

POZNAŃSKA AKADEMIA MEDYCZNA NAUK STOSOWANYCH
IM. KSIĘCIA MIESZKA I W POZNANIU

WYDZIAŁ LEKARSKI
KIERUNEK LEKARSKI
JEDNOLITE STUDIA MAGISTERSKIE
PROFIL OGÓLNOAKADEMICKI

SZCZEGÓŁOWY PROGRAM ZAJĘĆ

Informacje ogólne

Nazwa zajęć: BÓL W NIEURAZOWYCH CHOROBACH NARZĄDU RUCHU									
1. Kod zajęć: L_III-6_85A		2. Liczba punktów ECTS: 3							
3. Kierunek:	Lekarski	6. Liczba godzin:	ogółem	wykłady	e-learning	ćwiczenia	konwersatoria	Praktyczne nauczanie kliniczne	Praktyki zawodowe
4. Rok studiów	III	7. Zajęcia stacjonarne:	30				30		
5. Semestr:	VI	8. Poziom studiów:	JEDNOLITE MAGISTERSKIEJ						
Koordynator przedmiotu i osoby prowadzące zajęcia: dr Jacek Biernacki, dr Artur Salamon									
9. Forma zaliczenia:	Zaliczenie z oceną	10. Język wykładowy:		polski					

Informacje szczegółowe

1. Cele kształcenia 5 – 10 (intencje wykładowcy):	
C1.	Nabycie wiedzy przez studentów z zakresu patogenezy zespołów bólowych w chorobach narządu ruchu.
C2.	Nabycie wiedzy przez studentów z zakresu leczenia zespołów bólowych w chorobach narządu ruchu.
2. Wymagania wstępne:	
Wiedza z zakresu anatomii, fizjologii i patofizjologii.	

3. Efekty uczenia się wybrane dla zajęć:

W zakresie wiedzy

Symbol efektu uczenia się	Symbol przedmiotowego efektu kształcenia	Opis zmodyfikowanego dla zajęć założonego efektu uczenia się (Po zakończeniu zajęć dla potwierdzenia osiągnięcia efektów uczenia się słuchacz:)	Sposób weryfikacji efektu	Symbol postawionego celu/ów
E.W7.	L_85A-III_E.W7.	Zna i rozumie uwarunkowania środowiskowe i epidemiologiczne, przyczyny, objawy, zasady diagnozowania i postępowania terapeutycznego w przypadku najczęstszych chorób internistycznych występujących u dorosłych oraz ich powikłań: chorób reumatycznych, w tym chorób układowych tkanki łącznej (reumatoidalnego zapalenia stawów, wczesnego zapalenia stawów, tocznia rumieniowatego układowego, zespołu Sjögrena, sarkoidozy, twardziny układowej, idiopatycznych miopatii zapalnych), spondyloartropatii, krystalopatii, rumienia guzowatego, zapaleń stawów związanych z czynnikami infekcyjnymi, zapaleń naczyń oraz niezapalnych	Zaliczenie w formie pisemnej, dyskusja, obserwacja, ocena pracy na zajęciach	C1

		chorób stawów i kości (choroby zwyrodnieniowej, reumatyzmu tkanek miękkich, osteoporozy, fibromialgii), mięsaków tkanek miękkich i kości;		
E.W16.	L_85A-III_E.W16.	Zna i rozumie uwarunkowania środowiskowe i epidemiologiczne, przyczyny, objawy, zasady diagnozowania i postępowania terapeutycznego w przypadku najczęstszych chorób neurologicznych oraz ich powikłań: chorobach układu nerwowo-mięśniowego, w szczególności stwardnieniu bocznym zanikowym i rwie kulszowej. chorób układu nerwowo-mięśniowego, w szczególności stwardnienia zanikowego bocznego, rwy kulszowej, neuropatii uciskowych;		C1
E.W27.	L_85A-III_E.W27.	Zna i rozumie klasyfikację bólu (ostry i przewlekły lub nocycyptywny, neuropatyczny i nocycyplastyczny) i jego przyczyny, narzędzia oceny bólu oraz zasady jego leczenia farmakologicznego i niefarmakologicznego;		C2
<i>W zakresie umiejętności</i>				
Symbol efektu uczenia się	Symbol przedmiotowego efektu kształcenia	Opis zmodyfikowanego dla zajęć założonego efektu uczenia się	Sposób weryfikacji efektu	Symbol postawionego celu/ów
E.U26.	L_85A-III_E.U26.	Potrafi proponować program rehabilitacji w najczęstszych chorobach; podejmować wspólnie z pacjentem decyzje	Obserwacja, dyskusja, opracowanie planu	C1, C2

		diagnostyczno-terapeutyczne (oceniać stopień zaangażowania pacjenta, jego potrzeby i możliwości w tym zakresie, zachęcać pacjenta do brania aktywnego udziału w procesie podejmowania decyzji, omawiać zalety, wady, spodziewane rezultaty i konsekwencje wynikające z decyzji) i uzyskiwać świadomą zgodę pacjenta;	rehabilitacji dla wybranego przypadku	
W zakresie kompetencji społecznych absolwent gotów jest do:				
Symbol efektu uczenia się	Symbol przedmiotowego efektu kształcenia	Opis zmodyfikowanego dla zajęć założonego efektu uczenia się	Sposób weryfikacji efektu	Symbol postawionego celu/ów
K.4.	L_84A-III_K.4.	podejmowania dostrzegania i rozpoznawania własnych ograniczeń, dokonywania samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych;	Obserwacja, dyskusja	C1, C2
4. Treści programowe:				
Symbol treści programowych	Treści programowe			Odniesienie do efektów uczenia się
ĆWICZENIA				
T1	Ból przewlekły – patomechanizm i epidemiologia.			E.W7., E.W14., E.W29., E.U23., K.4.
T2	Reumatoidalne zapalenie stawów.			
T3	Choroba zwyrodnieniowa stawów.			
T4	Reumatyzm tkanek miękkich.			
T5	Osteoporoza.			
T6	Rwa kulszowa.			
T7	Ból u chorych na stwardnienie rozsiane.			
T8	Bóle kręgosłupa. Badania eksperymentalne.			
T9	Farmakoterapia w zespołach bólowych narządu ruchu.			
T10	Niefarmakologiczne metody leczenia bólu.			
T11	Metody leczenia bólu wśród pacjentów geriatrycznych.			
5. Warunki zaliczenia:				
(typ oceniania D – F – P)/metody oceniania/ kryteria oceny:				
D – DIAGNOSTYCZNY – sprawdziany, odpowiedzi ustne.				
F – FORMUŁUJĄCE – obserwacja studenta.				
P – PODSUMOWUJĄCE – test końcowy.				

<p>Zaliczenie: test zawierający 40 pytań jednokrotnego wyboru zawierających wszystkie elementy realizowanego przedmiotu (P). Przedmiot kończy się zaliczeniem . By podejść do zaliczenia końcowego z przedmiotu, warunkiem jest pozytywne zaliczenie poszczególnych części przedmiotu oraz obecność 100% na zajęciach.</p> <p>Progi procentowe: test 93%-100% bardzo dobry -5,0 84%-92% ponad dobry -4,5 76%-83% dobry-4,0 68%-75% dość dobry -3,5 60%-67% dostateczny -3,0 poniżej 60% niedostateczny -2,0</p>	5	Bardzo dobry – znakomita wiedza, umiejętności, kompetencje
	4,5	Ponad dobry – bardzo dobra wiedza, umiejętności, kompetencje
	4	Dobry – dobra wiedza, umiejętności, kompetencje
	3,5	Dość dobry – zadowalająca wiedza, umiejętności, kompetencje, ale ze znacznymi niedociągnięciami
	3	Dostateczny – zadowalająca wiedza, umiejętności, kompetencje, z licznymi błędami (próg 60%)
	2	Niedostateczny – niezadowalająca wiedza, umiejętności, kompetencje (poniżej 60%)

6. Metody prowadzenia zajęć:

Ćwiczenia, film, prezentacja multimedialna, omówienie publikacji naukowych na temat leczenia bólu neurazowego w wybranych jednostkach chorobowych, dyskusja.

7. Literatura (podajemy wyłącznie pozycje do przeczytania przez słuchaczy a nie wykorzystywane przez wykładowcę)

Literatura obowiązkowa:	Literatura zalecana:
Spodaryk K., <i>Patologia narządu ruchu</i> , PZWL, Warszawa 2002.	Bowen B., Rivera A., <i>Kręgosłup</i> , Elsevier Urban & Partner, Wrocław 2009.
	Baryzel-Lechforowicz H., Jandziś E., <i>Fizjoterapia w wybranych schorzeniach geriatrycznych</i> , Wydawnictwo WSE, Kraków 2009.

8. Kalkulacja ECTS – proponowana: (na podstawie poniższego przykładu)

Forma aktywności/obciążenie studenta	Godziny na realizację
Godziny zajęć (wg harmonogramu realizacji programu studiów) z wykładowcą	30
Praca własna studenta	60
SUMA GODZIN	90
SUMARYCZNA LICZBA PUNKTÓW ECTS DLA ZAJĘĆ	3

Niniejszy dokument jest własnością ANS im. Księcia Mieszka I i nie może być kopiowany, przetwarzany, publikowany, przegrywany, przesyłany pocztą, przekazywany, rozpowszechniany lub dystrybuowany w inny sposób. Dokument podlega ochronie wynikającej z ustawy z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych oraz ustawie z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U. z 2019 r. poz. 1781)