

Geriatrya - opis przedmiotu

Informacje ogólne	
Nazwa przedmiotu	Geriatrya
Kod przedmiotu	12.0-WL-LEK-Grt
Wydział	Wydział Lekarski i Nauk o Zdrowiu
Kierunek	Lekarski
Profil	ogólnoakademicki
Rodzaj studiów	jednolite magisterskie sześcioletnie
Semestr rozpoczęcia	semestr zimowy 2018/2019

Informacje o przedmiocie	
Semestr	10
Liczba punktów ECTS do zdobycia	2
Typ przedmiotu	obowiązkowy
Język nauczania	polski
Sylabus opracował	

Formy zajęć					
Forma zajęć	Liczba godzin w semestrze (stacjonarne)	Liczba godzin w tygodniu (stacjonarne)	Liczba godzin w semestrze (niestacjonarne)	Liczba godzin w tygodniu (niestacjonarne)	Forma zaliczenia
Wykład	15	1	15	1	Zaliczenie na ocenę
Ćwiczenia	15	1	15	1	Zaliczenie na ocenę

Cel przedmiotu

1. 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 Modyfikowalnych.
2. Umiejętność badania i posługiwania się skalami oceniającymi codzienne czynności i stan zdrowia pacjentów w podeszłym wieku (Kompleksowa Ocena Geriatryczna).
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.
4. Podkreślenie odrębności terapii schorzeń w wieku starszym. Geriatryczny zespół jatrogenny
5. Organizacja i standardy opieki geriatrycznej. Nabycie umiejętności odpowiedniego kwalifikowania lekarskiego do Zakładów Opiekuńczo-Lecniczych, Zakładów Pielęgnacyjno- Opiekuńczych, Domów Pomocy Społecznej.
6. Znaczenie „Wielkich Zespołów Geriatrycznych” i roli lekarza w opiece nad pacjentem geriatrycznym.

Wymagania wstępne

Zaliczenie przedmiotów IV roku studiów.

Zakres tematyczny

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 diety.
8. Zaburzenia mobilności, upadki, urazy, osteoporoza, zaburzenia funkcji zwieraczy, zaburzenia widzenia, słuchu.
9. Jakość życia osób w podeszłym wieku, możliwości jej poprawy, pielęgnacja i kompensacja.
10. Organizacja opieki nad ludźmi starymi w Polsce, przykłady rozwiązań problemów opieki geriatrycznej w krajach UE.

Metody kształcenia

Wykład konwencjonalny z wykorzystaniem prezentacji multimedialnych, metoda pogładowa, dyskusja problemowa. Ćwiczenia - badanie podmiotowe i przedmiotowe pacjenta geriatrycznego, analiza przypadków.

Efekty uczenia się i metody weryfikacji osiągania efektów uczenia się

Opis efektu	Symbole efektów	Metody weryfikacji	Forma zajęć
zna i rozumie przebieg oraz objawy procesu starzenia się, a także zasady całościowej oceny geriatrycznej i opieki interdyscyplinarnej w odniesieniu do pacjenta w podeszłym wieku;	• E.W8	• Test z programami punktowymi	• Wykład • Ćwiczenia

Opis efektu	Symbole efektów	Metody weryfikacji	Forma zajęć
rozumie przyczyny i zna podstawowe odrębności w najczęstszych chorobach występujących u osób starszych oraz zasady postępowania w podstawowych zespołach geriatrycznych;	• E.W9	• Test z progami punktowymi	• Wykład • Ćwiczenia
zna i rozumie podstawowe zasady farmakoterapii chorób ludzi w podeszłym wieku;	• E.W10	• Test z progami punktowymi	• Wykład • Ćwiczenia
zna i rozumie zagrożenia związane z hospitalizacją ludzi w podeszłym wieku;	• E.W11	• Test z progami punktowymi	• Wykład • Ćwiczenia
zna i rozumie podstawowe zasady organizacji opieki nad osobą starszą i obciążenia opiekuna osoby starszej;	• E.W12	• Test z progami punktowymi	• Wykład • Ćwiczenia
przeprowadza wywiad lekarski z pacjentem dorosłym;	• E.U1	• Ocena przygotowania merytorycznego	• Wykład • Ćwiczenia
przeprowadza pełne i ukierunkowane badanie fizykalne pacjenta dorosłego;	• E.U3	• Ocena przygotowania merytorycznego	• Wykład • Ćwiczenia
kwalifikuje pacjenta do leczenia domowego i szpitalnego;	• E.U20	• Ocena przygotowania merytorycznego	• Wykład • Ćwiczenia
proceedzi dokumentację medyczną pacjenta;	• E.U38	• Ocena przygotowania merytorycznego	• Wykład • Ćwiczenia

Warunki zaliczenia

Przygotowanie do zajęć dydaktycznych (ćwiczenia) jest weryfikowane w formie ustnej lub pisemnej przez prowadzącego zajęcia. Warunkiem zaliczenia jest uzyskanie pozytywnych ocen ze wszystkich zajęć przewidzianych do realizacji w ramach zajęć. Ocenie podlegają: kolokwia sprawdzające wiedzę po każdym bloku tematycznym (odpowiedź ustna lub pisemna – ocena pozytywna powyżej 60% uzyskanych punktów).

W przypadku **nieobecności**, Student powinien uzupełnić braki w terminie uzgodnionym z prowadzącym zajęcia. Dopuszcza się jedną usprawiedliwioną nieobecność. Usprawiedliwienie - odpowiedni dokument poświadczający chorobę (zwolnienie lekarskie) lub wypadek losowy - należy przedstawić prowadzącemu zajęcia w ciągu 3 dni roboczych od zdarzenia. Nieobecności nieusprawiedliwione oznaczają brak możliwości zaliczenia przedmiotu.

Praktyczne efekty uczenia się są sprawdzane poprzez obserwację studenta i bieżącą kontrolę w trakcie zajęć

Zaliczenie końcowe w formie testowej. Ocena z testu zależy od % prawidłowych odpowiedzi w teście i przedstawia się następująco:

94-100% = 5,0

85-93% = 4,5

76-84% = 4,0

68-75% = 3,5

60-67% = 3,0

0-59% = 2,0

Ocena końcowa to średnia arytmetyczna wszystkich form przewidzianych do realizacji przedmiotu. Wyniki średniej arytmetycznej ustala się zgodnie z zasadą: średnia 3,25 stanowi ocenę końcową 3,5; średnia 3,75 stanowi ocenę końcową 4,0; średnia 4,25 stanowi ocenę końcową 4,5; średnia 4,75 stanowi ocenę końcową 5,0.

Regulacje dotyczące warunków zaliczenia odpowiadają warunkom zaliczania bezpośredniego, z zastrzeżeniem możliwości wprowadzenia zmian w przypadku konieczności przejścia na zaliczanie zdalne w czasie regulaminowym, przed rozpoczęciem sesji.

Pozostałe nie wymienione regulacje określa Regulamin Studiów na Uniwersytecie Zielonogórskim <https://www.uz.zgora.pl/index.php?regulamin-studiow>

Literatura podstawowa

1. Pędich W., Żakowska-Wachelko B.: Pacjenci w starszym wieku. PZWL 1997.
2. Kocemba J., Grodzicki T.: Zarys Gerontologii Klinicznej. Medyczne Centrum Kształcenia Podyplomowego UJ, Kraków 2000.
3. Żakowska-Wachelko B. : Zarys medycyny geriatrycznej. PZWL 2000.

Literatura uzupełniająca

1. Stany nagłe w geriatrii. Murdoch I (red. wyd. polskiego Tomasz Kostka) Edra Urban & Partner, 2017.
2. Czasopisma dostępne w Bibliotece Uniwersyteckiej UZ, cyfrowe bazy danych – nauki medyczne i nauki o zdrowiu; <http://www.bu.uz.zgora.pl/>

Uwagi

