

SYLABUS
DOTYCZY CYKLU KSZTAŁCENIA 2018-2024
(skrajne daty)

1. PODSTAWOWE INFORMACJE O PRZEDMIOCIE/MODULE

Nazwa przedmiotu/ modułu	Geriatrya i medycyna paliatywna
Kod przedmiotu/ modułu*	GiMP/E
Nazwa jednostki prowadzącej kierunek	Kolegium Nauk Medycznych, Uniwersytet Rzeszowski
Nazwa jednostki realizującej przedmiot	Kolegium Nauk Medycznych, Uniwersytet Rzeszowski
Kierunek studiów	Lekarski
Poziom kształcenia	Studia jednolite magisterskie
Profil	Ogólnoakademicki
Forma studiów	Stacjonarne/Niestacjonarne
Rok i semestr studiów	V rok, 10 semestr
Rodzaj przedmiotu	Obowiązkowy
Język wykładowy	Polski
Koordinator	Marta Kawalec-Książek
Imię i nazwisko osoby prowadzącej / osób prowadzących	Zbigniew Żylicz, Marta Kawalec-Książek, Maria Grzegorzewska, Paweł Królik

* - zgodnie z ustaleniami na Wydziale

1.1. Formy zajęć dydaktycznych, wymiar godzin i punktów ECTS

Semestr (nr)	Wykł	Ćw	Konw	Lab.	Sem.	Z P	Prakt.	Inne (jakie?)	Liczba pkt ECTS
10	10	6			9				0,5

1.2. Sposób realizacji zajęć

zajęcia w formie tradycyjnej

zajęcia realizowane z wykorzystaniem metod i technik kształcenia na odległość

1.3 Forma zaliczenia przedmiotu /modułu (z toku) (egzamin, zaliczenie z oceną, zaliczenie bez oceny)

2. WYMAGANIA WSTĘPNE

Wiedza podstawowa z zakresu anatomii, histologii, patofizjologii, patomorfologii, immunologii i farmakologii. Wiedza z zakresu chorób wewnętrznych z semestru 7,8,9, podstawy anestezjologii i
--

intensywnej terapii z elementami leczenia bólu z semestru 9, wiedza z zakresu etyki lekarskiej.

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

3.1 Cele przedmiotu/modułu

C1	Opanowanie podstaw teoretycznych z zakresu medycyny paliatywnej. Poznanie znaczenia opieki holistycznej sprawowanej przez zespół wielodyscyplinarny.
C2	Nabywanie umiejętności poprawy jakości życia chorych paliatywnych i ich rodzin. Poznanie zasad leczenia bólu nowotworowego w tym z użyciem technik inwazyjnych. Poznanie zasad leczenia innych uciążliwych objawów w medycynie paliatywnej. Poznanie zasad postępowania w stanach nagłych w medycynie paliatywnej.
C3	Nabywanie umiejętności rozpoznawania zaburzeń odżywiania u pacjentów paliatywnych oraz umiejętność podjęcia decyzji o wdrożeniu i rodzaju interwencji żywieniowej.
C4	Nauczanie umiejętności kierowania pacjentów do opieki paliatywnej, nauczanie prowadzenia badania pacjentów paliatywnych, formułowanie diagnozy lekarskiej i ustalanie planu dalszego postępowania. Nabywanie umiejętności komunikacji werbalnej i niewerbalnej oraz rozpoznawanie potrzeb chorego i jego bliskich. Opanowanie wiedzy teoretycznej z zakresu etyki końca życia.
C5	Zrozumienie odrębności w diagnostyce i leczeniu schorzeń wieku podeszłego. Nabywanie umiejętności prawidłowej kwalifikacji pacjentów geriatrycznych oraz przeprowadzenie całościowej oceny geriatrycznej.
C6	Uświadomienie problemów demograficznych, socjalnych i zdrowotnych związanych ze starzeniem się społeczeństwa.
C7	Właściwa ocena roli lekarza, jego możliwości oraz ograniczeń w opiece nad pacjentami geriatrycznymi

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 i rozumie przebieg oraz objawy procesu starzenia się, a także zasady całościowej oceny geriatrycznej i opieki interdyscyplinarnej nad pacjentem w wieku podeszłym	E.W8
EK_02	rozumie przyczyny i zna podstawowe odrębności w najczęstszych chorobach występujących u osób starszych oraz zasady postępowania w zespołach geriatrycznych	E.W9
EK_03	zna i rozumie podstawowe zasady farmakoterapii w wieku podeszłym	E.W10
EK_04	zna i rozumie zagrożenia związane z hospitalizacją pacjentów w podeszłym wieku	E.W11
EK_05	zna i rozumie podstawowe zasady organizacji opieki nad osobą starszą i obciążenia opiekuna osoby starszej	E.W12
EK_06	na i rozumie przyczyny, objawy, zasady diagnozowania i postępowania terapeutycznego w najczęstszych problemach medycyny paliatywnej, w tym: a) leczeniu objawowym najczęstszych objawów somatycznych, b) postępowaniu w wyniszczeniu nowotworowym oraz profilaktyce i leczeniu odleżyn, c) najczęstszych stanach nagłych w medycynie paliatywnej	E.W27

EK_07	na zasady postępowania paliatywnego z pacjentem w stanie terminalnym	E.W28.
EK_08	zna zasady leczenia bólu, w tym bólu nowotworowego i przewlekłego	E.W29.
EK_09	rozpoznaje agonię pacjenta i stwierdza jego zgon	E.U37.
EK_10	kieruje się dobrem chorego, stawiając je na pierwszym miejscu,	K.02

3.3 Treści programowe (wypełnia koordynator)

A. Problematyka wykładu

<p>Treści merytoryczne</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Fizjologiczne podstawy procesu starzenia się organizmu człowieka 2. Pacjent geriatryczny. Wielkie problemy geriatryczne. Całościowa ocena geriatryczna. 3. Wielochorobowość pacjentów w wieku podeszłym. 4. Wielolekowość pacjentów w wieku podeszłym. 5. Organizacja opieki nad pacjentem w wieku podeszłym w warunkach POZ i szpitalnych.

B. Problematyka ćwiczeń

<p>Treści merytoryczne</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Działalność poradni medycyny paliatywnej, leczenia bólu (anestezjologiczne metody leczenia bólu przewlekłego) i leczenia ran przewlekłych (sposoby postępowania). 2. Opieka nad pacjentem na oddziale medycyny paliatywnej. Kryteria przyjęcia na oddział medycyny paliatywnej. Badanie chorego i wybór postępowania. Prowadzenie dokumentacji. Stany nagłe w medycynie paliatywnej
--

C. Problematyka seminarium

<p>Treści merytoryczne</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Czym jest medycyna paliatywna? Historia Medycyny Paliatywnej w Europie i w Polsce. Definicje, zasady i organizacja opieki paliatywnej. Opieka holistyczna nad pacjentami u kresu życia, zespół wielodyscyplinarny opieki paliatywnej. 2. Ból w medycynie paliatywnej – rozpoznanie i leczenie. Bóle u pacjentów z chorobą nowotworową- epidemiologia, patomechanizm, klasyfikacja. Rodzaje bólów u pacjentów z chorobą nowotworową – nocyceptywny, neuropatyczny i mieszany. Zasady farmakoterapii bólów nowotworowych według zasad Światowej Organizacji Zdrowia. Metody niefarmakologiczne i inwazyjne leczenia bólu nowotworowego. 3. Leki stosowane w medycynie paliatywnej. Zasady wyboru leków stosowanych w leczeniu objawów. Zasady przeliczania dawek leków opioidowych. Drogi podawania leków u chorych z zaburzeniami połykania i nieprzytomnych w warunkach domowych. Sposoby podawania leków drogą podskórną. 4. Zasady rozpoznawania i leczenia niekorzystnych objawów ze strony : - przewodu pokarmowego (nudności/wymioty, zaparcie stolca, biegunki, krwawienia), - układu oddechowego Postępowanie u pacjentów z nieoperacyjną niedrożnością jelit. Wyniszczenie nowotworowe- patogeneza i postępowanie. Podstawy żywienia pozajelitowego u chorych z zaawansowaną chorobą nowotworową. 5. Zasady komunikacji z pacjentem, jego rodziną oraz pozostałymi członkami

wielodyscyplinarnego zespołu opieki paliatywnej. Przekazywanie niepomyślnych informacji pacjentowi i jego rodzinie. Umiejętność udzielania wsparcia choremu i jego bliskim
6. Podstawowe objawy u pacjentów z zaawansowaną chorobą nowotworową. Badanie chorego w zaawansowanym okresie choroby nowotworowej, ustalanie planu postępowania uwzględniającego wybory chorego, prowadzenie obserwacji, monitorowanie leczenia.
7. Leki stosowane w medycynie paliatywnej. Zasady wyboru leków stosowanych w leczeniu objawów. Zasady przeliczania dawek leków opioidowych.
8. Drogi podawania leków u chorych z zaburzeniami połykania i nieprzytomnych w warunkach domowych. Sposoby podawania leków drogą podskórną.
9. Rozpoznanie objawów zbliżającej się śmierci. Opieka nad chorym umierającym. Wsparcie rodziny po śmierci chorego.

3.4 Metody dydaktyczne

Wykłady: wykład problemowy, wykład z prezentacją multimedialną, analiza przypadku

Ćwiczenia: praca z pacjentem pod opieką prowadzącego ćwiczenia, omówienie przypadków klinicznych

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_08	test końcowym	WYKŁADY, SEMIANRIA
EK_09 - EK_010	obserwacje w trakcie zajęć	ĆWICZENIA

4.2 Warunki zaliczenia przedmiotu (kryteria oceniania)

Zaliczenie odbywa się na podstawie obecności oraz aktywności Studenta podczas wszystkich zajęć.

Warunkiem zaliczenia przedmiotu jest przeprowadzenie analizy przypadku klinicznego pacjenta i zaliczenie testu podsumowującego.

Test składa się z 15 pytań, do zaliczenia wymagane jest 60% dobrych odpowiedzi.

Ocena wiedzy:

Kryteria oceny:

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: Student potrafi przeprowadzić wywiad, badanie przedmiotowe, sformułować diagnozę lekarską ustalić plan postępowania (w zależności od stanu ogólnego chorego i jego wyborów) oraz monitorować efekty leczenia. Posiada umiejętności w zakresie wyboru leków stosowanych w leczeniu objawów, zasad przeliczania dawek leków opioidowych, dróg podawania leków, szczególnie u chorych z zaburzeniami połykania.

Kompetencje społeczne: Student wykazuje poszanowanie godności i autonomii chorego oraz troskę o jego dobro. Jest świadomy roli zawodowej lekarza i wymogów etycznych mu stawianych. Przestrzega wartości i powinności moralnych w opiece. Rozumie potrzebę dobrej i efektywnej komunikacji z chorym i jego rodziną oraz potrzebę udzielenia wsparcia rodzinie po śmierci chorego. Przestrzega tajemnicy zawodowej. Rozumie potrzebę pogłębiania wiedzy i umiejętności zawodowych wraz z postępem wiedzy na temat chorób nowotworowych i możliwości pomocy chorym.

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	25
Inne z udziałem nauczyciela (udział w konsultacjach, egzaminie)	1
Godziny niekontaktowe – praca własna studenta (przygotowanie do zajęć, egzaminu, napisanie referatu itp.)	3
SUMA GODZIN	29
SUMARYCZNA LICZBA PUNKTÓW ECTS	1

** Należy uwzględnić, że 1 pkt ECTS odpowiada 25-30 godzin całkowitego nakładu pracy studenta.*

6. PRAKTYKI ZAWODOWE W RAMACH PRZEDMIOTU/ MODUŁU

wymiar godzinowy	
zasady i formy odbywania praktyk	

7. LITERATURA

Literatura podstawowa: 1. Interna Szczeklika 2021 Red. A Szczeklik , P.Gajewski 2. Praktyczny Przewodnik medycyny Paliatywnej i opieki wspierającej. Red. W. Leppert. Via Medica 2020.

Akceptacja Kierownika Jednostki lub osoby upoważnionej