

SYLABUS

DOTYCZY CYKLU KSZTAŁCENIA 2024-2030

(skrajne daty)

Rok akademicki 2026/27

1.1. PODSTAWOWE INFORMACJE O PRZEDMIOCIE/MODULE

| | |
|---|---|
| Nazwa przedmiotu/ modułu | Otolaryngologia |
| Kod przedmiotu/ modułu* | Ot |
| Nazwa jednostki prowadzącej kierunek | Kolegium Nauk Medycznych, Uniwersytet Rzeszowski |
| Nazwa jednostki realizującej przedmiot | Zakład Otolaryngologii |
| Kierunek studiów | Lekarski |
| Poziom kształcenia | Jednolite studia magisterskie |
| Profil | Ogólnoakademicki |
| Forma studiów | Stacjonarne/Niestacjonarne |
| Rok i semestr studiów | Rok III, Semestr 5 |
| Rodzaj przedmiotu | obowiązkowy |
| Koordynator | Prof. Maciej Modrzejewski |
| Imię i nazwisko osoby prowadzącej / osób prowadzących | Dr n. med. Wojciech Domka Dr n. med. Sławomir Łukasik Lek. med. Sylwia Warzybok - Bajda |

* -opcjonalnie, zgodnie z ustaleniami w Jednostce

1.2. Formy zajęć dydaktycznych, wymiar godzin i punktów ECTS

| Wykł. | Ćw. | Konw. | Lab. | Sem. | ZP | Prakt. | GN | Liczba pkt ECTS |
|-------|-----|-------|------|------|----|--------|----|-----------------|
| 20 | 30 | | | 10 | | | | 4 |

1.3. Sposób realizacji zajęć

x zajęcia w formie tradycyjnej

x zajęcia realizowane z wykorzystaniem metod i technik kształcenia na odległość

1.4. Forma zaliczenia przedmiotu/ modułu: egzamin

2. WYMAGANIA WSTĘPNE

Zaliczenie treści programowych z I i II roku studiów.

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

3.1. Cele przedmiotu/modułu

| | |
|----|--|
| C1 | Celem kształcenia w zakresie otolaryngologii jest przygotowanie studenta do interpretowania i rozumienia wiedzy dotyczącej istoty schorzeń otolaryngologicznych, w szczególności schorzeń nowotworowych, stanów zagrożenia życia, zasad postępowania w stanach zagrożenia życia z zakresu otolaryngologii. |
| C2 | Kształtowanie postawy studenta do posługiwania się podstawowymi narzędziami chirurgicznymi w obrębie głowy i szyi. |
| C3 | Kształtowanie postawy studenta do pogłębiania wiedzy i doskonalenia umiejętności z zakresu otolaryngologii. |

3.2 EFEKTY UCZENIA SIĘ DLA PRZEDMIOTU/ MODUŁU

| EK (efekt uczenia się) | TREŚĆ EFEKTU UCZENIA SIĘ ZDEFINIOWANEGO DLA PRZEDMIOTU (MODUŁU) | Odniesienie do efektów kierunkowych (KEK) |
|----------------------------------|--|---|
| WIEDZA: absolwent zna i rozumie: | | |
| EK_01 | przyczyny, objawy, zasady diagnozowania i postępowania terapeutycznego w przypadku najczęstszych chorób wymagających leczenia zabiegowego u dorosłych: 1) ostrych i przewlekłych chorób jamy brzusznej; 2) chorób klatki piersiowej; 3) chorób kończyn, głowy i szyi; 4) złamań kości i urazów narządów; 5) nowotworów; | F.W1. |

| | | |
|-------|---|-------|
| EK_02 | <p>najczęściej występujące stany zagrożenia życia u dzieci i dorosłych oraz zasady postępowania w tych stanach, w szczególności w:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) sepsie; 2) wstrząsie; 3) krwotokach; 4) zaburzeniach wodno-elektrolitowych i kwasowo-zasadowych; 5) zatruciach; 6) oparzeniach, hipo- i hipertermii; 7) innych ostrych stanach pochodzenia: <ol style="list-style-type: none"> a) sercowo-naczyniowego, b) oddechowego, c) neurologicznego, d) nerkowego, e) onkologicznego i hematologicznego, f) diabetologicznego i endokrynologicznego, g) psychiatrycznego, h) okulistycznego, i) laryngologicznego, j) ginekologicznego, położniczego i urologicznego; | F.W10 |
| EK_03 | <p>zagadnienia z zakresu laryngologii, foniatrii i audiologii, w szczególności:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) przyczyny, objawy, zasady diagnozowania i postępowania terapeutycznego w chorobach ucha, nosa, zatok przynosowych, jamy ustnej, gardła i krtani; 2) choroby nerwu twarzowego i wybranych struktur szyi; 3) zasady postępowania diagnostycznego i terapeutycznego w urazach mechanicznych ucha, nosa, krtani i przełyku; | F.W19 |

| | | |
|---|--|--------|
| | 4) zasady postępowania diagnostycznego i terapeutycznego w zaburzeniach słuchu, głosu i mowy; | |
| UMIĘTNOŚCI: absolwent potrafi: | | |
| EK_o4 | założyć i zmienić jałowy opatrunek; | F.U2. |
| EK_o5 | ocenić i zaopatrzyć prostą ranę, w tym znieczulić miejscowo (powierzchniowo, nasiękowo), założyć i usunąć szwy chirurgiczne, założyć i zmienić jałowy opatrunek chirurgiczny; | F.U3. |
| EK_o6 | <p>przekazywać niepomyślne wiadomości z wykorzystaniem wybranego protokołu, np.:</p> <p>1) SPIKES: S (Setting – właściwe otoczenie), P (Perception – poznanie stanu wiedzy współrozmówcy), I (Invitation/Information – zaproszenie do rozmowy / informowanie), K (Knowledge – przekazanie niepomyślnej informacji), E (Emotions and empathy – emocje i empatia), S (Strategy and summary – plan działania i podsumowanie),</p> <p>2) EMPATIA: E (Emocje), M (Miejsce), P (Perspektywa pacjenta), A (Adekwatny język), T (Treść wiadomości), I (Informacje dodatkowe), A (Adnotacja w dokumentacji),</p> <p>3) ABCDE: A (Advance preparation – przygotowanie do rozmowy), B (Build therapeutic environment – nawiązanie dobrego kontaktu z rodziną), C (Communicate well – przekazanie złej wiadomości, uwzględniając zasady komunikacji), D (Dealing with reactions – radzenie sobie z trudnymi emocjami), E (Encourage and validate emotions – prawo do okazywania emocji, przekierowanie ich i adekwatne reagowanie, dążące do zakończenia spotkania)</p> <p>– w tym wspierać rodzinę w procesie godnego umierania pacjenta i informować rodzinę o śmierci pacjenta;</p> | F.U21. |
| EK_o7 | uzyskiwać informacje od członków zespołu z poszanowaniem ich zróżnicowanych opinii i specjalistycznych kompetencji oraz uwzględniać te informacje w planie diagnostyczno-terapeutycznym pacjenta, a także stosować protokoły ATMIST, RSVP/ISBAR. | F.U22. |
| KOMPETENCJE SPOŁECZNE: absolwent jest gotów do: | | |

| | | |
|-------|--|-------|
| EK_o8 | nawiązania i utrzymania głębokiego oraz pełnego szacunku kontaktu z pacjentem, a także okazywania zrozumienia dla różnic światopoglądowych i kulturowych | K.01. |
| EK_o9 | kierowania się dobrem pacjenta; | K.02. |
| EK_10 | przestrzegania tajemnicy lekarskiej i praw pacjenta; | K.03. |
| EK_11 | podjmowania działań wobec pacjenta w oparciu o zasady etyczne, ze świadomością społecznych uwarunkowań i ograniczeń wynikających z choroby; | K.04. |
| EK_12 | dostrzegania i rozpoznawania własnych ograniczeń, dokonywania samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych; | K.05. |

3.3 TREŚCI PROGRAMOWE

Treści programowe wykładów

| |
|--|
| Wprowadzenie do laryngologii |
| Badanie podmiotowe i przedmiotowe |
| Ostre i przewlekłe zapalenie ucha środkowego |
| Otoskleroza |
| Typy niedosłuchu |
| Techniki operacyjne w otologii |
| Rynologia – badania, ostre i przewlekłe zapalenie zatok przynosowych, techniki operacyjne, powikłania śródczaszkowe i okulistyczne |
| Górne drogi pokarmowo-oddechowe; choroby gardła, krtani, przełyku |
| Stany nagłe w laryngologii – postępowanie |
| Onkologia w laryngologii; objawy, diagnostyka, leczenie, rokowanie |

Treści programowe wykładów

| |
|--|
| Podstawy i techniki badania otolaryngologicznego |
| Podstawy audiologii i otoneurologii |
| Urazy i stany nagłe w otolaryngologii |

| |
|--|
| Choroby ucha – wybrane jednostki chorobowe |
| Choroby nosa i zatok przynosowych |
| Nowotwory głowy i szyi |
| Choroby jamy ustnej i gardła |
| Choroby krtani i podstawy foniatrii |
| Choroby ślinianek |
| Zaburzenia oddychania podczas snu |

Treści programowe ćwiczeń

| |
|---|
| <p>Anatomia, fizjologia, badania – nos, zatoki przynosowe. Metody badania. Ocena drożności nosa. Krwawienia z nosa z przyczyn miejscowych i z przyczyn ogólnoustrojowych. Postępowanie z krwawieniami z nosa. Leczenie złamań nosa i zaburzeń drożności nosa. Obrazowanie w schorzeniach nosa i zatok przynosowych. Endoskopia nosa i zatok przynosowych. Ciała obce i metody usuwania.</p> |
| <p>Anatomia, fizjologia, badania – jama ustna, gardło. Metody badania jamy ustnej i gardła. Akt połykania, wytwarzanie mowy, rola języka i znaczenie śliny. Oglądanie jamy ustnej i gardła. Badanie palpacyjne. Metody badania smaku. Metody obrazowania zmian w obrębie jamy ustnej i gardła. Postępowania w urazach jamy ustnej i gardła - oparzenia, zranienia podniebienia, przygryzienie języka. Nacięcie i drenaż ropni.</p> |
| <p>Anatomia, fizjologia, badania – krtań, przełyk, tchawica, oskrzela. Akt połykania i funkcja ochronna, oddechowa, wytwarzanie głosu. Metody obrazowania chorób krtani, przełyku i oskrzeli. Wziernikowanie krtani, tchawicy i oskrzeli. Metody wziernikowania przełyku. Ciała obce w obrębie krtani, tchawicy i oskrzeli. Ciała obce przełyku. Sposoby postępowania z ciałami obcymi.</p> |
| <p>Anatomia, fizjologia, badania - ucho zewnętrzne, środkowe i wewnętrzne. Metody badania, narzędzia do badania ucha, wykonanie badania ucha. Badanie funkcji narządu słuchu i równowagi. Badanie słuchu za pomocą mowy i stroikami. Badanie słuchu za pomocą tonów czystych. Badanie narządu równowagi. Badanie funkcji trąbki słuchowej. Metody obrazowania zmian w obrębie kości skroniowej. Tomografia komputerowa i magnetyczny rezonans jądrowy. Diagnostyka i znaczenie oczopląsu. Urazy błony bębenkowej. Sposoby leczenia perforacji błony bębenkowej. Aparaty słuchowe.</p> |

Badanie kliniczne pacjenta ze schorzeniami w zakresie części twarzowej czaszki i szyi. Oglądanie struktur części twarzowej czaszki i szyi. Badanie palpacyjne. Funkcja gruczołów ślinowych. Pobieranie wycinków. Biopsja cienkoigłowa. Rola ultrasonografii w diagnostyce szyi. Badanie naczyń szyi. Rola neuromonitoringu w leczeniu operacyjnym ślinianek. Znieczulenia nasiękowe i przewodowe stosowane w otolaryngologii.

3.4 METODY DYDAKTYCZNE

prelekcja, prezentacje multimedialne, ćwiczenie badania otolaryngologicznego, obserwacja zabiegów operacyjnych na Sali operacyjnej lub zdalnie, metody aktywizujące (rozwiązywanie konkretnych problemów klinicznych, dyskusja dydaktyczna)

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, sem) |
|---------------|--|---|
| EK_01-06 | Zaliczenie ustne | Ćwiczenia, Seminaria |
| EK_07-12 | Zaliczenie praktyczne. | Ćwiczenia |
| EK_01-12 | Obserwacja studenta podczas zajęć. | Ćwiczenia |
| EK_01-03 | Zaliczenie pisemne testowe | Wykłady |

4.2 Warunki zaliczenia przedmiotu (kryteria oceniania)

Wszystkie informacje dotyczące zasad prowadzenia zajęć i uczestnictwa w nich zawarte są Regulaminie zajęć klinicznych, z którym każdy student ma obowiązek zapoznać się przed rozpoczęciem zajęć.

Ćwiczenia

1. Pełna frekwencja na zajęciach
2. Bieżąca ocena przygotowania studenta do ćwiczeń
3. Zaliczenie praktyczne- wykonywanie i opisanie badania przedmiotowego i podmiotowego pacjenta.

Seminaria i wykłady:

1. Pełna frekwencja na zajęciach
2. Zaliczenie pisemne

Kurs kończy się egzaminem pisemnym testowym- minimum 50 pytań zamkniętych.

Skala ocen:

- 5.0 – wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 93%-100%
- 4.5 – wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 85%-92%
- 4.0 – wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 77%-84%
- 3.5 – wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 69%-76%
- 3.0 – wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 60%-68%
- 2.0 – wykazuje znajomość treści kształcenia poniżej 60%

Ocena umiejętności:

Skala ocen:

- 5.0 – student aktywnie uczestniczy w zajęciach, jest dobrze przygotowany, zdobył wiedzę teoretyczną i praktyczną w zakresie otolaryngologii. W bardzo dobrym stopniu opanował umiejętności zbierania wywiadu lekarskiego, badania diagnostyczne
- 4.5 – student aktywnie uczestniczy w zajęciach, zdobył wiedzę teoretyczną i praktyczną w zakresie otolaryngologii na poziomie bardzo dobrym. W dobrym stopniu opanował umiejętności zbierania wywiadu lekarskiego, badania diagnostyczne.
- 4.0 – student aktywnie uczestniczy w zajęciach, jest poprawiany, zdobył wiedzę teoretyczną i praktyczną w zakresie otolaryngologii w stopniu dobrym. W dobrym stopniu opanował umiejętności zbierania wywiadu lekarskiego, badania diagnostycznego
- 3.5 – student uczestniczy w zajęciach, jego zakres przygotowania nie pozwala na całościowe przedstawienie omawianego problemu z dziedziny otolaryngologii i. W dostatecznym stopniu opanował umiejętności zbierania wywiadu lekarskiego, badania diagnostycznego
- 3.0 – student uczestniczy w zajęciach, w dostatecznym stopniu zdobył wiedzę teoretyczną i praktyczną w zakresie otolaryngologii. Opanował umiejętności zbierania wywiadu lekarskiego, badania diagnostycznego, jednakże często jest korygowany.
- 2.0 – student biernie uczestniczy w zajęciach, wypowiedzi są niepoprawne merytorycznie, wiedza teoretyczna i praktyczna w zakresie otolaryngologii nie jest dostateczna. Nie opanował umiejętności zbierania wywiadu lekarskiego, badania diagnostycznego, często popełniane błędy.

Ocena kompetencji:

Ocena na podstawie obserwacji studenta podczas zajęć.

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 | 60 |
| Inne z udziałem nauczyciela (udział w konsultacjach, egzaminie) | 3 |
| Godziny niekontaktowe – praca własna studenta (przygotowanie do zajęć, egzaminu, napisanie referatu itp.) | 52 |
| SUMA GODZIN | 115 |
| SUMARYCZNA LICZBA PUNKTÓW ECTS | 4 |

1. PRAKTYKI ZAWODOWE W RAMACH PRZEDMIOTU/ MODUŁU

| | |
|----------------------------------|---------------|
| Wymiar godzinowy | - nie dotyczy |
| Zasady i formy odbywania praktyk | - nie dotyczy |

2. LITERATURA

Literatura podstawowa:

1. Achim Viktor, Stephanie Linke, Cordula Dahlmann " Otolaryngologia" wyd. pol. Witold Szyfter Elsevier Urban & Partner, 2009.
2. Jurek Olszewski „Otolaryngologia”, PZWL 2022
3. Iwankiewicz: „Ćwiczenia z otolaryngologii", PZWL Wydawnictwo, Warszawa 2007, wyd.6

Literatura uzupełniająca:

4. Grevers G, Iro H, Probst R, "Otolaryngologia" Urban & Partner 2020
5. B. Latkowski: „Otolaryngologia".
6. W. Łasiński „Anatomia głowy dla stomatologów".

Akceptacja Kierownika Jednostki lub osoby upoważnionej

Wojciech Domka

Podpis