

**Plan ćwiczeń z Propedeutyki Chorób Wewnętrznych**

**dla III roku Wydziału Lekarskiego**

**w semestrze zimowym 2024/2025**

**Ćwiczenia z Propedeutyki Chorób Wewnętrznych odbywają się co tydzień w II rzutach w godzinach 8.30-10.45 oraz 11.-13.15 w różnych lokalizacjach.**

**Na ćwiczeniach wymagana jest znajomość tematu obecnego i wcześniejszych ćwiczeń oraz wykładów.**

**Literatura obowiązkowa:**

1. Badanie kliniczne Macleoda. Wydanie II red. Douglas G, Nicol F, Robertson C., wyd. Elsevier Urban&Partner, Wrocław 2017
2. Przewodnik Batesa po badaniu przedmiotowym i podmiotowym. Bickley LS, red. polski Gaciong Z., Jędrusik P., wyd. Termedia, Poznań 2010
3. Interna Szczeklika- Mały podręcznik (na podstawie Interny Szczeklika)  https://www.mp.pl/interna

**Literatura uzupełniająca i inne pomoce:**

1. Bates-kieszonkowy przewodnik po badaniu podmiotowym i przedmiotowym. dr n. med. Piotr Jędrusik, Lynn S. Bickley , prof. dr hab. n. med. Zbigniew Gaciong, Wydawca: Termedia, Rok wydania: 2014

|  |  |
| --- | --- |
| Ćwiczenie 1 | **Regulamin Katedry i BHP.** **Wywiad.**Wywiad ogólny: •dane identyfikujące pacjenta i źródło wywiadów, •główne dolegliwości, •dotychczasowy przebieg choroby (w tym alergie, zażywane leki, używki) •wywiady dotyczące chorób przebytych (choroby wieku dziecięcego, choroby przebyte, hospitalizacje, zabiegi operacyjne, wywiad ginekologiczny, problemy psychiatryczne), •wywiad rodzinny, •wywiady dotyczący sytuacji osobistej i społecznej, •przegląd dolegliwości z poszczególnych narządów.Siedem cech objawu: umiejscowienie, właściwości, ilość lub nasilenie, charakterystyka czasowa (moment występowania czas trwania), warunki występowania, czynniki łagodzące i nasilające, objawy towarzysząceStandardowy zestaw pytań składający się na przegląd dolegliwości**Wygląd ogólny:** ogólny stan zdrowia, wygląd zewnętrzny, położenie chorego w łóżku, postawa i chód, wzrost i masa ciała (obliczanie BMI)Stan przytomnościSkóra i ocena paznokci (barwa, sinica, bladość, palce pałeczkowate, itp.)Węzły chłonne: umiejscowienie, opis macalnych węzłów chłonnychObrzęki (uogólnione, miejscowe, najczęstsze przyczyny) Podstawowe parametry życiowe: ciśnienie tętnicze (klasyfikacja ciśnienia tętniczego), badanie tętna, częstość i rytm oddechów, temperatura ciała |
| Ćwiczenie 2 | **Badanie przedmiotowe- Badanie głowy i szyi:**Ocena wielkości i kształtu głowy, typowe zaburzenia, Twarz: symetria, próby czynnościowe w niedowładzie nerwu VII, Badanie palpacyjne okolicy zatok, ujść nerwu trójdzielnego, płatka usznego, wyrostka sutkowatego**Badanie oczu:** osadzenie, ustawienie, ruchomość gałek ocznych, orientacyjne badanie pola widzenia, ostrość wzroku, ocena białkówki, tęczówki i spojówki oka, źrenica-opis, odruchy źrenic na światło (bezpośrednia i konsensualna), na zbliżenie (nastawność) i zbieżnośćObjawy oczne w chorobie Graves-Basedow:* [objaw Graefego](https://pl.wikipedia.org/wiki/Objaw_Graefego)
* [objaw Kochera](https://pl.wikipedia.org/wiki/Objaw_Kochera)
* [objaw Möbiusa](https://pl.wikipedia.org/wiki/Objaw_M%C3%B6biusa)

**Badanie uszu:** Ocena ucha zewnętrznego: małżowin usznych, zewnętrznego przewodu słuchowego, **Ocena nosa:** kształt i symetria, ocena przedsionka nosa, badanie drożności przewodów nosowych i węchu**Badanie jamy ustnej:** ocena czerwieni wargowej, przedsionka jamy ustnej, uzębienia, błony śluzowej jamy ustnej. Badanie języka: kształt, wykształcenie brodawek, smak, ruchomość języka, ocena gardła i migdałków podniebiennych, ruchomość fonacyjna podniebienia miękkiego.Badanie węzłów chłonnych w okolicy głowy i szyi**Badanie szyi**: ruchomość, symetria, tętno na tętnicy szyjnej, wypełnienie żył szyjnych**Badanie tarczycy:** metody badania, opis wola tarczycy: wielkość płatów, bolesność, konsystencja, przesuwalność względem podłoża, szmer naczyniowy (osłuchiwanie), zmiany skórne nad tarczycą |
| Ćwiczenie 3 | **Badanie płuc - topografia klatki piersiowej, badanie palpacyjne, opukiwanie klatki piersiowej** **Wywiad:** typowe objawy chorób układu oddechowego (ból w klatce piersiowej, duszność, świsty, kaszel, krwioplucie)Kształt klatki piersiowej, symetria. Typy klatki piersiowej: Orientacyjne linie i miejsca na klatce piersiowej, przebieg szczelin i rzuty płatów na klatkę piersiową, Typy oddechu: * tachypnoe,
* bradypnoe,
* oddech Kussmaula,
* Cheynego-Stokesa,
* Biota

Badanie tkliwości klatki piersiowejBadanie ruchomości oddechowej klatki piersiowej,Ocena drżenia piersiowego (osłabienie i wzmożenie drżenia)Opukiwanie klatki piersiowej: typowe odgłosy opukowe: stłumiony, jawny, nadmiernie jawny, bębenkowyGranice płuc (opukiwanie poziomu przepony)Określenie ruchomości dolnych granic płuc**Doskonalenie technik badania** |
| Ćwiczenie 4 | **Badanie płuc - osłuchiwanie**Szmery oddechowe podstawowe: szmer pęcherzykowy, oskrzelowo-pęcherzykowy, oskrzelowySzmery oddechowe dodatkowe:* trzeszczenia (późnowdechowe, wczesnowdechowe, śródwdechowe i wydechowe)
* świsty
* furczenia,
* szmer tarcia opłucnej
* stridor

Szmery oddechowe dodatkowe: wyjaśnienie poprzedniej nomenklatury (rzężenia)**Doskonalenie technik badania** |
| Ćwiczenie 5 | **Badanie serca - badanie palpacyjne, opukiwanie, osłuchiwanie - tony serca**Wywiad: typowe objawy chorób serca (ból w klatce piersiowej, kołatanie serca, duszność, ortopnoe, napadowa duszność nocna, obrzęki obwodowe)Rzutowanie serca na klatkę piersiową.Oglądanie i badanie palpacyjne przedniej ściany klatki piersiowej:* ocena uderzenia koniuszkowego (umiejscowienie, średnica, amplituda)
* unoszenie prawokomorowe
* mruki sercowe.

Osłuchiwanie: miejsca osłuchiwania tonów serca, identyfikacja tonów sercaTony serca: I,II - przyczyny, w jakiej części cyklu występują, tony dodatkowe: III, IV, kliki, stuk osierdziowyCzęstość, głośność, miarowość, głuchość, akcentacja tonów serca u osoby zdrowejRytm cwałowyRozdwojenie drugiego tonu: fizjologiczne, patologiczne: proste, paradoksalne, sztywne (różnicowanie)Zaburzenia częstości akcji serca: tachyarytmia, bradyarytmiaZaburzenia miarowości rytmu serca: niemiarowość całkowita (zupełna), niemiarowość ekstrasystoliczna (sporadyczna, rytmy: bigeminia itp.)Wypadanie tętna**Doskonalenie technik badania** |
| Ćwiczenie 6 | **Badanie serca - osłuchiwanie - szmery serca.** Szmery serca – podziały: organiczne, czynnościowe, przygodne; szmer wyrzutu i fali zwrotnejCharakterystyka szmerów i identyfikacja wady na jego podstawie:* głośność (skala głośności),
* miejsce największej głośności (punctum maximum),
* faza w której występuje (skurczowy czy rozkurczowy),
* promieniowanie szmeru

Szmer tarcia osierdziowegoPozycje osłuchiwania serca: * lewoboczna,
* siedząca z pochyleniem do przodu,

Próby czynnościowe w osłuchiwaniu serca:* wstawanie i kucanie
* wdech i wydech

**Doskonalenie technik badania** |
| Ćwiczenie 7 | **Badanie brzucha – topografia, badanie palpacyjne, opukiwanie, objawy otrzewnowe** Wywiad: typowe objawy chorób przewodu pokarmowego (ból, zgaga, niestrawność, dysfagia, biegunka, zaparcia, żółtaczka, krwawienie z górnego i dolnego odcinka przewodu pokarmowego)Topografia narządów jamy brzusznej, orientacyjne linie i miejsca na powłokach brzuchaOglądanie: skóra, rozszerzenia żylne, pępek, kształt brzucha, symetria, powiększenie narządów, perystaltyka, tętnienia, przepuklinyOsłuchiwanie: ruchy perystaltyczne, szmer naczyniowy tętnic nerkowych, aorty brzusznej, tętnic biodrowych, udowych.Opukiwanie.Badanie palpacyjne: powierzchowne i głębokie**Doskonalenie technik badania** |
| Ćwiczenie 8 | **Metody badania:** * **wątroby**: w tym opukowa ocena rozpiętości wątroby,
* **śledziony**- w tym technika opukiwania śledziony,
* **trzustki**
* **nerek**
* **Badanie żołądka i dwunastnicy.**

Opis powiększonego narządu: bolesność, wielkość, spoistość, jednorodność, Objawy: (jak objaw wywołać i jego znaczenie kliniczne)* Blumberga,
* Chełmońskiego,
* Rovsinga,
* Jaworskiego,

Metody badania wodobrzusza**Doskonalenie technik badania** |
| Ćwiczenie 9 | **Badanie fizykalne układu naczyniowego.**Częste objawy i ich cechy charakterystyczne:* Chromanie przestankowe
* Ból spoczynkowy
* Obrzęki kończyn dolnych
* Objaw Raynauda

Badanie układu tętniczego* Technika badania tętna,
* Technika osłuchiwanie tętnic
* Próba Allena

Ocena ciśnienia w żyle szyjnej wewnętrznej- technika badaniaBadanie układu żylnego kończyn dolnych* Próba Trendelenburga

**Doskonalenie technik badania** |
| Ćwiczenie 10 | Powtórzenie materiału ćwiczeń 1-10. **Kolokwium zaliczeniowe tylko część praktyczna na ocenę** |
| Seminarium 1 (3 h) | **Alergologia w praktyce**:-podstawy badania spirometrycznego **Prezentacja przygotowanych przez studentów wykładów 20 minutowych (każda grupa kliniczna 1 temat- tematy przydzielane zgodnie z numeracją alfabetyczną grupy klinicznej) A-astma, B-POChP, C-Alergiczny nieżyt nosa, D-Anafilaksja**1. **-Astma**
2. **-POChP**
3. **-Alergia pokarmowa**
4. **-Anafilaksja**
 |
| Seminarium 2 (2h)  | **Powtórzenie wiadomości teoretycznych z ćwiczeń 1-10**-sprawdzian teoretyczny 10 pytań MCQ (1 werstraktor 3 dystraktory) . Zalicza odpowiedź na 6 i więcej pytań |