-
zasady i formy odbywania praktyk	-

#### 7. LITERATURA

##### Literatura podstawowa:

1. Krawczyński M.: Propedeutyka Pediatrii. PZWL 2009.
2. Dobrzańska A., Ryżko J., Pediatria do LEK i PES . Podręcznik do Lekarskiego Egzaminu Końcowego i Państwowego Egzaminu Specjalizacyjnego. Urban & Partner. Wrocław 2014. Wyd. 2
3. Kawalec W., Grenda R., Ziółkowska H. i in. Pediatria t.1-2. PZWL. Warszawa 2013wyd. 1

##### Literatura uzupełniająca:

1. Obuchowicz A. Badanie podmiotowe i przedmiotowe w pediatrii PZWL 2016.
2. Basil J. Zitelli. red. wyd. Pol. Anna Dobrzańska. Badanie kliniczne w pediatrii – atlas i podręcznik t.1-2 URBAN & PARTNER. WROCŁAW 2014
3. Kawalec W., Milanowski A. (red.): Diagnostyka różnicowa najczęstszych objawów w praktyce pediatrycznej. WL PZWL W-wa 2003.
4. Żywnienie dzieci w zdrowiu i chorobie. Wyd. I pod redakcją Mariana Krawczyńskiego. Wyd. HELP MED.
5. Szczapa J. Neonatologia. PZWL 2015

Akceptacja Kierownika Jednostki lub osoby upoważnionej