

|  |
| --- |
| 1. **Metryczka**
 |
| *Nazwa Wydziału:* | Wydział Nauki o Zdrowiu |
| *Program kształcenia (Kierunek studiów, poziom i profil kształcenia, forma studiów np.: Zdrowie publiczne I stopnia profil praktyczny, studia stacjonarne):* | Ratownictwo Medyczne , studia stacjonarne pierwszego stopnia, profil praktyczny. |
| *Rok akademicki:* | 2019/2020 |
| *Nazwa modułu/ przedmiotu:* | Neurologia |
| *Kod przedmiotu:* |  |
| *Jednostki prowadzące kształcenie:* | Klinika Neurologii WNoZ |
| *Kierownik jednostki/jednostek:* | Prof. zw.dr hab. n. med. Andrzej Friedman |
| *Rok studiów (rok, na którym realizowany jest przedmiot):* | III  |
| *Semestr studiów (semestr, na którym realizowany jest przedmiot):* | I-zimowy |
| *Typ modułu/przedmiotu (podstawowy, kierunkowy, fakultatywny):* | kierunkowy |
| *Osoby prowadzące (imiona, nazwiska oraz stopnie naukowe wszystkich wykładowców prowadzących przedmiot):* | Dr hab. Dariusz Koziorowski, lekarz Jacek Mądryi, lekarz Łukasz Milanowski, lekarz Justyna Dutkiewicz, lekarz Piotr Alster, lekarz Stanisław Szlufik.  |
| *Erasmus TAK/NIE (czy przedmiot dostępny jest dla studentów w ramach programu Erasmus):* | TAK |
| *Osoba odpowiedzialna za sylabus (osoba, do której należy zgłaszać uwagi dotyczące sylabusa):* | Lekarz Jacek Mądry |
| *Liczba punktów ECTS:* | 2 |
| 1. **Cele kształcenia**
 |
| 1. Zapoznanie się z patofizjologią, objawami klinicznymi, rozpoznawanem i powikłaniami wybranych schorzeń neurologicznych u człowieka dorosłego.
2. Zwrócenie szczególnej uwagi na schorzenia neurologiczne , które mogą powodować zagrożenie życia dla chorego dorosłego.
3. Omówienie zasad postepowania ratownika medycznego z chorym w jego domu w wybranych schorzeniach neurlogicznych.
4. Omówienie zasad rozpoznawania , leczenia i ewentualnej rehabilitacji w wybranych schorzeniach neurologicznych.
5. Omówienie przewlekłych, niektórych chorób neurologicznych z wyszczególnieniem sytuacji, w których występują okresowe zaostrzenia i może być potrzebna pomoc ratownika medycznego.
 |
| 1. **Wymagania wstępne**
 |
| 1. Student posiada wiedzę z zakresu anatomii i fizjologii człowieka,
2. Student zna i potrafi zdefiniować najczęstsze choroby neurologiczne u człowieka dorosłego,
3. Student posiada umiejętność komunikacji interpersonalnej, szczególnie szczególnie z osobami z zaburzeniami poznawczymi i lękowo-depresyjnymi, które często występują u pacjentów neurologicznych,
4. Student posiada wiedzę z zakresu postępowania z pacjentami w ostrych stanach zagrożenia życia.
 |
| 1. **Przedmiotowe efekty kształcenia**
 |
| **Lista efektów kształcenia** |
| Symbol | Opis | Odniesienie do efektu kierunkowego  |
| (*kod przedmiotu*)\_ (*numer efektu oraz jego kategoria W-wiedza, U-umiejętności, K-kompetencje*) | Absolwent uzyskuje wiedzę , umiejętność i kompetencje w zakresie. |  |
| W | 1. Rozumie problemy wynikające z niepełnosprawności, kalectwa i choroby przewlekłej.
2. Zna i rozumie mechanizmy prowadzące do nagłych zagrożeń zdrowia i życia z uwzglednieniem chorób neurologicznych.
3. Zna mechanizmy wywołujące, objawy i skutki stresu.
4. Zna zasady promocji zdrowia, właściwego odżywiania i zdrowego stylu życia w szczególności dotyczacej profilaktyki przeciwudarowej.
5. Zna objawy, przebieg i sposoby postępowania w określonych stanach klinicznych w wybranych chorobach neurologicznych.
6. Zna podstawowe mechanizmy działania leków stosowanych w schorzeniach neurologicznych.
 |  **K\_ W 05**  **K\_W 09****K\_W 18****K\_W 16****K\_W 10****K\_W 11** |
| UK | 1.Potrafi skutecznie komunikować się z pacjentem neurologicznym, jego rodziną (opiekunem), świadkiem zdarzenia .2.Potrafi przeprowadzić wywiad z pacjentem neurologicznym, jego rodziną, świadkiem zdarzenia Rutynowo stosuje odpowiednie techniki do przenoszenia pacjenta oraz wykorzystuje sprzęt pomocniczy.3. Potrafi wyjaśnić pacjentowi istotę jego dolegliwości i uzasadnić decyzję o sposobie dalszego postępowania4.Potrafi skutecznie komunikować się ze współpracownikami i innymi pracownikami ochrony zdrowia 5.Potrafi rozpoznać stany nagłego zagrożenia zdrowotnego 6.Zna zasady postępowania adekwatne do rozpoznanego stanu nagłego zagrożenia zdrowotnego.7.Komunikuje się z osobami niepełnosprawnymi (szczególnie z niepełnosprawnością wieloraką-np.pacjent z zespołem otepiennym z cechami afazji, z niedowładem połowiczym po przebytych udarach mózgu).8..Potrafi ocenić stan świadomości pacjenta9.Posiada umiejętność układania pacjenta w pozycji właściwej dla rodzaju schorzenia lub odniesionych obrażeń ciała1. Posiada świadomość własnych ograniczeń- np. zdaje sobie sprawę, że w przypadku podejrzenia przewlekłej choroby neurologicznej takiego chorego trzeba odpowiednio pokierować.
2. Posiada umiejętność działania w warunkach stresu i niepewności –np.zdaje sobie sprawę, że nagłe zachorowanie z wystąpieniem zaburzeń świadomości sprawia zarówno trudności diagnostyczne jak i budzi niepokój rodziny chorego.
 | **K\_U 01****K\_U 02****K\_U 03****K\_U 04** **K\_U 06** **K\_U 07** **K\_U 08** **K\_ U 11** **K\_U 12** **K\_ K 01** **K\_K 02**  |
| 1. **Formy prowadzonych zajęć**
 |
| *Forma* | *Liczba godzin* | *Liczba grup* | *Minimalna liczba osób w grupie* |
| *Wykład* | *10* | *4-6* |  |
| *Seminarium* |  |  |  |
| *Ćwiczenia* | *30* | *1* |  |
| 1. **Tematy zajęć i treści kształcenia**
 |
| ***W1 – Udar mózgu i rdzenia szyjnego jako stan zagrożenia życia. Treści kształcenia: T1- Etiologia udarów mózgu; T2- Podział udarów mózgu na niedokrwienny, krwotoczny,krwotok podpajęczy oraz udar żylny ; T3- Omówienie w podstawowym zakresie unaczynienia mózgu i rdzenia szyjnego; T4- Czynniki ryzyka poszczególnych udarów mózgu; T5- Postępowanie z pacjentem z udarem mózgu i rdzenia szyjnego ; T6- Omówienie zasad trombolizy.******W2- Chory nieprzytomny. Treści Kształcenia: T7-Anatomia i pojęcie stanu świadomości. T8- I*lościowe *zaburzenia świadomości. T9- Jakościowe zaburzenia świadomości.T10-Przyczyny zaburzeń świadomości. T11-Badanie chorego nieprzytomnego ze szczególnym uwzględneniem oceny żrenic.******W3-Niewydolnośc oddechowa w schorzeniach neurologicznych. Treści kształcenia: T12-Anatomia ośrodka oddechowego.******T13-Podział i charakterystyka niewydolności oddechowej. T14- Postępowanie z chorym niewydolnym oddechowo.******W4-Urazy mózgu i rdzenia kręgowego. Neuroinfekcje. Treści Kształcenia:******T15- Klasyfikacja uraz czaszkowow-mózgowych. T16-Klasyfikacja urazów kręgosłupa i rdzenia T17-Rodzaje krwiaków pourazowych.T18-Trwałe następstwa urazów mózgu i rdzenia.******W5- Schorzenia napadowe w neurologii. Treści kształcenia:******T18- Bóle głowy samoistne. Klasyfikacja. T19- Przyczyny napadów padaczkowych. T20- Najczęstsze rodzaje napadów padaczkowych. T21- Wybrane napady padaczkowe w przewlekłych chorobach neurodegeneracyjnych.******Ćwiczenie 1 – Anatomia układu nerwowego.Omówienie podziału na ośrodkowy, obwodowy i wegetatywny układ nerwowy. T22******Cwiczenie 2- Klasyfikacja udarów mózgu. Zaburzenia mowy w udarach mózgu. Postępowanie z chorymi z udarami mózgu.T23 Zajęcia praktyczne- zapoznanie się z Pododziałem Intensywnej Opieki Neuurologicznej.T24 Badanie neurologiczne chorego z udarem mózgu.T25.******Cwiczenie 3-Omówienie postępowania z chorym po urazie czaszkowo-mózgowym i urazie kręgosłupa z urazem rdzenia.Zwrócenie uwagi i omówienie trwałych następstw urazu mózgu i rdzenia. T26.******Ćwiczenie 4- Omówienie przyczyn, podziału i objawów klinicznych stwardnienia rozsianego. Wyszczególnienie postaci przebiegajacej z rzutami i okresami remisji. T27 Zajęcia praktyczne- zapozananie się z pracą neurologa Szpitalnym Oddziale Ratunkowym. Badanie neurologiczne – w tym badanie odruchów pniowych- pacjenta po urazie czaszkowo-mózgowym lub badanie pacjenta po urazie rdzenia. T28 Badanie neurologiczne pacjenta ze stwardnieniem rozsianym T29******Ćwiczenie 5 – Przyczyny i podział zaburzeń świadomości –dość szczególowe omówienie. Zwrócenie uwagi jakie zagrożenia dla chorego wypływaja ze stanu zaburzeń świadomości. T30******Ćwiczenie 6 – Omówienie podstawowych przyczyn i podziału otępień.Zaburzenia zachowania pacjentów z zespołami otepiennymi.Zasady komunikowania się z pacjentami z zespołami otepiennymi. T31 Zajęcia praktyczne-próba zebrania wywiadu i badania neurologicznego pacjenta z zespołem otepiennym. Badanie neurologiczne chorego nieprzytomnego ze szczególnym uwzgledniem badania odruchów z pnia mózgu i stanu źrenic.T32******Ćwiczenie 7- Omówienie chorób neurologicznych, które mogą powodować niewydolność oddechową. Rozpoznawanie tych chorób w stadium początkowym – rola ratownika medycznego. T33******Ćwiczenie 8- Przyczyny niewydolności oddechowej. Omówienie poszczególnych patologicznych oddechów występujących w niewydolnosci oddechowej. T34 Zajęcia praktyczne-badanie chorego z niewydolnością oddechową, u którego jest stosowana tlenoterapia bierna. Badanie chorego z niewydolności a oddechową, który ma zastosowaną respiratoterapię.T35******Ćwiczenie 9-Omówienie bólów głowy objawowych. Zwrócenie uwagi na choroby, w których wystepują bóle głowy z objawami oponowymi. T36******Cwiczenie 10- Klasyfikacja napadów padaczkowych. Omówienie drgawkowego i niedrgawkowego stanu padaczkowego. Napady rzekomopadaczkowe.T-37 Psychogenne zaburzenia w neurologii. Zajęcia praktyczne- badanie chorego z objawami oponowymi. Pokazanie pracy aparatu przyłózkowego EEG.T38*** |
| 1. **Sposoby weryfikacji efektów kształcenia**
 |
| Przedmiotowy efekt kształcenia  | Formy prowadzonych zajęć | Treści kształcenia | Sposoby weryfikacji efektu kształcenia | Kryterium zaliczenia | Kierunkowy efekt kształcenia - zgodny z Uchwałą Senatu |
|  | **Wykład, ćwiczenia** | **T1-T21, T22-T38** | **Zaliczenie teoretyczne****Egzamin Testowy** |  | **K\_W05, K\_W09, K\_W10, K\_W11,K\_W16,K\_W18 K\_K01, K\_K02** |
|  | **ćwiczenia** | **T22-T38**  | **Zaliczenie praktyczne** |  | **K\_U02, K\_03,K\_U04, K\_U06, K\_U07, K\_U08,K\_U11****,K\_U12** |
| 1. **Kryteria oceniania**
 |
| **Zaliczenie ustne odbywa się ostatniego dnia zajęć praktycznych. Nauczyciel prowadzący zadaje pytanie studentowi z tematyki omawianej na zajęciach praktycznych. Pytania są przekrojowe, dotyczą podstawowej wiedzy neurologicznej poruszanej na zajęciach praktycznych ze wzróceniem uwagi na stany zagrożenia życia. Student w ramach omawiania danej jednostki chorobowej np. miastenii otrzymuje też zadanie zebrania wywiadu i w podstawowym stopniu zbadanie pacjenta chorującego na wymienione schorzenie neurologiczne.** **Jeśli student nie odpowie w sposób wystarczający na zadane pytanie to otrzymuje kolejne pytanie lub zdaje zaliczenie ustne u tego samego prowadzącego zajęcia w innym terminie. Zaliczenie ustne jest traktowane jako dopuszczenie do egzaminu końcowego.** **Egzamin końcowy czyli faktyczne zaliczenie przedmiotu z zakresu wiedzy neurologicznej –test wielokrotnego wyboru prawda czy fałsz?** **Test zawiera pięć odpowiedzi, z których tylko jedna jest prawidłowa. Pytań jest trzydzieści.** **Pytania w teście sprawdzają podstawową wiedzę neurologiczną z wszystkich tematów ujętych w wykładach i na zajęciach prowadzonych w Klinice Neurologii. Student otrzymuje ocenę pozytywną z testu jesli napisze poprawnie 60% odpowiedzi.** **Student , który nie spełni wymogów i napisze test na ocenę niedostateczną, zdaje egzamin ustny- co najmniej trzy przekrojowe pytania u wyznaczonego wykładowcy akademickiego, który jest lekarzem. Egzamin ustny odbywa się w Klinice Neurologii WnoZ w Warszawie przy ul. Kondratowicza 8.** **Student nie może odbywać zajęć z inną grupa studencką. Jeśli student będzie miał nieusprawiedliwioną nieobecność-to nie jest dopuszczony do zaliczenia praktycznego i testu wielokrotnego wyboru.** |
| Ocena ( dopuszczenie) | Kryteria ( zaliczenie ustne). |
| **Negatywny ( nie dopuszczenie do testu)** | *Nieprawidłowa lub niewystarczająca odpowiedź ustna lub niewystarczajace wykazanie sie umiejętnościami podczas zbierania wywiadu i badania neurologicznego chorego.* |
| **Zaliczenie**  | *Udzielenie prawidłowej i wystarczającej odpowiedzi na zadane pytanie i zebranie wywiadu i zbadanie chorego w stopniu wystarczającym.*  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| 1. **Literatura**
 |
| **Literatura obowiązkowa:**1. **Neurologia. The Little Black Book. Osama O. Zaidat, Alan J. Lermer. Wydanie I polskie pod redakcją Huberta Kwiecińskiego. Rok wydania 2010. W szczególności proszę zwrócic uwage na załacznik – stany naglące w neurologii.**

**Literatura uzupełniająca:** 1. **Badanie neurologiczne. To proste. G. Fuller. Wydanie V polskie pod redakcją W. Turaja. Rok wydania 2015**
2. **Stany nagłe w intensywnej opiece neurologicznej. E.M. Manno, R.A. Gross, J.W. Mink. Wydanie I polskie pod redakcją A. Kamińskiej. Rok wydania 2014**
3. **Neurologia praktyczna. Antoni Prusiński. Rok wydania 2013.**
4. **Padaczka. Joanna Jędrzejczak. Rok wydania 2006.**
 |
| 1. **Kalkulacja punktów ECTS**
 |
| ***Forma aktywności*** | ***Liczba godzin***  | ***Liczba punktów ECTS*** |
| ***Godziny kontaktowe z nauczycielem akademickim:*** |
| Wykład | ***10*** | ***0,5*** |
| Seminarium |  |  |
| Ćwiczenia | ***30*** | ***1,5*** |
| ***Forma aktywności*** | ***Liczba godzin***  | ***Liczba punktów ECTS*** |
| ***Samodzielna praca studenta (****przykładowe formy pracy****):*** |
| Przygotowanie studenta do seminarium |  |  |
| Przygotowanie studenta do zajęć praktycznych |  |  |
| Przygotowanie do zaliczenia praktycznego . | ***5*** |  |
| Przygotowanie do egzaminu testowego | ***10*** |  |
| Razem | ***55*** | ***2*** |
| 1. **Informacje dodatkowe**
 |
| *Zajęcia praktyczne odbywaja siew Szpitalu Bródnowskim w Klinice Neurologii i w szpitalnym oddziale Ratunkowym. Zajęcia rozpoczynaja się o ósmej rano, studenci zbierają się przed sekretatiatem Kliniki Neurologii.Zajęcia prowadzi lekarz z Kliniki Neurologii.*  |

Sporządził- Jacek Mądry