

WYDZIAŁ MEDYCZNY

KARTA PRZEDMIOTU**Nazwa przedmiotu w języku polskim:** Praktyczne Zajęcia Kliniczne – Specjalność wybierana – GERIATRIA**Nazwa przedmiotu w języku angielskim:** Practical Clinical Classes - Chosen specialty - Geriatrics**Kierunek studiów (jeśli dotyczy):** lekarski**Specjalność (jeśli dotyczy):** n/d**Poziom i forma studiów:** +/-II stopień / jednolite studia magisterskie*, stacjonarna / niestacjonarna***Rodzaj przedmiotu:** obowiązkowy / ~~wybieralny~~ / ogólnouczelniany ***Kod przedmiotu:****Grupa kursów:** TAK / NIE*

| | Wykład | Ćwiczenia | Laboratorium - zajęcia przy łóżku pacjenta (PŁP) | Projekt – Praktyki wakacyjne (PW) | Seminarium |
|---|--------------------------------|--------------------------------|--|--|--------------------------------|
| Liczba godzin zajęć zorganizowanych w Uczelni (ZZU) | | 180 | | | |
| Liczba godzin całkowitego nakładu pracy studenta (CNPS) | | 312 | | | |
| Forma zaliczenia | Egzamin / zaliczenie na ocenę* | Egzamin / zaliczenie na ocenę* | Egzamin / zaliczenie na ocenę* | Egzamin / zaliczenie na ocenę* | Egzamin / zaliczenie na ocenę* |
| Dla grupy kursów zaznaczyć kurs końcowy (X) | | | | | |
| Liczba punktów ECTS | | 12 | | | |
| w tym liczba punktów odpowiadająca zajęciom o charakterze praktycznym (P) | | 12 | | | |
| w tym liczba punktów ECTS odpowiadająca zajęciom wymagającym bezpośredniego udziału nauczycieli lub innych osób prowadzących zajęcia (BU) | | 8,4 | | | |

*niepotrzebne skreślić

Forma ćwiczeń: przy łóżku pacjenta 180 h

WYMAGANIA WSTĘPNE W ZAKRESIE WIEDZY, UMIEJĘTNOŚCI I KOMPETENCJI SPOŁECZNYCH

1. Wiedza z zakresu chorób wewnętrznych, neurologii i psychiatrii, specyfiki chorób wieku podeszłego
2. Umiejętność badania podmiotowego i przedmiotowego chorych, ze szczególnym uwzględnieniem ludzi w podeszłym wieku

CELE PRZEDMIOTU

- C1. Zbieranie wywiadu i badanie fizykalne pacjentów geriatrycznych oraz prowadzenie dokumentacji pod nadzorem lekarza- opiekuna.
- C2. Przeprowadzanie Całościowej Oceny Geriatrycznej.
- C3. Interpretacja badań dodatkowych (laboratoryjnych, obrazowych, czynnościowych) wykonywanych u pacjentów geriatrycznych
- C4. Rozpoznawanie sarkopenii i zespołu słabości (*frailty syndrome*).
- C5. Weryfikacja terapii pod kątem polipragmazji oraz optymalizacji dawek leków u pacjentów geriatrycznych.
- C6. Kształtowanie kompetencji społecznych potrzebnych do wykonywania zawodu lekarza zgodnie z sylwetką absolwenta.

PRZEDMIOTOWE EFEKTY UCZENIA SIĘ

Z zakresu wiedzy absolwent zna i rozumie:

- E.W8** Zna przebieg i objawy procesu starzenia się oraz zasady całościowej oceny geriatrycznej i opieki interdyscyplinarnej w odniesieniu do pacjenta w podeszłym wieku
- E.W9** Znaczy przyczyny i podstawowe odrębności w najczęstszych chorobach występujących u osób starszych oraz zasady postępowania w podstawowych zespołach geriatrycznych;
- E.W10** Zna podstawowe zasady farmakoterapii chorób osób w podeszłym wieku;
- E.W11** Zna podstawowe zasady farmakoterapii chorób osób w podeszłym wieku;
- E.W12** Zna podstawowe zasady organizacji opieki nad osobą starszą i obciążenia opiekuna osoby starszej;

Z zakresu umiejętności absolwent potrafi:

- E.U1** Potrafi przeprowadzać wywiad lekarski z pacjentem dorosłym.
- E.U3** Potrafi przeprowadzać pełne i ukierunkowane badanie fizykalne pacjenta dorosłego.
- E.U5** Potrafi przeprowadzać badanie psychiatryczne
- E.U13** Potrafi oceniać i opisywać stan somatyczny oraz psychiczny pacjenta
- E.U16** Potrafi planować postępowanie diagnostyczne, terapeutyczne i profilaktyczne
- E.U17** Potrafi przeprowadzać analizę ewentualnych działań niepożądanych poszczególnych leków i interakcji między nimi
- E.U18** Potrafi proponować indywidualizację obowiązujących wytycznych terapeutycznych i inne metody leczenia wobec nieskuteczności albo przeciwwskazań do terapii standardowej
- E.U22** Potrafi dokonywać oceny funkcjonalnej pacjenta z niepełnosprawnością
- E.U35** Potrafi oceniać odleżyny i stosować odpowiednie opatrunki
- E.U38** Potrafi prowadzić dokumentację medyczną pacjenta

Z zakresu kompetencji społecznych absolwent jest gotów do:

- K.1.1** nawiązania i utrzymania głębokiego oraz pełnego szacunku kontaktu z pacjentem, a także okazywania zrozumienia dla różnic światopoglądowych i kulturowych;
- K.1.2** kierowania się dobrem pacjenta;
- K.1.3.** przestrzegania tajemnicy lekarskiej i praw pacjenta;
- K.1.4** podejmowania działań wobec pacjenta w oparciu o zasady etyczne, ze świadomością społecznych uwarunkowań i ograniczeń wynikających z choroby;
- K.1.5** dostrzegania i rozpoznawania własnych ograniczeń oraz dokonywania samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych;
- K.1.6** propagowania zachowań prozdrowotnych;
- K.1.7** korzystania z obiektywnych źródeł informacji;
- K.1.8** formułowania wniosków z własnych pomiarów lub obserwacji;
- K.1.9** wdrażania zasad koleżeństwa zawodowego i współpracy w zespole specjalistów, w tym z przedstawicielami innych zawodów medycznych, także w środowisku wielokulturowym i wielonarodowościowym;
- K.1.10** formułowania opinii dotyczących różnych aspektów działalności zawodowej;
- K.1.11** przyjęcia odpowiedzialności związanej z decyzjami podejmowanymi w ramach działalności zawodowej, w tym w kategoriach bezpieczeństwa własnego i innych osób.

| Forma zajęć - ćwiczenia | | Liczba godzin |
|-------------------------|---|---------------|
| Ćw1 | Praktyczne aspekty pracy w wybranym przez studenta oddziale oraz powtórzenie i utrwalenie wiedzy teoretycznej z geriatry | 10 |
| Ćw2 | Podmiotowe i przedmiotowe badanie pacjenta w starszym wieku. Planowanie i interpretacja badań pomocniczych. Planowanie i monitorowanie leczenia pacjentów hospitalizowanych w oddziale geriatry. Zagadnienia polipragmazji. | 160 |
| Ćw3 | Zasady kwalifikacji starszych chorych do opieki instytucjonalnej (skala Barthel) oraz do rehabilitacji | 10 |
| | Suma godzin | 180 |

STOSOWANE NARZĘDZIA DYDAKTYCZNE

N1 Udział w badaniu pacjentów, wizytach lekarskich, odprawach na oddziale neurologii,

N2 Przeprowadzanie Całościowej Oceny Geriatrycznej (COG) z wykorzystaniem adekwatnych skal i testów (VES-13, ADL i IADL, MMSE, test rysowania zegara, AMTS, Mini-Cog, MoCA; skale depresji: GSD, Hamiltona, Cornell; skala odżywienia MNA; skala odleżyn Nortona; testy ryzyka upadku: test Tinetti, TUG, szybkość chodu, test Berga, bateria testów SPPB) oraz bioimpedacyjnego pomiaru składu ciała

N3 Planowanie działań diagnostycznych i terapeutycznych pacjenta w wieku podeszłym, weryfikowanie stosowanej terapii pod kątem polipragmazji i optymalizacja dawkowania

N4 Kwalifikacja starszych chorych do opieki instytucjonalnej (skala Barthel)

OCENA OSIĄGNIĘCIA PRZEDMIOTOWYCH EFEKTÓW UCZENIA SIĘ

| Oceny (F – formująca (w trakcie semestru), P – podsumowująca (na koniec semestru)) | Numer efektu uczenia się | Sposób oceny osiągnięcia efektu uczenia się |
|--|--------------------------|---|
| | | |

| | | |
|------------------|--|---|
| F1 | E.W8, E.W9, E.W10, E.W11, E.W12, E.U1, E.U3, E.U5, E.U13, E.U16, E.U17, E.U18, E.U22, E.U35, E.U38 | Egzamin ustny |
| F2 | K.1.1 do K.1.11 | Obserwacja zachowań. Aktywność na zajęciach |
| P= 90% F1+10% F2 | | |

LITERATURA PODSTAWOWA I UZUPEŁNIAJĄCA

LITERATURA PODSTAWOWA:

Literatura podstawowa:

1. .Roller-Wirnberg R., Singler K., Polidori M.C. Geriatria. Praktyczny przewodnik, wyd. pol., K. Wieczorowska-Tobis, A. Neumann-Podczaska (red.). PZWL, Warszawa 2021.

LITERATURA UZUPEŁNIAJĄCA:

OPIEKUN PRZEDMIOTU I OSOBY PROWADZĄCE

Opiekun przedmiotu: (imię nazwisko, e-mail):

dr n. med. Dominik Krzyżanowski (dkrzyzanowski@szpital.wroc.pl)

Zespół dydaktyczny:

lek. Dorota Wójcik-Dyś