|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Wyższa Szkoła Biznesu w Dąbrowie Górniczej** | | | | | | | | | | |
| **Kierunek studiów: Ratownictwo medyczne** | | | | | | | | | | |
| **Moduł / przedmiot: Kliniczny/Choroby wewnętrzne** | | | | | | | | | | |
| **Profil kształcenia: praktyczny** | | | | | | | | | | |
| **Poziom kształcenia: studia I stopnia** | | | | | | | | | | |
| **Liczba godzin w semestrze** | | 1 | | | | 2 | | 3 | | |
| I | | **II** | | **III** | **IV** | V | | VI |
| **Studia stacjonarne**  (w/ćw/lab/pr/e)\* | |  | | **24w/22ćw/16ćk** | | **24w/22ćw/16ćk** | **24w/22ćw/16ćk** |  | |  |
| **Studia niestacjonarne**  (w/ćw/lab/pr/e) | |  | | **24w/20ćw/16ćk** | | **24w/20ćw/16ćk** | **24w/20ćw/16ćk** |  | |  |
| **WYKŁADOWCA** | | dr n. med. Krzysztof Janik, dr n. med. Piotr Muskała, lek. Małgorzata Barańska, lek. Maciej Chylak, lek. Mirosław Tomżyński | | | | | | | | |
| **FORMA ZAJĘĆ** | | Wykład, ćwiczenia, ćwiczenia kliniczne | | | | | | | | |
| **CELE PRZEDMIOTU** | | Zapoznanie studentów ze stanami internistycznymi w medycynie z naciskiem na choroby najczęściej występujące w społeczeństwie. | | | | | | | | |
| **Efekt przedmiotowy** | **Odniesienie do efektów** | | | | **Opis efektów kształcenia** | | | | **Sposób weryfikacji efektu** | |
| kierunkowych | | obszarowych | | Wiedza | | | | | |
| 1 | RM\_W14  RM\_W04  RM\_W02 | | M1\_W10  M1\_W03  M1\_W02 | | Posiada wiedzę na temat podstaw propedeutyki chorób wewnętrznych: badania podmiotowego i  przedmiotowego pacjenta | | | | * Egzamin * Praca studenta na zajęciach | |
| 2 | RM\_W03  RM\_W09  RM\_W14 | | M1\_W03  M1\_W05  M1\_W07  M1\_W10 | | Zna metody diagnozowania i leczenia pacjenta | | | | * Egzamin * Aktywność studenta na zajęciach ćwiczeniowych i ćwiczeniach klinicznych | |
| 3 | RM\_W11 | | M1\_W07 | | Przedstawia zasady i cele postępowania ratunkowego w internistycznych stanach zagrożenia życia | | | | * Egzamin * Praca studenta na zajęciach | |
| Umiejętności | | | | | | | | | | |
| 4 | RM\_U07  RM\_U06 | | M1\_U02  M1\_U03  M1\_U04 | | Potraﬁ prawidłowo zebrać wywiad z pacjentem | | | | * Egzamin * Praca studenta na zajęciach klinicznych | |
| 5 | RM\_U02 | | M1\_U01  M1\_U04  M1\_U05 | | Potrafi przeprowadzić całościowe badanie ﬁzykalne pacjenta, sformułować wstępne rozpoznanie i zaproponować dalsze badania diagnostyczne oraz postępowanie lecznicze | | | | * Egzamin * Praca studenta na zajęciach klinicznych | |
| 6 | RM\_U12 | | M1\_U04  M1\_U05 | | Rozpoznaje ostre stany zagrożenia życia | | | | * Egzamin * Praca studenta na ćwiczeniach i zajęciach klinicznych | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 7 | RM\_U02  RM\_U11 | | M1\_U01  M1\_U04  M1\_U05 | Umie dokonać diagnostyki różnicowej chorób w oparciu o wywiad i wyniki badań dodatkowych | | * Egzamin * Praca studenta na zajęciach |
| 8 | RM\_U19 | | M1\_U09 | Potrafi interpretować dokumentacje medyczną oraz inną dotyczącą jednostek i instytucji w zakresie odnoszącym się do ratownictwa medycznego | | * Aktywność studenta na zajęciach ćwiczeniowych i ćwiczeniach klinicznych |
| 9 | RM\_U18 | | M1\_U08  M1\_U06 | Korzysta z literatury medycznej i baz danych | | * Egzamin * Aktywność studenta na zajęciach ćwiczeniowych i ćwiczeniach klinicznych |
| Kompetencje społeczne | | | | | | |
| 10 | RM\_K01 | | M1\_K01 | Jest świadomy konieczności stałego uaktualniania zdobytej wiedzy, zachowuje pokorę wobec trudnych, skomplikowanych diagnostycznie przypadków medycznych | | * Egzamin * Praca studenta na zajęciach |
| 11 | RM\_K02 | | M1\_K02 | Jest otwarty na dyskusję i  korzystanie z pomocy innych bardziej doświadczonych kolegów | | * Egzamin * Praca studenta na zajęciach |
| 12 | RM\_K08 | | M1\_K08 | Wykazuje empatię wobec pacjentów, ofiar wypadku i zdarzenia. Potrafi formułować wyważone opinie dotyczące pacjentów, klientów i grup społecznych w kontekście związanym z wykonywaniem zawodu, przestrzega tajemnicy zawodowej | | * Egzamin * Aktywność studenta na zajęciach |
| 13 | RM\_K03 | | M1\_K03 | Postępuje zgodnie z zasadami etyki zawodowej | | * Aktywność studenta na zajęciach klinicznych |
| **Nakład pracy studenta (w godzinach dydaktycznych 1h dyd.=45 minut)\*\*** | | | | | | |
| **Stacjonarne**  udział w wykładach = 72  udział w ćwiczeniach = 66  udział w ćwiczeniach klinicznych = 48  przygotowanie do ćwiczeń = 28  przygotowanie do wykładu = 27  przygotowanie do egzaminu/zaliczenia =20  realizacja zadań projektowych =  e-learning =  zaliczenie/egzamin = 4  inne (określ jakie) =  **RAZEM: 265**  **Liczba punktów ECTS: 10,5**  **w tym w ramach zajęć praktycznych: 4,5** | | | | | **Niestacjonarne**  udział w wykładach = 72  udział w ćwiczeniach = 60  udział w ćwiczeniach klinicznych = 48  przygotowanie do ćwiczeń = 34  przygotowanie do wykładu = 27  przygotowanie do egzaminu/zaliczenia =20  realizacja zadań projektowych =  e-learning =  zaliczenie/egzamin = 4  inne (określ jakie) =  **RAZEM: 265**  **Liczba punktów ECTS: 10,5**  **w tym w ramach zajęć praktycznych: 4,5** | |
| **WARUNKI WSTĘPNE** | | Znajomość anatomii, ﬁzjologii i patoﬁzjologii człowieka | | | | |
| **TREŚCI PRZEDMIOTU**  **(**z podziałem na  zajęcia w formie bezpośredniej i e-learning) | | Treści realizowane w formie bezpośredniej:   1. Choroby układu krążenia 2. Objawy podmiotowe i przedmiotowe chorób układu sercowo-naczyniowego. 3. Diagnostyka: laboratoryjna, obrazowa chorób sercowo-naczyniowych . 4. Podstawy elektrokardiograﬁi. (najczęstsze zaburzenia rytmu serca i przewodzenia) 5. Nagłe zatrzymanie krążenia. 6. Miażdżyca 7. Choroba niedokrwienna serca ( klasyﬁkacja, etiologia i patogeneza, obraz kliniczny, leczenie farmakologiczne i inwazyjne). 8. Choroby zapalne mięśnia sercowego, wsierdzia, osierdzia i kardiomiopatie (rozstrzeniowia, przerostowa, restrykcyjna, arytmogenna kardiomiopatia prawo komorowa, kardiomiopatie swoiste) 9. Niewydolność serca (ostra, przewlekła, objawy kliniczne, diagnostyka, leczenie i zapobieganie) Nadciśnienie tętnicze (klasyﬁkacja: nadciśnienie pierwotne i naczynionerkowe) diagnostyka, leczenie i zapobieganie 10. Żylna choroba zakrzepowo-zatorowa. 11. Omdlenia (omdlenia odruchowe, zespół zatoki szyjnej, omdlenia kardiogenne, związane z chorobami naczyń mózgowych, hipotonia ortostatyczna) 12. Choroby układu oddechowego  * Niewydolność oddechowa ( ostra, przewlekła) * Astma oskrzelowa i przewlekła obturacyjna choroba płuc, zapalenia płuc -choroby opłucnej ( odma, krwiak, płyn w jamie opłucnowej) * Nowotwory płuc  1. Choroby przewodu pokarmowego  * Choroba reﬂuksowa przełyku * Rak przełyku, * Zapalenie żołądka, * Choroba wrzodowa żołądka * Zapalne jelit i nowotwory - ostry brzuch ( krwawienia do przewodu pokarmowego, * Zapalenie pęcherzyka żółciowego, wyrostka robaczkowego). Niedrożność mechaniczna porażenna przewodu pokarmowego  1. Choroby trzustki  * Ostre zapalenie trzustki -przewlekłe zapalenie trzustki -rak trzustki * Choroby wątroby * Ostre wirusowe zapalenie wątroby, WZW; typu A, typu B i D, C ,E. * Przewlekłe zapalenie WZW typu B, C * Marskość wątroby ( pierwotna marskość żółciowa wątroby ) * Ostra niewydolność wątroby. * Nowotwory wątroby  1. Choroby nerek i dróg moczowych  * Niewydolność nerek (ostra i przewlekła) * Stany zapalne nerek, zakażenia układu moczowego * Kamica nerkowa -nowotwory nerek i układu moczowego  1. Choroby podwzgórza i przysadki  * Moczówka prosta * Zespół nieadekwatnego wydzielania wazopresyny (SIADH) - * Niedoczynność przysadki -Guzy przysadki (akromegalia -Choroba Cushinga  1. Choroby tarczycy:  * Nadczynność tarczycy -Choroba Gravesa i Basedowa -Niedoczynność tarczycy * Rak tarczycy  1. Leki stosowane w stanach nagłych pochodzenia wewnętrznego. 2. Ocena stanu odżywienia i sposobów odżywiania. żywienie ludzi w różnych okresach życia. Zasady prawidłowego żywienia. 3. Badanie podmiotowe i przedmiotowe w internie, najważniejsze procedury ratujące życie w internie 4. Praca z pacjentem internistycznym na oddziale, zbieranie wywiadu, badanie podmiotowe i przedmiotowe, pomoc zespołowi terapeutycznemu w opiece nad pacjentem internistycznym.   Treści realizowane w formie e – learning: nie dotyczy | | | | |
| **LITERATURA**  **OBOWIĄZKOWA** | | Gerd Herold i współautorzy — " Medycyna wewnętrzna" IV wydanie, Warszawa, 2006, PZWL | | | | |
| **LITERATURA**  **UZUPEŁNIAJĄCA** | | Franciszek Kokot — Ostre stany zagrożenia życia w chorobach wewnętrznych"wydanie III, Warszawa, 2003,PZWLAndrzej Szczeklik — Choroby wewnętrzne, Kraków, 2011, Medycyna Praktyczna | | | | |
| **METODY NAUCZANIA**  **(**z podziałem na  zajęcia w formie bezpośredniej i e-learning) | | W formie bezpośredniej:   * Burza mózgów * Dyskusja * Sesje rozwiązywania problemu * Studium przypadku * Wykłady * Ćwiczenia praktyczne * Praca z pacjentem   W formie e-learning: nie dotyczy | | | | |
| **POMOCE NAUKOWE** | | Prezentacje multimedialne | | | | |
| **PROJEKT**  **(o ile jest realizowany w ramach modułu zajęć)** | | Nie dotyczy | | | | |
| **SPOSÓB ZALICZENIA** | | * Wykład – egzamin * Ćwiczenia – zaliczenie z oceną * Ćwiczenia kliniczne – zaliczenie z oceną | | | | |
| **FORMA I WARUNKI ZALICZENIA** | | * Studenci zostaną poddani ocenie ciągłej na ćwiczeniach przez prowadzącego, na koniec ćwiczeń zostanie przeprowadzone zaliczenie teoretyczne i praktyczne, co będzie podstawą do dopuszczenia studenta do egzaminu testowego przeprowadzonego przez wykładowcę. | | | | |