



Sylabus na rok akademicki 2016/2017

Opis przedmiotu kształcenia

Nazwa modułu/przedmiotu	<b>GERIATRIA</b>		Grupa szczegółowych efektów kształcenia	
			Kod grupy E	Nazwa grupy Nauki kliniczne niezabiegowe
Wydział	Lekarski			
Kierunek studiów	lekarski			
Specjalności	Nie dotyczy			
Poziom studiów	jednolite magisterskie X* I stopnia <input type="checkbox"/> II stopnia <input type="checkbox"/> III stopnia <input type="checkbox"/> podyplomowe <input type="checkbox"/>			
Forma studiów	X stacjonarne    X niestacjonarne			
Rok studiów	Piąty	Semestr studiów: 9 i 10	X zimowy X letni	
Typ przedmiotu	X obowiązkowy <input type="checkbox"/> ograniczonego wyboru <input type="checkbox"/> wolny wybór/ fakultatywny			
Rodzaj przedmiotu	X kierunkowy <input type="checkbox"/> podstawowy			
Język wykładowy	X polski <input type="checkbox"/> angielski <input type="checkbox"/> inny			

\* zaznaczyć odpowiednio, zamieniając  na X

Liczba godzin

Forma kształcenia

Jednostka realizująca przedmiot	Wykłady (WY)	Seminaria (SE)	Ćwiczenia audytorne (CA)	Ćwiczenia kierunkowe - niekliniczne (CN)	Ćwiczenia kliniczne (CK)	Ćwiczenia laboratoryjne (CL)	Ćwiczenia w warunkach symulowanych (CS)	Zajęcia praktyczne przy pacjencie (PP)	Ćwiczenia specjalistyczne - magisterskie (CM)	Lektoraty (LE)	Zajęcia wychowania fizycznego- obowiązkowe (WF)	Praktyki zawodowe (PZ)	Samokształcenie (Czas pracy własnej studenta)	E-learning (EL)
Semestr zimowy:	5													15
Semestr letni:	5													15
Razem w roku:	40													

**Cele kształcenia: (max. 6 pozycji)**

C1. Zapoznanie studentów z interdyscyplinarną wiedzą o problemach ludzi w wieku starszym. Proces starzenia w aspekcie biologicznym, psychologicznym i społecznym, , poznanie przyczyn i mechanizmów starzenia się z uwzględnieniem czynników niemodyfikowalnych i



<p>modyfikowalnych</p> <p>C.2. Umiejętność badania i posługiwania się skalami oceniającymi codzienne czynności i stan zdrowia pacjentów w podeszłym wieku (Kompleksowa Ocena Geriatryczna)</p> <p>C.3. Pogłębienie wiedzy o odmienności chorowania i leczenia ludzi w podeszłym wieku. Przykłady najczęstszych schorzeń odmiennie przebiegających w wieku podeszłym i towarzyszące im problemy diagnostyczne</p> <p>C.4. Podkreślenie odrębności terapii schorzeń w wieku starszym. Geriatryczny zespół jatrogenny</p> <p>C.5. Organizacja i standardy opieki geriatrycznej. Nabycie umiejętności odpowiedniego kwalifikowania lekarskiego do Zakładów Opiekuńczo-Lecznicznych, Zakładów Pielęgnacyjno-Opiekuńczych, Domów Pomocy Społecznej</p> <p>C.6. Zwrócenie uwagi studentów na znaczenie „Wielkich Zespołów Geriatrycznych” i roli lekarza w opiece nad pacjentem geriatrycznym</p>				
<p>Macierz efektów kształcenia dla modułu/przedmiotu w odniesieniu do metod weryfikacji zamierzonych efektów kształcenia oraz formy realizacji zajęć:</p>				
Numer efektu kształcenia przedmiotowego	Numer efektu kształcenia kierunkowego	Student, który zaliczy moduł/przedmiot wie/umie/potrafi	Metody weryfikacji osiągnięcia zamierzonych efektów kształcenia (formujące i podsumowujące)	Forma zajęć dydaktycznych ** wpisz symbol
<b>W01</b>	<b>E.W8</b>	Student zna proces starzenia w aspekcie biologicznym, psychicznym i społecznym. Student zna badania wchodzące w zakres COG (całościowej oceny geriatrycznej)	Kolokwium	WY
<b>W02</b>	<b>E.W9</b>	Student zna odmienności przebiegu chorób wieku podeszłego oraz największe problemy i zespoły chorobowe wieku podeszłego (wielkie problemy geriatryczne)	Kolokwium	WY
<b>W03</b>	<b>E.W10</b>	Student zna odrębności farmakoterapii (dawki) oraz ryzyko powikłań polekowych	Kolokwium	WY
<b>W04</b>	<b>E.W11</b>	Student zna standardy hospitalizacji osób w podeszłym wieku	Kolokwium	WY
<b>W05</b>	<b>E.W12</b>	Student zna zasady organizacji opieki geriatrycznej i obciążenia opiekunów	Kolokwium	WY
<b>U01</b>	<b>E.U1</b>	Student orientuje się w konsekwencjach medycznych, ekonomicznych i społecznych procesu starzenia się	odpowiedź ustna	CK
<b>U02</b>	<b>E.U3, E.U13</b>	Posługuje się skalami wchodzącymi w zakres COG	badanie pacjenta przez studenta, zakładanie dokumentacji medycznej	CK
<b>U03</b>	<b>E.U3, E.U13</b>	Umie zbadać chorych w podeszłym wieku ze schorzeniami sercowo-naczyniowymi układu oddechowego, układu pokarmowego, układu ruchu	badanie pacjenta przez studenta	CK
<b>U04</b>	<b>E.U5</b>	Umie zbadać chorych zaburzeniami funkcji poznawczych, otępieniami depresjami, stany maniakkalnymi, po przebytych udarach	wypełnienie skal oceny funkcji poznawczych i	CK



<b>U05</b>	<b>EU16</b>	Planuje postępowanie diagnostyczne, terapeutyczne i profilaktyczne u chorych w podeszłym wieku	depresji prowadzenie dokumentacji medycznej	CK
<b>U06</b>	<b>E.U17</b>	Przeprowadza u chorych geriatrycznych analizę działań niepożądanych poszczególnych leków oraz interakcji między nimi.	zapisy w dokumentacji medycznej	CK
<b>U07</b>	<b>E.U18</b>	Proponuje u chorych geriatrycznych indywidualizację obowiązujących wytycznych terapeutycznych oraz inne metody leczenia wobec nieskuteczności albo przeciwwskazań do terapii standardowej;	zapisy w dokumentacji medycznej	CK
<b>U08</b>	<b>E.U22</b>	Umie zbadać chorych w podeszłym wieku z upośledzoną funkcjonalnością somatyczną i psychiczną	badanie pacjenta przez studenta	CK

\*\* WY - wykład; SE - seminarium; CA - ćwiczenia audytoryjne; CN - ćwiczenia kierunkowe (niekliniczne); CK - ćwiczenia kliniczne; CL - ćwiczenia laboratoryjne; CM – ćwiczenia specjalistyczne (mgr); CS - ćwiczenia w warunkach symulowanych; LE - lektoraty; zajęcia praktyczne przy pacjencie - PP; WF - zajęcia wychowania fizycznego (obowiązkowe); PZ- praktyki zawodowe; SK – samokształcenie, EL- E-learning.

Proszę ocenić w skali 1-5 jak powyższe efekty lokują państwa zajęcia w działach: przekaz wiedzy, umiejętności czy kształtowanie postaw:

**Wiedza (W): ++**

**Umiejętności (U): +++**

**Nakład pracy studenta (bilans punktów ECTS):**

Forma nakładu pracy studenta (udział w zajęciach, aktywność, przygotowanie itp.)	Obciążenie studenta (h)
1. Godziny kontaktowe:	40
2. Czas pracy własnej studenta (samokształcenie):	15
Sumaryczne obciążenie pracy studenta	55
Punkty ECTS za moduł/przedmiotu	2,0
Uwagi	

**Treść zajęć:** (proszę wpisać hasłowo tematykę poszczególnych zajęć z podziałem na formę zajęć dydaktycznych, pamiętając, aby przekładała się ona na zamierzone efekty kształcenia)

#### Wykłady

1. Proces starzenia w aspekcie biologicznym, psychologicznym i społecznym.
2. Badanie podmiotowe i przedmiotowe w geriatryi – odrębności wieku podeszłego. Całościowa Ocena Geriatryczna.
3. Równowaga i zaburzenia chodu. Wielkie problemy geriatryczne: upadki, odleżyny, nietrzymanie moczu i stolca.
4. Zaburzenia funkcji poznawczych w wieku podeszłym: otępienie, depresja, zespoły maniakalne
5. Specyfika chorób wieku podeszłego. Wielochorobowość. Polipragmazja. Stan odżywienia
6. Układ krążenia w wieku podeszłym, niewydolność serca, choroba nadciśnieniowa, zaburzenia rytmu serca
7. Schorzenia układu oddechowego i pokarmowego w wieku podeszłym, zasady dietytyki
8. Zaburzenia mobilności, upadki, urazy, osteoporoza, zaburzenia funkcji zwieraczy, zaburzenia widzenia, słuchu
9. Jakość życia osób w podeszłym wieku, możliwości jej poprawy, pielęgnacja kompensacyjna
10. Organizacja opieki nad ludźmi starymi w Polsce, przykłady rozwiązań problemów opieki geriatrycznej w krajach UE.

#### Ćwiczenia

1. Praktyczne zastosowanie kompleksowej oceny geriatrycznej, badania pacjentów.
2. COG/KOG – całościowa/kompleksowa ocena geriatryczna (skale Katza, Lawtona, Barthel; test Tinetti, skala Nortona,



<p>Bradena, skala Cummins, skala MNA (ocena ogólna, ocena antropometryczna, ocena diety, samoocena chorego).</p> <p>3. COG/KOG – całościowa/kompleksowa ocena geriatryczna (skala MMSE Folsteinów, test rysowania zegara – oceniające otępienie; skala GSD Yesavage, Hamiltona, Becka – oceniające depresję)</p> <p>4. Badanie pacjentów z zaburzeniami funkcji poznawczych ; otępienia, depresje, stany maniakalne.</p> <p>5. Udar mózgu w wieku podeszłym, rozpoznawanie i zasady leczenia parkinsonizmu w geriatric, niewydolność żylna, zespoły zakrzepowo-zatorowe ich leczenie w wieku podeszłym.</p> <p>6. Schorzenia układu sercowo-naczyniowego u osób w podeszłym wieku (choroba niedokrwienna, nadciśnieniowa oraz niewydolność serca) , otyłość.</p> <p>7. Schorzenia układu oddechowego (infekcyjne, POChP, gruźlica, nowotwory), schorzenia układu pokarmowego.</p> <p>8. COG/KOG – całościowa/kompleksowa ocena geriatryczna (test Tinetti – ocena ryzyka upadków; skale Katza, Lawtona, Barthel – oceniające zdolności podstawowych i złożonych czynności dnia codziennego; skala Nortona, Bradena– ryzyko rozwoju odleżyn, skala Cummins – oceniająca ryzyko operacyjne po 70 r.ż, skala MNA (ocena antropometryczna, ocena ogólna, ocena diety, samoocena chorego).</p> <p>9. Schorzenia układu ruchu u osób w podeszłym wieku (w tym osteoporoza), zaburzenia mobilności, upadki i ich następstwa schorzenia układu moczowo-płciowego.</p> <p>10. Choroby tarczycy i cukrzyca w podeszłym wieku.</p> <p>11. Menopauza, andropauza.</p> <p>12. Urazowość w wieku podeszłym, zaburzenia funkcji zwieraczy, zaburzenia widzenia, słuchu, pielęgnacja kompensacyjna, sposoby poprawy jakości życia.</p> <p>13. Badanie chorych z tzw. „wielkimi zespołami geriatrycznymi”.</p> <p>14. Badanie chorych w Zakładach Opiekuńczo-Lecznicznych.</p> <p>15. Zaliczenie przedmiotu – na podstawie umiejętności badania pacjentów i kolokwium z wiedzy z zakresu geriatric.</p>	
<p><b>Literatura podstawowa:</b></p> <p>1. Kocemba J., Grodzicki T.: Zarys Gerontologii Klinicznej. Medyczne Centrum Kształcenia Podyplomowego UJ, Kraków 2000</p> <p>2. Grodzicki T, Kocemba J. Skalska A. : Geriatric z elementami gerontologii ogólnej. VM Group ,Gdańsk 2007</p> <p>3. Kostka T, Małgorzata Koziarska-Rościszewska M.: Choroby wieku podeszłego. PZWL, Warszawa 2009</p>	
<p><b>Literatura uzupełniająca:</b></p> <p>1. Rosenthal T i wsp.. Wydanie polskie, L. Pączek (red.): Geriatric. Lublin 2009</p> <p>2. Wieczorowska-Tobis K, Talarska D. : Geriatric i pielęgniarstwo geriatryczne. PZWL , Warszawa, 2008</p> <p>3. Gryglewska B., Grodzicki T (red.): Geriatric w przypadkach klinicznych, Via Medica, Gdańsk, 2015</p>	
<p><b>Wymagania dotyczące pomocy dydaktycznych:</b> (np. laboratorium, rzutnik multimedialny, inne...) tóżka oddziału geriatric, symulator odczuć wieku starczego, symulator niedowładu połowicznego, druki skal COG, słuchawki lekarskie i sfigmomanometr oraz laptop i rzutnik multimedialny</p>	
<p><b>Warunki wstępne:</b> (minimalne warunki, jakie powinien student spełnić przed przystąpieniem do modułu/przedmiotu)</p>	
<p><b>podstawowa wiedza z zakresu chorób wewnętrznych, neurologii i psychiatrii</b></p>	
<p><b>Warunki uzyskania zaliczenia przedmiotu:</b> (określić formę i warunki zaliczenia zajęć wchodzących w zakres modułu/przedmiotu, zasady dopuszczenia do egzaminu końcowego teoretycznego i/lub praktycznego, jego formę oraz wymagania jakie student powinien spełnić by go zdać, a także kryteria na poszczególne oceny)</p>	
<p><b>Kolokwium zaliczeniowe: TEST – 60% odpowiedzi pozytywnych</b></p>	
<b>Ocena:</b>	<b>Kryteria oceny:</b> (tylko dla przedmiotów/modułów kończących się egzaminem, )
Bardzo dobra (5,0)	
Ponad dobra (4,5)	
Dobra (4,0)	
Dość dobra (3,5)	
Dostateczna (3,0)	



**Nazwa i adres jednostki prowadzącej moduł/przedmiot, kontakt: tel. i adres email**  
**KATEDRA i KLINIKA GERIATRII UMW**, ul. Skłodowskiej-Curie 66, 50-369 Wrocław  
tel./faks: 71 327 09 25, 71 784 25 21

**Wykaz osób prowadzących poszczególne zajęcia: Imię i nazwisko, stopień/tytuł naukowy zawodowy, dziedzina naukowa, wykonywany zawód, forma prowadzenia zajęć:**

**lub**

prof. dr hab. n. med. Małgorzata Sobieszcząńska i dr n. med. Zbigniew Machaj – wykłady;  
prof. Małgorzata Sobieszcząńska, dr n. med. Zbigniew Machaj, dr n. med. Mateusz Tabin,  
lek. Karolina Lindner, lek. Anna Parużyńska – ćwiczenia kliniczne

**Data opracowania sylabusu**

30.08.2016

**Podpis Dziekana właściwego wydziału**

prof. dr hab. Małgorzata Sobieszcząńska

Sylabus opracował(a)  
Uniwersytet Medyczny we Wrocławiu  
KLINIKA GERIATRII  
p.o. kierownika

**Podpis Kierownika jednostki prowadzącej zajęcia**

Uniwersytet Medyczny we Wrocławiu  
KLINIKA GERIATRII  
p.o. kierownika

dr n. med. Zbigniew Machaj