

## SYLABUS

### DOTYCZY CYKLU KSZTAŁCENIA 2016-2022

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

Nazwa przedmiotu/ modułu	<b>Pediatria</b>
Kod przedmiotu/ modułu*	<b><i>Pd - E</i></b>
Nazwa jednostki prowadzącej kierunek	<b>Kolegium Nauk Medycznych, Uniwersytet Rzeszowski</b>
Nazwa jednostki realizującej przedmiot	<b>Zakład Pediatrii</b>
Kierunek studiów	<b>Lekarski</b>
Poziom kształcenia	<b>Studia jednolite magisterskie</b>
Profil	<b>Praktyczny</b>
Forma studiów	<b>Stacjonarne</b>
Rok i semestr studiów	<b>IV rok, 8 semestr</b>
Rodzaj przedmiotu	<b>Obowiązkowe</b>
Koordinator	<b>Dr n. med. Radosław Chaber</b>
Imię i nazwisko osoby prowadzącej / osób prowadzących	<b>prof. dr hab. Bartosz Korczowski, dr Witold Błaż, dr Radosław Chaber, lek Małgorzata Ciebiera, lek Szymon Figurski, dr Marta Rachel, dr Krystyna Piasecka, dr Hanna Czajka, lek Wojciech Tarała; dr Małgorzata Skoczyńska; dr Bartosz Romańczuk; lek Agnieszka Szadkowska, dr Janusz Witalis; dr Małgorzata Stefańska; lek. Katarzyna Dąbek; lek Kamil Gierek; lek. Małgorzata Pelc, lek. Aneta Miga, lek. Agnieszka Domin, dr Elżbieta Drachal; lek. Katarzyna Jakubek-Kipa</b>

\* - zgodnie z ustaleniami na wydziale

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

Wykl.	Ćw.	Konw.	Lab.	Sem.	ZP	Prakt.	GN	Liczba pkt ECTS
20	27	-	-	6	-	-	37	3

#### 1.3. Sposób realizacji zajęć

zajęcia w formie tradycyjnej

zajęcia realizowane z wykorzystaniem metod i technik kształcenia na odległość

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 dziecka. Zaliczenie przedmiotu propedeutyka pediatrii

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

### 3.1. Cele przedmiotu/modułu

C1	Zdobycie ogólnych podstaw teoretycznych i praktycznych z zakresu pediatrii.
C2	Opanowanie umiejętności zbierania wywiadu lekarskiego, badania fizykalnego dziecka.
C3	Opanowanie postępowania praktycznego z dzieckiem przychodzącym do poradni dziecięcej (dziecko zdrowe i chore).
C4	Zdobycie umiejętności leczenia ambulatoryjnego oraz postępowanie z dzieckiem chorującym na choroby układu krążenia, hematologiczne, zakaźne.
C5	Opanowanie podstaw interpretacji badań dodatkowych u dzieci w kardiologii, hematologii, chorobach zakaźnych.

### 3.2 EFEKTY KSZTAŁCENIA DLA PRZEDMIOTU/ MODUŁU

EK (efekt kształcenia)	Treść efektu kształcenia zdefiniowanego dla przedmiotu (modułu)	Odniesienie do efektów kierunkowych (KEK)
EK_01	zna i rozumie przyczyny, objawy, zasady diagnozowania i postępowania terapeutycznego w przypadku najczęstszych chorób dzieci: a) najczęstszych chorób zakaźnych wieku dziecięcego, b) zakażeń układu moczowego, wad wrodzonych układu moczowego, zespołu nerczycowego, kamicy nerkowej, ostrej i przewlekłej niewydolności nerek, ostrych i przewlekłych zapaleń nerek, chorób układowych nerek, zaburzeń oddawania moczu, choroby refluksowej pęcherzowo-moczowodowej c) wad serca, zapalenia mięśnia sercowego, wsierdzia i osierdzia, kardiomiopatii, zaburzeń rytmu serca, niewydolności serca, nadciśnienia tętniczego, omdleń,	E.W3.
EK_02	zna najczęściej występujące stany zagrożenia życia u dzieci oraz zasady postępowania w tych stanach;	E.W6.
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 noworodka w skali Apgar oraz ocenia jego dojrzałość, bada odruchy noworodkowe;	E.U8.
EK_06	zestawia pomiary antropometryczne i ciśnienia krwi z danymi na siatkach centylowych;	E.U9.
EK_07	ocenia stopień zaawansowania dojrzewania płciowego;	E.U10.
EK_08	przeprowadza diagnostykę różnicową najczęstszych chorób dzieci;	E.U12.
EK_09	rozpoznaje stany bezpośredniego zagrożenia życia;	E.U14.
EK_10	planuje postępowanie diagnostyczne, terapeutyczne i profilaktyczne;	E.U16.
EK_11	interpretuje badania laboratoryjne i identyfikuje przyczyny odchyleń;	E.U24.
EK_12	planuje konsultacje specjalistyczne;	E.U32.
EK_13	rozpoznaje agonię pacjenta i stwierdza jego zgon;	E.U37.
EK_14	prowadzi dokumentację medyczną pacjenta.	E.U38.

### 3.3 TREŚCI PROGRAMOWE

#### A. Problematyka wykładu

<b>Treści merytoryczne</b>
Podstawowe objawy i rozpoznanie różnicowe w chorobach układu krążenia – sinica, kołatanie serca, omdlenia. Dziecko w stanie zagrożenia życia. Wybrane aspekty
Wrodzone i nabyte wady serca.
Podstawowe objawy i rozpoznanie różnicowe w chorobach hematologicznych u dzieci
Badania laboratoryjne w hematologii dziecięcej.
Podstawowe objawy i rozpoznanie różnicowe w chorobach zakaźnych u dzieci – gorączka, powiększenie węzłów chłonnych, wysypki. Ostre choroby zakaźne wysypkowe u dzieci
Profilaktyka czynna i bierna chorób zakaźnych u dzieci. AIDS.

#### B. Problematyka ćwiczeń

<b>Treści merytoryczne</b>
Wady wrodzone serca.
Wady nabyte serca
Zaburzenia rytmu serca u dzieci.
Nadciśnienie tętnicze.
Przewlekła niewydolność serca u dzieci.
Choroby zapalne serca
Kardiomiopatie
Zespół ortostatyczny

Fizjologia hematopoezy u dzieci
Zaburzenia układu czerwonekrwinkowego – niedokrwistości niedoborowe, aplastyczne, hemolityczne
Białaczki ostre i przewlekłe
Chłoniaki ziarnicze
Chłoniaki nieziarnicze
Mieloproliferacje i zespół mieoldysplastyczny u dzieci
Zaburzenia układu krzepnięcia – skazy osoczkowe, małopłytkowe, naczyniowe
Zaburzenia układu białokrwinkowego u dzieci – neutropenie
Limfadenopatia. Powiększenie wątroby i śledziony.
Bakteriemia i posocznica.
Zapalenie mózgu i opon mózgowo-rdzeniowych
Choroby bakteryjne u dzieci.
Choroby wirusowe u dzieci
Grzybice u dzieci
Choroby pasożytnicze u dzieci.

### 3.4 METODY DYDAKTYCZNE

**Wykład:** prezentacja multimedialna, przekazanie pogłębionej wiedzy z zakresu pediatrii

**Ćwiczenia:** zajęcia praktyczne, analiza przypadków klinicznych z dyskusją.

**Seminarium:** prezentacja multimedialna z dyskusją.

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 i ustne	W, ĆW
EK_03 EK_04 EK_05 EK_06 EK_07 EK_08 EK_09 EK_10 EK_11 EK_12	Zaliczenie praktyczne	ĆW.

EK_13		
EK_14		
EK_03	Analiza przypadku	ĆW.
EK_04		
EK_07		
EK_08		
EK_09		
EK_10		

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

Szczegółowe informacje dotyczące zasad prowadzenia zajęć zawarte są w wydziałowym Regulaminie zajęć klinicznych, z którym każdy student ma obowiązek zapoznać się przed ich rozpoczęciem

Warunkiem zaliczenia jest:

1. Pełne uczestnictwo i aktywność w ćwiczeniach i seminariach.
2. Pełne uczestnictwo w wykładach.
3. Zaliczenie pisemne lub ustne każdego bloku ćwiczeń i seminarium z oceną:

Zakres ocen: 2,0 – 5,0

##### **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**

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.

**Ocena kompetencji społecznych:**

- ocenianie ciągle przez nauczyciela (obserwacja)
- dyskusja w czasie zajęć

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

Forma aktywności	Liczba godzin/ nakład pracy studenta
Godziny kontaktowe wynikające planu z studiów	53
Inne z udziałem nauczyciela (udział w konsultacjach, zaliczeniach, egzaminie)	3
Godziny niekontaktowe – praca własna studenta (przygotowanie do zajęć, egzaminu, napisanie referatu itp.)	34
<b>SUMA GODZIN</b>	<b>90</b>
<b>SUMARYCZNA LICZBA PUNKTÓW ECTS</b>	<b>3</b>

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

Wymiar godzinowy	-
Zasady i formy odbywania praktyk	-

**7. LITERATURA**

**Literatura podstawowa:**

1. Pediatria t. 1-2. Wydanie: II zmienione i uaktualnione, 2018. Redakcja naukowa: Wanda Kawalec, Ryszard Grenda, Marek Kulus. Wydawca: PZWL Wydawnictwo Lekarskie
2. Pediatria do LEK i PES. Podręcznik do Lekarskiego Egzaminu Końcowego i Państwowego Egzaminu Specjalizacyjnego). Anna Dobrzańska, Jozef Ryżko Elsevier Urban & Partner, 2014, 1092 str.

**Literatura uzupełniająca:**

1. Nelson Pediatria - Tom 1-2 (komplet) Karen Marcdante, Robert M. Kliegman, Hal B. Jenson, Richard E. Behrman, red. wyd. pol. Andrzej Milanowski Elsevier Urban & Partner, 2013, 798 str.

2. STANY NAGŁE PEDIATRIA; Marcin Tkaczyk; Wydawca: Medical Tribune; Rok wydania: 2018; Wydanie: II.
3. Od objawu do nowotworu Wczesne rozpoznawanie chorób nowotworowych u dzieci Alicja Chybicka Elsevier Urban & Partner, 2013, 353 str.
4. Choroby zakaźne i pasożytnicze u dzieci Zbigniew Rudkowski PZWL, 2013, 375 str.

Akceptacja Kierownika Jednostki lub osoby upoważnionej