Komisija za študijske zadeve
UL Medicinske fakultete

Univerza v Ljubljani
Medicinska fakulteta

Vrazov trg 2
SI-1000 Ljubljana
E: ksz@mf.uni-lj.si
T: +386 1 543 7700

Režim študija

Predmet
Propedevtika

Študijski program
EMŠ program Medicina

Vrsta predmeta
Obvezni

Letnik izvajanja predmeta
1. ☐ 2. ☐ 3. ☑
4. ☐ 5. ☐ 6. ☐

Semester
zimski

Število KT (ECTS)
12

Nosilec (nosilci) predmeta
Jana Brguljan Hitij, Marko Snoj

Sodelujoče organizacijske enote (katedre in inštituti)
Katedra za interno medicino, Katedra za kirurgijo.

Moduli predmeta

1: Interna medicina
2: Kirurgija
3:
4:

Datum objave režima študija
15. 9. 2020

A. Splošni del *(velja za obvezne in izbirne predmete)*

1. Cilji in kompetence

Študenta naučiti osnov kliničnega pregleda, ki ga sestavljata anamneza in telesna preiskava. Dopolnjevanje tehnike jemanja anamneze, njeno ustrezno zapisovanje.
V zimskem semestru: učenje osnovnih tehnik telesne preiskave.
V spomladanskem semestru učenje usmerjene anamneze in usmerjene telesne preiskave ter oblikovanje delovne diagnoze.
V zimskem semestru pripravimo študenta tudi na poseben režim, ki je predpisan v operacijskih dvoranah in ga bo moral študent na vajah spoštovati.

2. Natančen potek študija

Predmet obsega 12 kreditov. Pouk 360 ur, od tega kontaktne ure: predavanja 55 ur, vaje 120 ur in dodatne oblike pouka 30 ur, poleg tega samostojno delo študenta 155 ur.

Za internistični del je obvezna 90% prisotnost na vajah. Nadomeščanje je potrebno urediti individualno z vodjem vaj, pri daljših odsotnostih pa z nosilcem predmeta.
Na vaje je potrebno priti pripravljen, npr. predhodno prebrati vsebino vaj v študijskem gradivu, udeležiti se predavanja, rešiti kviz v spletni učilnici. Na vajah bo asistent pokazal veščino telesnega pregleda. Študenti bodo najprej telesni pregled opravili drug na drugem, nato pa še na bolnikih. Asistentu in ostalim članom skupine bo študent predstavil anamnezo in telesni pregled bolnika, ki ga je pregledal na vajah. Med in po vajah bodo študenti napisali anamnezo in telesni pregled ter izdelke pregledali skupaj z asistentom.

Kirurški del obsega 12 ur predavanj in 1 uro vaj od skupne kvote kontaktnih ur. Poteka v spomladanskem semestru. Predavanja in vaje se izvajajo v dopoldanskem času. Prisotnost na vajah je obvezna. Študent mora pridobiti vsaj 70% prisotnost na predavanjih. Študentje si sami natisnejo obrazec prisotnosti (objavljen na spletni strani Katedre za kirurgijo), predavatelji za vsako uro podpišejo evidenčne liste. Po zaključenih predavanjih, pred izpitom, morajo študentje obvezno oddati evidenčne liste prisotnosti. To je pogoj za pristop h delnem pisnem izpitu iz kirurškega dela.

3. Sprotna preverjanja znanja in veščin

Med vajami vodja vaj preverja napredek študenta. Pred vsakimi vajami vodja vaj preveri pripravljenost študenta na vaje. Propravljenost na vaje je pogoj za pristop na vaje.
Reševanje kvizov v e-učilnici.
Vsak študent odda do konca letnika 10 anonimiziranih anamnez in izvidov kliničnih pregledov v e-učilnico.

4. **Pogoji za pristop h končnemu preverjanju znanja (predmetnemu izpitu)**

90% prisotnost na vajah iz internističnega dela. Vsaj 75% rešenih kvizov v e-učilnici. 10 anonimiziranih anamnez in izvidov kliničnih pregledov v e-učilnici.

Pri kirurškem delu je pogoj za pristop k delnem pisnem izpitu oddan evidenčni list prisotnosti z vsaj 70% udeležbo na predavanjih in 100% na vajah.

5. Končno preverjanje znanja in veščin (predmetni izpit)

Internistični del ima praktični in pisni izpit.
Praktični del se bo opravil v obliki dveh kolokvijev, prvi anamneza in status v v začetku letnega semestra in drugi simptomi in znaki koncem letnega semestra.
Opravljen praktični preizkus veščin telesnega pregleda je pogoj za pristop k pisnemu izpitu iz teoretičnega znanja internističnega dela. Vsak od delov izpita enako prispeva h končni oceni. Če je študent med oceno, upoštevamo še ocene delov praktičnega izpita, število točk na pisnem izpitu in po potrebi še oceno vodij vaj.
Teoretični izpit iz internističnega dela je sestavljen iz 60 vprašanj z izbiro pravilnega odgovora ali pravilne kombinacije odgovorov. Traja 60 minut. Za pozitivno oceno je potrebno pravilno odgovoriti na vsaj 60% vprašanj.
Delni pisni izpit iz kirurškega dela.
Opravljen delni pisni izpit iz kirurškega dela je predpogoj za teoretični izpit, vendar ne vpliva na končno oceno. Delni pisni izpit iz kirurškega dela je sestavljen iz 30 vprašanj z izbiro pravilnega odgovora. Traja 30 minut. Za uspešno opravljen kolokvij je potrebnih več kot 15 pravilnih odgovorov.

6. Druge določbe

7. Primarno in dopolnilno študijsko gradivo

1. Predavanja in ostalo gradivo v spletni učilnici (dostopno v e-učilnici na https://pouk.mf.uni-lj.si/course/view.php?id=137)
2. Priročnik internistične propedevtike. Poredoš P, Kveder R, Fras Z (eds). Ljubljana: Katedra za interno medicino, Medicinska fakulteta, 2010.
3. Interna medicina. Peta izdaja. Košnik M, Štajer D (eds). Ljubljana, Medicinska fakulteta, 2018 (izbrana poglavja - str. 1-70, 119-135, 357-359, 947-951, 1303-1308).
4. Klinična preiskava. Kocijančič A (ed). Ljubljana, Littera picta, 2000. POZOR, zbirka vprašanj, ki je bila izdana hkrati s tem učbenikom, ni učno gradivo. Precej vprašanj v tej zbirki je napačnih ali vsaj nedoslednih.

5. Clinical Examination. Epstein O, Perkin GD, Cookson J, et al (eds). London, Mosby, 2008.
6. Predavanja (dostopno v e-učilnici Katedra za anesteziologijo in reanimatologijo).
7. Praktikum ambulantne operacijske kirurgije. Smrkolj V (ed). Ljubljana, 2006.
8. Kirurgija. Smrkolj V (ed). Ljubljana, Grafika Gracer, 2014 (izbrana poglavja).

8. Izpitne teme, klinične slike in veščine

Izpitne teme:

Uvod v propedevtiko (predstavitev predmeta; pristop k bolniku: prvi stik z bolnikom). Anamneza (sposobnost poslušanja bolnika in postavljanje smiselnih vprašanj; induktivna, deduktivna anamneza; prepoznava in opis glavnega simptoma; rodbinska anamneza; anamneza o zdravilih, o vegetativnih funkcijah in razvadah ter socialna anamneza). Telesni pregled: Splošni status. Pregled glave. Pregled vratu. Pregled prsnega koša, dojk in pljuč. Pregled srca (inspekcija, palpacija, ocenjevanje pulza, merjenje krvnega tlaka). Srčni toni in šumi. Pregled trebuha. Pregled ledvic in moških spolnih organov. Pregled žil. Pregled sklepov, mišic in okostja.

Bolnik z bolečino v prsnem košu. Bolnik z akutno bolečino v trebuhu. Bolnik z oteženim dihanjem. Bolnik s cianozo. Bolnik z oteklinami. Bolnik s srčnim popuščanjem. Bolnik z rumenico. Bolnik z ascitesom. Bolnik z motnjami uriniranja. Bolnik s povišano telesno temperaturo. Bolnik s povečanimi bezgavkami. Bolnik s povečano ščitnico. Bolnik z motnjo zavesti. Bolnik z akutno/kronično bolečino v sklepih. Bolnik s krvavitvijo. Bolnik z bolečino v udih.

KIRURŠKI DEL

Celjenje prekinjenega tkiva, akutna in kronična rana, kirurške okužbe mehkih tkiv in nekrotizirajoči fasciitis, kirurški inštrumenti, kirurški materiali, kirurške tehnike, zapleti kirurške rane, antisepsa, asepsa, operacijska dvorana in režim dela v operacijski dvorani ter zagotavljanje varnosti, napake pri kirurškem zdravljenju, diabetično stopalo.

Uvod v anesteziologijo; zgodovina anestezije; splošna in področna anestezija (indikacije); predoperativna priprava bolnika; ASA; ocena dihalne poti; umetna dihalna pot; premedikacija (namen, učinkovine); medoperativni hemodinamski nadzor; pooperativni nadzor; lajšanje pooperativne bolečine;

9. Druge informacije

Razlaga oznak pri kliničnih slikah:

1 = študent medicine mora iz literature ali opisa spoznati in uvrstiti klinično sliko, da si lahko poišče dodatne informacije.

2 = študent medicine mora, poleg znanja, opisanega pod točko 1, tudi znati obravnavati bolnika s to klinično sliko v vsakdanji praksi (za to klinično sliko pozna simptome, znake, diagnostični postopek in diferencialne diagnoze ter splošna načela zdravljenja).

D = študent medicine mora, poleg znanja, opisanega pod točkama 1 in 2, tudi samostojno postaviti diagnozo s kliničnim pregledom ali z naročanjem osnovnih diagnostičnih preiskav (npr. laboratorijske preiskave ali RTG).

T = študent medicine mora, poleg znanja, opisanega pod točkami 1, 2 in D, znati tudi samostojno zdraviti bolezen, poškodbo ali bolezensko stanje (brez zapletov).

Razlaga oznak pri veščinah:

1 = ima teoretično znanje o veščini.

2 = ima teoretično znanje o veščini, jo je tudi že videl.

3 = ima teoretično znanje o veščini, nekajkrat jo je izvedel pod nadzorstvom.

4 = ime teoretično znanje o veščini, jo rutinsko zna izvesti.

B. Izbirni predmeti *(velja tudi kot najava izbirnega predmeta)*

1. Izvajalci izbirnega predmeta

2. Okvirno obdobje izvajanja v semestru

3. Omejitev vpisa študentov k izbirnemu predmetu

4. Navedite, ali se izbirni predmet izvaja v angleškem jeziku za študente, ki na UL MF gostujejo v okviru programov mobilnosti (Erasmus+ in drugo). Navedite morebitne posebne in dodatne pogoje, v kolikor je izbirni predmet na voljo za tuje študente.

Opombe:

1. Režim študija začne veljati z dnem objave in velja do preklica oziroma najave spremembe. Med študijskim letom sprememba režima študija ni dopustna. V primeru spremembe je uveljavitev mogoča šele z začetkom naslednjega študijskega leta (spremembe režima študija za študijsko leto morajo biti objavljene najpozneje 14 dni pred pričetkom študijskega leta kot **nov režim študija**).

2. Režim študija za *obvezne predmete* mora biti objavljen najpozneje 14 dni pred pričetkom študijskega leta.

3. Režim študija za *izbirne predmete* velja tudi kot najava izbirnega predmeta in mora biti objavljen najpozneje do 30. junija pred študijskim letom, v katerem se bo izvajal.

4. Režim študija mora biti objavljen v slovenskem in angleškem jeziku.

5. V režimu študija se Pravilnik o preverjanju in ocenjevanju znanja in veščin za EMŠ programa Medicina in Dentalna medicina uporablja izraz *pravilnik*.

V primeru nejasnosti kontaktirajte Komisijo za študijske zadeve UL MF
preko elektronske pošte: ksz@mf.uni-lj.si.