

KARTA PRZEDMIOTU

Wydział Lekarski i Nauk o Zdrowiu
Kierunek studiów: Lekarski
Forma studiów: Stacjonarne
Stopień studiów: Magisterskie, jednolite
Specjalności: Bez specjalności
Rok akademicki: 2023/2024

| BADANIE PODMIOTOWE | |
|----------------------|---|
| NAZWA PRZEDMIOTU | Badanie podmiotowe |
| LICZBA PUNKTÓW ECTS | 2 |
| JĘZYK WYKŁADOWY | Polski |
| PROWADZĄCY | lek. Emanuel Kolanko lek. Michał Owskiak lek. Dariusz Kubicz |
| OSOBA ODPOWIEDZIALNA | lek. Dariusz Kubicz |
| LICZBA GODZIN | |
| WYKŁADY | 10 godz. |
| ĆWICZENIA | 20 godz. |
| CELE PRZEDMIOTU | |
| CEL 1 | Nabycie kompetencji w zakresie podstawowej organizacji konsultacji klinicznej w części dotyczącej wywiadu lekarskiego - zgodnie z zasadami modelu Calgary-Cambridge. |
| CEL 2 | Nabycie kompetencji w zakresie zbierania od pacjenta podstawowych informacji klinicznych drogą badania podmiotowego. |
| EFEKTY UCZENIA SIĘ | |
| MU1 | Umiejętności: Student przeprowadza wywiad lekarski z pacjentem dorosłym - zna strukturę organizacji informacji medycznych z perspektywy biomedycznej. |
| MU2 | Umiejętności: Student posiada umiejętność wdrożenia zalecanych technik komunikacji werbalnej i niewerbalnej w czasie kontaktu z pacjentem. |
| MU3 | Umiejętności: Student przestrzega praw pacjenta, w tym: prawa do ochrony danych osobowych, prawa do intymności, prawa do informacji o stanie zdrowia. |
| MU4 | Umiejętności: Student posiada umiejętność właściwej organizacji konsultacji klinicznej, w części dotyczącej wywiadu lekarskiego - zgodnie z zasadami modelu Calgary-Cambridge. |

BADANIE PODMIOTOWE

WYMAGANIA WSTĘPNE

Podstawowa wiedza z zakresu anatomii, biologii i fizjologii człowieka.

TREŚCI PROGRAMOWE

| | |
|--------------------|--|
| WYKŁAD 1 | Wywiad medyczny i jego znaczenie w procesie diagnostycznym. Przestrzeganie praw pacjenta podczas badania lekarskiego. Aranżacja miejsca i warunków rozmowy z pacjentem, perspektywa pacjenta, rozumienie mowy ciała.(2 godz.) |
| WYKŁAD 2 | Nawiązanie właściwej relacji lekarz-pacjent. Ogólne zasady zbierania wywiadu - perspektywa biomedyczna. Sporządzanie dokumentacji medycznej. (2 godz). |
| WYKŁAD 3 | System Calgary-Cambrige jako sposób organizacji konsultacji medycznej, w tym wywiadu medycznego. Otwarcie wywiadu, zebranie informacji, zbudowanie zaufania między lekarzem a pacjentem, wyjaśnienie i planowanie, zakończenie wywiadu z pacjentem.(2 godz) |
| WYKŁAD 4 | Ocena reakcji pacjenta podczas wywiadu. Podstawowe sposoby określania zaburzeń percepcji i nastroju u pacjenta. Przykłady opisywania różnych informacji medycznych i ich organizacja w strukturze wywiadu lekarskiego.(2 godz) |
| WYKŁAD 5 | Sytuacje trudne w trakcie zbierania wywiadu - np. pacjent smutny, pacjent agresywny, pacjent niezainteresowany. Podstawowe trudności w gromadzeniu informacji biomedycznych. Podstawowe błędy popełniane podczas zbierania wywiadu medycznego.(2 godz.) |
| ĆWICZENIE 1 | Właściwa relacja lekarz-pacjent. Postawa lekarza. Przestrzeganie praw pacjenta podczas badania lekarskiego. Aranżacja gabinetu lekarskiego i ustalenie odpowiednich warunków rozmowy z pacjentem, ocena problemów medycznych z perspektywy pacjenta. Co pacjent może przekazać lekarzowi werbalnie i niewerbalnie? Zrozumienie języka ciała. Zasady dotyczące organizacji wywiadu lekarskiego. Tworzenie dokumentacji medycznej z wywiadu. (3 godz) |
| ĆWICZENIE 2 | Perspektywa biomedyczna z elementami modelu konsultacji klinicznej Calgary-Cambrige jako techniki badania skoncentrowanej na pacjencie. 1. Początek wywiadu: nawiązanie wstępnego kontaktu z pacjentem, wstępna próba ustalenia aktualnego problemu, 2. Zebranie informacji: omówienie problemów pacjenta, usystematyzowanie danych biomedycznych, rozpoznanie perspektywy pacjenta na temat jego choroby i dolegliwości, 3. Budowanie zaufania między pacjentem a lekarzem, 4. Wyjaśnienie i planowanie, omówienie sytuacji 5. Zamknięcie spotkania z pacjentem. Praktyczne ćwiczenie umiejętności organizacji i prowadzenia wywiadu lekarskiego (3 godz) |

BADANIE PODMIOTOWE

| | |
|--|---|
| ĆWICZENIE 3 | Doskonalenie umiejętności zbierania pełnego wywiadu lekarskiego w oparciu o scenariusze przygotowane przez nauczyciela z wdrożeniem wszystkich zasad dotyczących kontaktu z pacjentem w modelu Calgary-Cambridge - ćwiczenie w zespołach 2-osobowych. (3 godz) |
| ĆWICZENIE 4 | Filmowa rejestracja zbierania wywiadu przez studentów z wykorzystaniem wcześniej wybranych przez nauczyciela scenariuszy przypadków pacjentów. Oglądanie nagranych filmów i wspólna refleksja dotycząca poprawnych i niepoprawnych elementów zademonstrowanych przez ćwiczących studentów. (3 godz). |
| ĆWICZENIE 5 | Zebranie wywiadu przez studentów od osoby z najbliższego otoczenia. Sporządzenie dokumentacji tego wywiadu i wykorzystanie jako scenariusza na ćwiczeniach w trakcie wzajemnego odgrywania ról lekarza i pacjenta; omówienie różnych podejść do rozwiązywania ewentualnych problemów i trudnych sytuacji pojawiających się w trakcie wywiadu; praktyczna implementacja modelu Calgary-Cambridge jako praktycznego narzędzia w takich sytuacjach; omawianie ćwiczonych scenariuszy z podkreśleniem poprawnych i niepoprawnych elementów zademonstrowanych przez ćwiczących studentów. (3 godz) |
| ĆWICZENIE 6 | Doskonalenie umiejętności prowadzenia wywiadu medycznego - indywidualne ćwiczenie wymaganych umiejętności z wykorzystaniem scenariuszy prezentujących pacjentów wieloobjawowych, trudnych w kontakcie, roszczeniowych itp; omawianie różnych podejść do rozwiązywania ewentualnych problemów i trudnych sytuacji; Model Calgary-Cambridge jako praktyczne narzędzie w takich sytuacjach; omawianie ćwiczonych scenariuszy z podkreśleniem poprawnych i niepoprawnych elementów zademonstrowanych przez ćwiczących studentów. (3 godz) |
| ĆWICZENIE 7 | Zaliczenie ćwiczeń - praktyczna demonstracja umiejętności przeprowadzania wywiadu medycznego w oparciu o model Calgary-Cambridge.(2 godz). |
| METODY DYDAKTYCZNE | |
| M10. | Prezentacje multimedialne |
| M16. | Wykłady |
| MI1. | Ćwiczenia w oparciu o wzajemne odgrywanie ról pacjenta i lekarza |
| NAKŁAD PRACY STUDENTA | |
| GODZINY KONTAKTOWE Z NAUCZYCIELEM AKADEMICKIM | 30 godzin |

| BADANIE PODMIOTOWE | |
|---|---|
| GODZINY BEZ UDZIAŁU NAUCZYCIELA AKADEMICKIEGO | Nie dotyczy. |
| SUMARYCZNA LICZBA GODZIN DLA PRZEDMIOTU | 30 godzin |
| REGULAMIN ZAJĘĆ I WARUNKI ZALICZENIA | |
| | Obecność na wszystkich zajęciach jest obowiązkowa. Zaliczenie praktyczne - demonstracja wykonawstwa organizacji konsultacji klinicznej w części dotyczącej zbierania wywiadu lekarskiego w oparciu o model Calgary-Cambridge. |
| METODY OCENY POSTĘPU STUDENTÓW | |
| W ZAKRESIE WIEDZY | Ocena posiadanych informacji na temat organizacji i struktury wywiadu lekarskiego na podstawie demonstracji w trakcie ćwiczeń; weryfikowanie posiadanej wiedzy na podstawie ustnego opisywania poszczególnych elementów konsultacji klinicznej w części dotyczącej wywiadu lekarskiego. |
| W ZAKRESIE UMIEJĘTNOŚCI | <ol style="list-style-type: none"> 1. Demonstracja umiejętności budowania odpowiedniej relacji z pacjentem, w tym komunikacji werbalnej i niewerbalnej; 2. Demonstracja umiejętności organizacji informacji medycznych zbieranych w czasie wywiadu lekarskiego; 3. Demonstracja streszczenia i przekazywania zebranych informacji; 4. Demonstracja postawy odpowiedniej dla relacji lekarz-pacjent. |
| W ZAKRESIE KOMPETENCJI SPOŁECZNYCH | Nie dotyczy |
| SPRAWDZIANY KSZTAŁTUJĄCE | Ocena poszczególnych umiejętności w trakcie praktycznej demonstracji ich wykonawstwa w czasie ćwiczeń. |
| SPRAWDZIANY PODSUMOWUJĄCE (I i II termin) | I termin: demonstracja praktyczna II termin: demonstracja praktyczna |
| KRYTERIA ZALICZENIA | |
| ZALICZONO (ZAL) | Student demonstruje co najmniej poprawnie umiejętności będące przedmiotem kursu, co jest oceniane za pomocą listy kontrolnej i rozumiane jako uzyskanie co najmniej większości punktów na tej liście. |
| NIE ZALICZONO (BZAL) | Student nie demonstruje co najmniej poprawnie umiejętności będących przedmiotem kursu, co jest oceniane za pomocą listy kontrolnej i rozumiane jako nieuzyskanie co najmniej większości punktów na tej liście. |

BADANIE PODMIOTOWE

LITERATURA OBOWIĄZKOWA

- [1] G. Douglas, F. Nicol, C. Robertson — Badanie kliniczne Macleod, Warszawa, 2010, Urban& Partner [wydanie 1 polskie],
[2] J. Silverman, S. Kurtz., J. Draper: Umiejętności komunikowania się z pacjentem.

LITERATURA UZUPEŁNIAJĄCA

- [1] Jan Taton, Anna Czech — Diagnostyka internistyczna, Warszawa, 2005, PZWL [wydanie 3];
[2] Dacre, Jane.; Kopelman, Peter G.; Beales, Philip L.; Kaminski, Bogdan.; Wydawnictwo Lekarskie PZWL — Badanie kliniczne, Warszawa, 2004, Wydawnictwo Lekarskie PZWL,
[3] <https://komunikacjamedyczna.cm.umk.pl/wp-content/uploads/2021/02/przewodnik-po-wywiadzie-medycznym-calgary-cambridge.pdf>.