

SYLABUS
DOTYCZY CYKLU KSZTAŁCENIA 2023-2029
Rok akademicki 2025/2026

1. PODSTAWOWE INFORMACJE O PRZEDMIOCIE/MODULE

Nazwa przedmiotu/ modułu	Propedeutyka chorób wewnętrznych
Kod przedmiotu/ modułu*	PChW/E
Nazwa jednostki prowadzącej kierunek	Kolegium Nauk Medycznych, Uniwersytet Rzeszowski
Nazwa jednostki realizującej przedmiot	Katedra Chorób Wewnętrznych
Kierunek studiów	Lekarski
Poziom kształcenia	Jednolite studia magisterskie
Profil	Ogólnoakademicki
Forma studiów	Stacjonarne/niestacjonarne
Rok i semestr studiów	III rok, 5 i 6 semestr
Rodzaj przedmiotu	Obowiązkowy
Koordinator	Prof. dr hab. n. med. Rafał Filip
Imię i nazwisko osoby prowadzącej / osób prowadzących	dr hab. R. Filip, dr hab. W. Wąsek, dr M. Nowak, dr A. Juza, lek A. Kamińska, dr Marek Sienicki, lek R. Furtak

* -opcjonalnie, zgodnie z ustaleniami w Jednostce

1.2. Formy zajęć dydaktycznych, wymiar godzin i punktów ECTS

Semestr (nr)	Wykł.	Ćw.	Konw.	Lab.	Sem.	ZP	Prakt.	Inne (jakie?)	Liczba pkt. ECTS
5	20	15	-	-	10	-	-		3
6	20	15	-	-	0	-	-		2

1.3. Sposób realizacji zajęć

zajęcia w formie tradycyjnej

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

2. WYMAGANIA WSTĘPNE

3. CELE, EFEKTY UCZENIA SIĘ, TREŚCI PROGRAMOWE I STOSOWANE METODY DYDAKTYCZNE

3.1. Cele przedmiotu/modułu

C1	Opanowanie podstaw teoretycznych oraz umiejętności praktycznych w zakresie rozpoznawania chorób wewnętrznych oraz objawów wtórnych uwydatniających się w chorobach układowych. Kształcenie umiejętności przeprowadzania wywiadu lekarskiego z pacjentem dorosłym, kompleksowego badania internistycznego, podstawowych reakcji w stanach nagłych.
----	---

3.2. EFEKTY UCZENIA SIĘ DLA PRZEDMIOTU/ MODUŁU (WYPEŁNIA KOORDYNATOR)

EK (efekt uczenia się)	Treść efektu uczenia się zdefiniowanego dla przedmiotu (modułu)	Odniesienie do efektów kierunkowych (KEK)
EK_01	Student potrafi uwarunkowania środowiskowe i epidemiologiczne najczęstszych chorób	E.W1
EK_02	Student potrafi przeprowadzać wywiad lekarski z pacjentem dorosłym	E.U1
EK_03	Student potrafi przeprowadzać pełne i ukierunkowane badanie fizykalne pacjenta dorosłego	E.U3
EK_04	Student potrafi oceniać stan ogólny, stan przytomności i świadomości pacjenta	E.U7
EK_05	Student potrafi planować konsultacje specjalistyczne	E.U32
EK_06	Student potrafi prowadzić dokumentację medyczną pacjenta	E.U38.
EK_07	Student potrafi nawiązać oraz utrzymać głęboki oraz pełen szacunku kontakt z pacjentem, a także potrafi okazać zrozumienie dla różnic światopoglądowych oraz kulturowych	K.01.
EK_08	Student kieruje się dobrem pacjenta	K.02.
EK_09	Student przestrzega tajemnicy lekarskiej i praw pacjenta	K.03.
EK_10	Student podejmuje działania wobec pacjenta w oparciu o zasady etyczne, ze świadomością społecznych uwarunkowań i ograniczeń wynikających z choroby	K.04.
EK_11	Student dostrzega i rozpoznaje własne ograniczenia oraz dokonuje samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych	K.05.
EK_12	Student potrafi propagować zachowania prozdrowotne	K.06.

3. TREŚCI PROGRAMOWE (wypełnia koordynator)

A. Problematyka wykładów

Treści merytoryczne-- semestr 5
Zasady zachowania przy łóżku chorego. Komunikacja lekarza z pacjentem. Wywiad lekarski. Tajemnica lekarska. 2 godz.
Wprowadzenie do badania lekarskiego. Ocena ogólna chorego. 2 godz.
Objawy i oznaki ostrych stanów zagrożenia życia. 2godz.
Omdlenie, zaburzenia świadomości, śpiączki. 2 godz.
Badanie kliniczne z zakresu kardiologii. 2 godz.
Choroba niedokrwienna serca; epidemiologia, przyczyny, czynniki ryzyka, obraz kliniczny, diagnostyka. 2 godz.
Wady wrodzone serca: epidemiologia, podział, objawy wad wrodzonych. 3 godz.
Objawy w chorobach układu oddechowego. Badanie kliniczne w zakresie chorób układu oddechowego. 3 godz.
Wady nabyte serca: wada mitralna, etiologia i symptomatologia. 2 godz.
Wady nabyte serca: wada aortalna, etiologia i symptomatologia. 2 godz.
Zaburzenia neurologiczne w chorobach wewnętrznych. 3 godz.
Treści merytoryczne-- semestr 6
Niewydolność serca: epidemiologia, patofizjologia, podział, objawy. 3 godz.
Objawy chorób nerek i układu moczowego. Badanie kliniczne z zakresu nefrologii. 2 godz.

Objawy w chorobach układu wydzielenia wewnętrznego. Badanie kliniczne w zakresie chorób układu wydzielenia wewnętrznego. 2 godz.
Objawy w chorobach metabolicznych. Badanie kliniczne w zakresie chorób metabolicznych. 2 godz.
Nadczynność i niedoczynność tarczycy. Znaczenie chorób tarczycy w symptomatologii chorób wewnętrznych. Pojęcie zespołu hiperkinetycznego. Symptomatologia, przyczyny, diagnostyka chorób tarczycy. 3 godz.
Badanie kliniczne z zakresu hipertensjologii i angiologii. Część 1: choroby tętnic. 2 godz
Badanie kliniczne z zakresu hipertensjologii i angiologii. Część 2: choroby żył. 2 godz.
Wskazania, technika wykonania oraz podstawy interpretacji wybranych procedur medycznych: EKG, badanie spirometryczne, paracenteza, torakocenteza.
Objawy chorób narządu ruchu i tkanki łącznej. Badanie kliniczne z zakresu reumatologii. 2 godz.
Objawy w chorobach układu pokarmowego. Badanie kliniczne w zakresie chorób układu pokarmowego. 2godz.
Objawy w chorobach wątroby. Badanie kliniczne w zakresie chorób wątroby. 2godz

B. Problematyka ćwiczeń

Treści merytoryczne

1. Zbieranie wywiadu z pacjentem,
2. Badanie przedmiotowe. Technika badania, obraz prawidłowy, podstawowe odchylenia od stanu prawidłowego. Ocena stanu ogólnego, badanie głowy i szyi, narządów klatki piersiowej, jamy brzusznej, kończyn,
3. Badanie układu oddechowego. Interpretacja badań dodatkowych – rtg klatki piersiowej, spirometria,
4. Choroby układu krążenia, wywiad i badanie fizykalne,
5. Choroby układu krążenia c.d., choroba wieńcowa i zawał mięśnia serca, różnicowanie bólu w klatce piersiowej, podstawy interpretacji badania EKG.
6. Chory z niewydolnością krążenia, Ocena kliniczna i nadzór nad chorym w warunkach Sali R.
7. Niewydolność oddechowa, przewlekła obturacyjna choroba płuc, rak płuc. Ocena kliniczna pacjenta,
8. Wady serca – diagnostyka USG w powiązaniu z objawami fizykalnymi. Różnice zjawisk osłuchowych wad serca. Ocena kliniczna pacjenta,
9. Choroby układu pokarmowego – badanie pacjenta,
10. Pacjent z marskością wątroby. Powiązanie danych klinicznych z badaniami obrazowymi i endoskopowymi,
11. Choroby nerek i choroby układu endokrynnego. Ocena kliniczna pacjenta.
12. Kolokwium praktyczne: badanie przedmiotowe przy łóżku chorego.

C. Problematyka seminariów

Treści merytoryczne- semestr 5
Podstawy interpretacji badania EKG
Zasady rozpoznawania zaburzeń przewodzenia w ekg
Badania dodatkowe w kardiologii: podstawy interpretacji badania echokardiograficznego.
Badania dodatkowe w kardiologii: podstawy interpretacji badania koronarograficznego.
Choroby przysadki, nadnerczy, przytarczyc. Zaburzenia gospodarki wodno-elektrolitowej.
Objawy chorób układu krwiotwórczego. Badanie kliniczne z zakresu chorób układu krwiotwórczego.
Choroby wątroby i trzustki. Żółtaczkę – różnicowanie, podział. Diagnostyka chorób wątroby i trzustki.
Nadciśnienie tętnicze: podział, etiologia, powikłania, diagnostyka.
Zaburzenia immunologiczne w chorobach wewnętrznych.
Zasady medycyny opartej na faktach.

4. METODY DYDAKTYCZNE

Wykład: wykład z prezentacją multimedialną, przekazywanie szczegółowych zagadnień klinicznych i naukowych.

Ćwiczenia: zajęcia praktyczne, analiza wybranych przypadków medycznych z dyskusją i odniesieniem do literatury naukowej, kwalifikacja i pobieranie materiału do badań w tym naukowych

Seminarium: wykład z prezentacją multimedialną, przygotowane na podstawie publikacji naukowych, publikacji metodycznych, naukowych baz medycznych. Krótkie prelekcje problemowe z dyskusją. Analiza tekstów z dyskusją, praca własna.

Praca własna studenta: praca z książką

4. METODY I KRYTERIA OCENY

4.1 Sposoby weryfikacji efektów uczenia się

Symbol efektu	Metody oceny efektów uczenia się (np.: kolokwium, egzamin ustny, egzamin pisemny, projekt, sprawozdanie, obserwacja w trakcie zajęć)	Forma zajęć dydaktycznych (w, ćw, ...)
EK_01	Zaliczenie pisemne	W
EK_02-EK_12	Zaliczenie praktyczne	ĆW, SEM.

4.2 Warunki zaliczenia przedmiotu (kryteria oceniania)

Wszystkie informacje dotyczące zasad obowiązujących na przedmiocie zawarte są w Regulaminie zajęć klinicznych, z którym każdy student ma obowiązek zapoznać się przed rozpoczęciem zajęć.

Obecność na wszystkich formach zajęć jest obowiązkowa.

Ćwiczenia – zaliczenie z oceną uwzględniającą: przygotowanie teoretyczne do zajęć, umiejętności studenta oraz liczbę punktów uzyskanych z kolokwium semestralnego.

- Warunkiem zaliczenia semestru i dopuszczenia studenta do kolokwium semestralnego jest zaliczenie wszystkich tematów ćwiczeń przewidzianych w harmonogramie zajęć.

Wykład:

Zaliczenie pisemne z całości materiału poruszanego na zajęciach z przedmiotu

Ocena wiedzy (EK_01):

5.0 – student wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 93%-100%

4.5 – student wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 85%-92%

- 4.0 – student wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 77%-84%
 3.5 – student wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 69%-76%
 3.0 – student wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 60%-68%
 2.0 – student wykazuje znajomość treści kształcenia poniżej 60%

Seminaria:

Zaliczenie pisemne weryfikujące wiedzę zdobytą na wykładach i seminariach.

Ocena umiejętności (EK_o2-EK_o6):

5.0 – student aktywnie uczestniczy w zajęciach, jest dobrze przygotowany, zdobył wiedzę teoretyczną i praktyczną w zakresie chorób wewnętrznych na bardzo dobrym poziomie, opanował w wysokim stopniu umiejętności postępowania diagnostycznego i terapeutycznego u pacjentów leczonych ambulatoryjnie i w warunkach oddziału wewnętrznego

4.5 – student aktywnie uczestniczy w zajęciach, zdobył wiedzę teoretyczną i praktyczną w zakresie chorób wewnętrznych na dobrym poziomie, opanował w dobrym stopniu umiejętności postępowania diagnostycznego i terapeutycznego u pacjentów leczonych ambulatoryjnie i w warunkach oddziału wewnętrznego

4.0 – student aktywnie uczestniczy w zajęciach, jest poprawiany, zdobył wiedzę teoretyczną i praktyczną w zakresie chorób wewnętrznych na dobrym poziomie, potrafi dobrze zaplanować działania diagnostyczne i terapeutyczne u pacjentów leczonych ambulatoryjnie i w warunkach oddziału wewnętrznego

3.5 – student uczestniczy w zajęciach, jego zakres przygotowania nie pozwala na całościowe przedstawienie omawianego problemu, zdobył wiedzę teoretyczną i praktyczną w zakresie chorób wewnętrznych w dostatecznym stopniu, nie zawsze potrafi prawidłowo zaplanować działania diagnostyczne i terapeutyczne u pacjentów leczonych ambulatoryjnie i w warunkach oddziału wewnętrznego

3.0 – student uczestniczy w zajęciach, zdobył wiedzę teoretyczną i praktyczną w zakresie chorób wewnętrznych w dostatecznym stopniu, często jest korygowany

2.0 – student biernie uczestniczy w zajęciach, wypowiedzi są niepoprawne merytorycznie, wiedza teoretyczna i praktyczna w zakresie chorób wewnętrznych jest niedostateczna, nie potrafi zaplanować działań diagnostycznych i terapeutycznych u pacjentów leczonych ambulatoryjnie i w warunkach oddziału wewnętrznego, często popełnia błędy

Ocena kompetencji społecznych (EK_07- EK_12):

- ocenianie ciągle przez nauczyciela (obserwacja)
- dyskusja w czasie zajęć
- opinie pacjentów, kolegów

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	80

Inne z udziałem nauczyciela (udział w konsultacjach, egzaminie)	5
Godziny niekontaktowe – praca własna studenta (przygotowanie do zajęć, egzaminu, napisanie referatu itp.)	55
SUMA GODZIN	140
SUMARYCZNA LICZBA PUNKTÓW ECTS	5

6. PRAKTYKI ZAWODOWE W RAMACH PRZEDMIOTU/ MODUŁU

wymiar godzinowy	-
zasady i formy odbywania praktyk	-

7. LITERATURA

<p>Literatura podstawowa:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Interna Szczeklika. Podręcznik chorób wewnętrznych 2021, Kraków- Medycyna Praktyczna, 2021 2. Pod redakcją prof. J.B. Latkowskiego i W. Lukasa: „Medycyna Rodzinna” PZWL 2006. 3. Badanie kliniczne Macleod, oprac. G. Douglas, F. Nicol, C. Robertson, wyd. I polskie, Elsevier 2010.
<p>Literatura uzupełniająca:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Diagnostyka różnicowa objawów chorobowych, Franciszek Kokot, Wydawnictwo Lekarskie PZWL Warszawa 2007, wyd.3 2. Rozpoznanie różnicowe w medycynie wewnętrznej, Walter Siegenthaler, Medipage, Warszawa 2009, wyd.1

Akceptacja Kierownika Jednostki lub osoby upoważnionej