

SYLABUS

DOTYCZY CYKLU KSZTAŁCENIA 2016/2022

1.1. PODSTAWOWE INFORMACJE O PRZEDMIOCIE/MODULE

| | |
|---|--|
| Nazwa przedmiotu/ modułu | Propedeutyka pediatrii |
| Kod przedmiotu/ modułu* | PrP/E |
| Wydział (nazwa jednostki prowadzącej kierunek) | Wydział Medyczny |
| Nazwa jednostki realizującej przedmiot | Katedra Pediatrii |
| Kierunek studiów | Lekarski |
| Poziom kształcenia | Jednolite studia magisterskie |
| Profil | Praktyczny |
| Forma studiów | Stacjonarne/niestacjonarne |
| Rok i semestr studiów | III rok, 6 semestr |
| Rodzaj przedmiotu | obowiązkowy |
| Koordinator | Dr n. med. Radosław Chaber |
| Imię i nazwisko osoby prowadzącej / osób prowadzących | 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 |

* - 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 |
|-------|-----|-------|------|------|----|--------|----------------|-----------------|
| 30 | 15 | - | - | 9 | - | - | - | 2 |

1.3. Sposób realizacji zajęć

X 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.

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. Opanowanie umiejętności zbierania wywiadu lekarskiego, badania fizykalnego dziecka. Opanowanie podstaw interpretacji badań laboratoryjnych u dzieci. |
|----|--|

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 | zna zagadnienia: dziecka maltretowanego i wykorzystywania seksualnego, upośledzenia umysłowego, zaburzeń zachowania: psychoz, uzależnień, zaburzeń odżywiania i wydalania u dzieci | E.W4 |
| EK_04 | przeprowadza wywiad lekarski z dzieckiem i jego rodziną | E.U2 |
| EK_05 | przeprowadza badanie fizykalne dziecka w każdym wieku | E.U4 |
| EK_06 | ocenia stan ogólny, stan przytomności i świadomości pacjenta | E.U7 |
| 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

| Treści merytoryczne |
|--|
| Symptomatologia w pediatrii - gorączka, kaszel, duszność, objawy niewydolności oddechowej – omówienie najważniejszych zagadnień związanych z wymienionymi objawami |
| Symptomatologia w pediatrii - sinica, objawy niewydolności krążenia, żółtaczką, powiększenie węzłów chłonnych, powiększenie wątroby i śledziona,- omówienie najważniejszych zagadnień związanych z wymienionymi objawami |
| Symptomatologia w pediatrii - wymioty, ulewianie, nieprawidłowe stolce, odwodnienie, bezmocz, wielomocz, objawy dyzuryczne, obrzęki- omówienie najważniejszych zagadnień związanych z wymienionymi objawami |
| Stany nagłe w pediatrii – omówienie najważniejszych przyczyn stanów zagrożenia życia u dzieci, zasady udzielania pierwszej pomocy w tych stanach. Nagła śmierć łóżeczkowa. |
| Zespół dziecka maltretowanego - definicja, kryteria rozpoznania, zasady leczenia, profilaktyka. Autyzm wczesnodziecięcy. Zespół Aspergera. Zaburzenia zachowania u dzieci. Drgawki i zaburzenia świadomości u dzieci. |
| Zaburzenia odżywiania – anoreksja, bulimia, otyłość – definicja, kryteria rozpoznania, zasady leczenia, profilaktyka |
| Najważniejsze choroby zakaźne u dzieci i ich profilaktyka. Różnicowanie wysypek u dzieci. |
| Szczepienia ochronne - aktualny kalendarz szczepień, omówienie szczepień obowiązkowych i zalecanych, przeciwwskazania do szczepień, powikłania po szczepieniach |
| Podstawowa diagnostyka laboratoryjna – odrębności wieku dziecięcego |
| Zaburzenia rozwoju płciowego. Najważniejsze zespoły genetyczne u dzieci. Poradnictwo genetyczne |

B. Problematyka ćwiczeń

| |
|--|
| Treści merytoryczne |
| Badanie przedmiotowe. Zasady badania szczegółowego jamy brzusznej i układu moczowo-płciowego u dzieci. Odrębności rozwojowe układu moczowo-płciowego. |
| Badanie neurologiczne, skala Glasgow, ocena nerwów czaszkowych, objawy oponowe, objawy wzmożonego ciśnienia śródczaszkowego. Zasady badania odruchów głębokich (ścięgniastych) fizjologicznych. Badanie objawów oponowych. Odruchy niemowlęce. |
| Ocena stanu ogólnego noworodka (skala Apgar), metody oceny stopnia dojrzałości. Patologia noworodka: noworodek wcześniaczy, za mały do wieku płodowego, za duży do wieku płodowego, z ciąży mnogiej. Urazy okołoporodowe. Badania przesiewowe noworodków |
| Zapoznanie studentów z badaniami wykonywanymi w Pracowni Badań Czynnościowych (pH-metria, testy oddechowe). |
| Samodzielne zbieranie wywiadu. Samodzielne badanie fizykalne i opracowanie <i>status praesens</i> . |
| Zapoznanie studentów z pracą poradni dziecięcej specjalistycznej. |

C. Seminaria

| |
|--|
| Treści merytoryczne |
| Organizacja leczenia dzieci – podstawowa opieka zdrowotna, poradnie specjalistyczne, oddział noworodkowy, oddział niemowlęcy i dzieci młodszych, oddział dzieci starszych, oddziały specjalistyczne. Higiena i pielęgnacja niemowląt i dzieci w wieku poniemowlęcym. Dokumentacja medyczna. Książeczka Zdrowia Dziecka |
| Ocena rozwoju somatycznego (tabele norm, siatki centylowe, ocena wieku biologicznego, ocena stanu odżywienia, ocena stopnia dojrzewania płciowego) |
| Profilaktyczne badanie lekarskie tzw. bilans zdrowia u dzieci. |
| Profilaktyka chorób cywilizacyjnych w wieku rozwojowym – otyłość, hypercholesterolemia i miażdżyca, cukrzyca, zaburzenia przewodzenia pokarmowego, profilaktyka stomatologiczna |
| Podsumowanie uzyskanych wiadomości. |

3.4 METODY DYDAKTYCZNE

Wykład: wykład z prezentacją multimedialną

Ćwiczenia: ćwiczenia praktyczne

Seminaria: prezentacja multimedialna

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 pisemne testowe | W |
| EK_03-EK_09 | Zaliczenie praktyczne | ćw,S |

4.2 Warunki zaliczenia przedmiotu (kryteria oceniania)

Wszystkie informacje dotyczące zasad obowiązujących na przedmiocie zawarte są w Regulaminie zajęć klinicznych, z którym każdy student ma obowiązek zapoznać się przed rozpoczęciem zajęć.

Wykłady – obecność na wykładach, zaliczenie ćwiczeń i seminariów

Ćwiczenia – zaliczenie z oceną uwzględniającą: obecność na zajęciach, przygotowanie teoretyczne do zajęć, umiejętności studenta oraz liczbę punktów uzyskanych z kolokwium końcowego..

- Każde ćwiczenie poprzedzone jest sprawdzeniem merytorycznego przygotowania studenta do zajęć w formie ustnej lub pisemnej. Warunkiem zaliczenia semestru i dopuszczenia studenta do kolokwium końcowego jest zaliczenie wszystkich tematów ćwiczeń przewidzianych w harmonogramie zajęć.

Seminaria – zaliczenie uwzględniające: obecność na zajęciach, przygotowanie teoretyczne do zajęć, aktywność i umiejętności studenta.

Ocena wiedzy:

5.0 – wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 93%-100%

4.5 – wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 85%-92%

4.0 – wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 77%-84%

3.5 – wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 69%-76%

3.0 – wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 60%-68%

2.0 – wykazuje znajomość treści kształcenia poniżej 60%

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

| Forma aktywności | Średnia liczba godzin na zrealizowanie aktywności |
|---|---|
| Godziny kontaktowe wynikające planu z studiów | 54 |
| Inne z udziałem nauczyciela (udział w konsultacjach, egzaminie) | - |
| Godziny niekontaktowe – praca własna studenta (przygotowanie do zajęć, egzaminu, napisanie referatu itp.) | 6 |
| SUMA GODZIN | 60 |
| SUMARYCZNA LICZBA PUNKTÓW ECTS | 2 |

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 2013 wyd. 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 ŻYWIENIE DZIECI W ZDROWIU I CHOROBIĘ. WYD. I POD REDAKCJĄ MARIANA KRAWCZYŃSKIEGO. WYD. HELP MED. 5 SZCZAPA J. NEONATOLOGIA. PZWL 2015 |

Akceptacja Kierownika Jednostki lub osoby upoważnionej