

KARTA PRZEDMIOTU

Kod przedmiotu	0912.7RM.C.3.NEU	
Nazwa przedmiotu w języku	polskim	Neurologia
	angielskim	Neurology

1. USYTUOWANIE PRZEDMIOTU W SYSTEMIE STUDIÓW

1.1. Kierunek studiów	Ratownictwo medyczne
1.2. Forma studiów	Stacjonarne/niestacjonarne
1.3. Poziom studiów	Studia pierwszego stopnia licencjackie
1.4. Profil studiów*	Praktyczny
1.5. Osoba przygotowująca kartę przedmiotu	Dr hab. n. med. Waldemar Broła
1.6. Kontakt	waldemar.brola@ujk.edu.pl

2. OGÓLNA CHARAKTERYSTYKA PRZEDMIOTU

2.1. Język wykładowy	polski
2.2. Wymagania wstępne*	Znajomość anatomii i fizjologii układu nerwowego

3. SZCZEGÓŁOWA CHARAKTERYSTYKA PRZEDMIOTU

3.1. Forma zajęć	Wykłady, ćwiczenia praktyczne, zajęcia praktyczne	
3.2. Miejsce realizacji zajęć	Sale dydaktyczne UJK - wykład, CSM - ćwiczenia, Klinika Neurologii – WSzZ – zajęcia praktyczne	
3.3. Forma zaliczenia zajęć	ZO	
3.4. Metody dydaktyczne	Wykłady: metody słowne, pokaz, demonstracja przypadków, film Ćwiczenia praktyczne: metody praktyczne - instruktaż badania neurologicznego, analiza przypadków klinicznych Zajęcia praktyczne: analiza przypadków, ćwiczenia przedmiotowe, burza mózgów	
3.5. Wykaz literatury	podstawowa	1. GL Henry. Stany nagłe w neurologii. Od objawu do rozpoznania. Wydawnictwo Lekarskie PZWL 2020 2. Neurologia. Podręcznik dla studentów medycyny. Red. W. Kozubski, P. Liberski. PZWL, 2014 3. Howard RS et al. Admission to neurological intensive care: who, when, and why? J Neurol Neurosurg Psychiatry. 2003 Sep;74 Suppl 3:2-9
	uzupełniająca	1. Stępień. Neurologia. Medical Tribune Polska 2014 2. Frontera JA. Stany zagrożenia życia w neurologii klinicznej. Wydawnictwo Lekarskie PZWL 2011

4. CELE, TREŚCI I EFEKTY UCZENIA SIĘ

4.1. Cele przedmiotu (z uwzględnieniem formy zajęć) Wykłady C1. Przekazanie studentom wiedzy dotyczącej patomechanizmu, obrazu klinicznego, profilaktyki i zasad leczenia najczęstszych schorzeń neurologicznych. C2. Nabycie przez studentów umiejętności obserwacji i rozpoznawania stanu neurologicznego pacjenta w sytuacjach zagrożenia życia oraz znajomość podstawowych objawów i zespołów neurologicznych. Ćwiczenia C1. Zapoznanie z zasadami prowadzenia wywiadu i badania fizykalnego chorych z chorobami układu nerwowego. C2. Zapoznanie studentów ze specyfiką pracy z osobami w neurologicznych stanach nagłych w warunkach domowych i SOR oraz kształtowanie właściwej postawy wobec osób z dysfunkcjami pochodzenia neurologicznego Zajęcia praktyczne C1. Doskonalenie umiejętności praktycznych zgodnie z efektami uczenia się w zakresie umiejętności w warunkach naturalnych. C2. Poznanie specyfiki pracy ratownika medycznego w podmiotach leczniczych, C3. Nabywanie i doskonalenie umiejętności niezbędnych do uzyskania kwalifikacji zawodowych	4.2. Treści programowe (z uwzględnieniem formy zajęć) Wykłady Budowa i funkcje układu nerwowego; neuroepidemiologia i uwarunkowania środowiskowe najczęstszych chorób neurologicznych. Podstawy badania neurologicznego; wskazania do wykonywania i interpretacja badań dodatkowych. Podstawowe zespoły neurologiczne i diagnostyka różnicowa: udar mózgu, urazy głowy i rdzenia kręgowego - opieka
---	---

nad chorym w ostrej fazie udaru mózgowego i po urazie. Padaczka i inne stany z napadowymi zaburzeniami przytomności. Stany zapalne OUN – postępowanie w przypadku napadu. Choroby demielinizacyjne, miastenia i zespół Guillain-Barre

– rzut choroby, zaostrenie i przełom. Choroby zwyrodnieniowe OUN – choroba Parkinsona, Alzheimer, stwardnienie zanikowe boczne. Patogeneza, symptomatologia, diagnostyka i leczenie najczęstszych chorób neurologicznych. Postępowanie w stanach zagrożenia życia w neurologii. Stany zagrożenia życia w neurologii - rola ratownika medycznego w rozpoznawaniu, ocenie stanów nagłych i selekcji chorych.

Ćwiczenia/ zajęcia praktyczne

Badanie chorego nieprzytomnego i ocena stanów zagrożenia życia. Prawidłowe badanie neurologiczne: odruchy, objawy i zespoły neurologiczne. Postępowanie w przypadku podejrzenia o udar mózgu, neuroinfekcję, stan padaczkowy, zatrucie substancjami psychoaktywnymi, następstwa urazu czaszkowo-mózgowego, przełom miasteniczny i rzut stwardnienia rozsianego. Urazy głowy i kręgosłupa – wstępna diagnoza, zabezpieczenie podstawowych czynności życiowych i transport chorego. Diagnostyka różnicowa najczęstszych schorzeń neurologicznych. Zaburzenia zachowania, splątanie i pobudzenie w chorobach neurologicznych – metody postępowania i doraźne zabezpieczenie chorego. Admission to neurological intensive care.

4.3. Przedmiotowe efekty uczenia się

Efekt	Student, który zaliczył przedmiot	Odniesienie do kierunkowych efektów uczenia się
w zakresie WIEDZY:		
W01	zna i rozumie mechanizmy prowadzące do nagłych zagrożeń zdrowia i życia	RM1P_C.W17
W02	<u>zna i rozumie leki stosowane w nagłych chorobach internistycznych, neurologicznych i psychiatrycznych;</u>	RM1P_C.W35
W03	zna i rozumie przyczyny, objawy, zasady diagnozowania i postępowania terapeutycznego w najczęstszych chorobach układu nerwowego;	RM1P_C.W36
W04	zna i rozumie przyczyny, objawy, zasady diagnozowania i postępowania terapeutycznego w bólach głowy i chorobach naczyniowych mózgu, w szczególności w udarze mózgu oraz padaczce;	RM1P_C.W37
W05	zna i rozumie przyczyny, objawy, zasady diagnozowania i postępowania terapeutycznego w zakażeniach układu nerwowego, w szczególności w zapaleniu opon mózgowo-rdzeniowych;	RM1P_C.W38
W06	zna i rozumie przyczyny, objawy, zasady diagnozowania i postępowania terapeutycznego w chorobach otępiennych;	RM1P_C.W39
W07	zna i rozumie rodzaje badań obrazowych oraz obraz radiologiczny podstawowych chorób;	RM1P_C.W40
W08	<u>zna i rozumie wybrane skale oceny śpiączki</u> oraz skale urazowe i <u>rokownicze;</u>	RM1P_C.W66
W09	zna i rozumie zasady wysuwania podejrzenia i rozpoznawania śmierci mózgu;	RM1P_C.W104
W10	zna i rozumie podstawowe techniki obrazowe;	RM1P_C.W105
w zakresie UMIEJĘTNOŚCI:		
U01	potrafi oceniać stan świadomości pacjenta;	RM1P_C.U8
U02	potrafi oceniać stan neurologiczny pacjenta;	RM1P_C.U17
U03	potrafi oceniać nagłe zagrożenia neurologiczne u pacjenta;	RM1P_C.U48
U04	potrafi dostosowywać postępowanie ratunkowe do stanu pacjenta;	RM1P_C.U66
w zakresie KOMPETENCJI SPOŁECZNYCH:		
K01	student jest gotów do aktywnego słuchania, nawiązywania kontaktów interpersonalnych, skutecznego i empatycznego porozumiewania się z pacjentem	RM1P_K.1
K02	student jest gotów do dostrzegania czynników wpływających na reakcje własne i pacjenta	RM1P_K.2
K03	student jest gotów do samodzielnego wykonywania zawodu zgodnie z zasadami etyki ogólnej i zawodowej oraz holistycznego iindywidualizowanego podejścia do pacjenta, uwzględniającego poszanowanie jego praw	RM1P_K.3
K04	student jest gotów do organizowania pracy własnej i współpracy w zespole specjalistów, w tym z przedstawicielami innych zawodów medycznych, także w środowisku wielokulturowym i wielonarodowościowym	RM1P_K.4
K05	student jest gotów do kierowania się dobrem pacjenta	RM1P_K.6

Sposoby weryfikacji osiągnięcia przedmiotowych efektów uczenia się		
Efekty przedmiotowe	Sposób weryfikacji (+/-)	

(symbol)	Kolokwium*			Aktywność na zajęciach*			Realizacja zleconego zadania			Przedłużona obserwacja przez opiekuna		
	Forma zajęć			Forma zajęć								
	W	C	...	W	C	PZ	W	C	PZ	W	C	PZ
W01	X			X	X							
W02	X			X	X							
W03	X			X	X							
W04	X			X	X							
W05	X			X	X							
W06	X			X	X							
W07	X			X	X							
W08	X			X	X							
W09	X			X	X							
W10	X			X	X							
U01				X	X			X	X			
U02				X	X			X	X			
U03				X	X			X	X			
U04				X	X			X	X			
K01				X	X						X	X
K02				X	X						X	X
K03				X	X						X	X
K04				X	X						X	X
K05				X	X						X	X

*niepotrzebne usunąć

4.5. Kryteria oceny stopnia osiągnięcia efektów uczenia się		
Forma zajęć	Ocena	Kryterium oceny
wykład (W)	3	uzyskanie z kolokwium zaliczeniowego 61-68% całkowitej możliwej liczby punktów.
	3,5	uzyskanie z kolokwium zaliczeniowego 69-76% całkowitej możliwej liczby punktów.
	4	uzyskanie z kolokwium zaliczeniowego 77-84% całkowitej możliwej liczby punktów.
	4,5	uzyskanie z kolokwium zaliczeniowego 85-92% całkowitej możliwej liczby punktów.
	5	uzyskanie z kolokwium zaliczeniowego 93-100% całkowitej możliwej liczby punktów.
ćwiczenia (C) / zajęcia praktyczne (ZP)	3	61-68% uzyskanie punktów z zrealizowanego zadania.
	3,5	69-76% uzyskanie punktów z. zrealizowanego zadania
	4	77-84% uzyskanie punktów z zrealizowanego zadania.
	4,5	85-92% uzyskanie punktów z zrealizowanego zadania.
	5	93-100% uzyskanie punktów z zrealizowanego zadania.

4. BILANS PUNKTÓW ECTS – NAKŁAD PRACY STUDENTA

Kategoria	Obciążenie studenta	
	Studia stacjonarne	Studia niestacjonarne
LICZBA GODZIN REALIZOWANYCH PRZY BEZPOŚREDNIM UDZIALE NAUCZYCIELA /GODZINY KONTAKTOWE/	50	50
Udział w wykładach	20	20
Udział w ćwiczeniach	10	10
Udział w zajęciach praktycznych	20	20
SAMODZIELNA PRACA STUDENTA /GODZINY NIEKONTAKTOWE/	0	0
Przygotowanie do wykładu*	0	0
Przygotowanie do ćwiczeń , konwersatorium, laboratorium*	0	0
ŁĄCZNA LICZBA GODZIN	50	50
PUNKTY ECTS za przedmiot	2	2

*niepotrzebne usunąć

Przyjmuję do realizacji (data i czytelne podpisy osób prowadzących przedmiot w danym roku akademickim)

.....