# Sylabus przedmiotu/modułu kształcenia

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Wyższa Szkoła Zawodowa Ochrony Zdrowia** | | | | |
| Nazwa kierunku | | Ratownictwo medyczne | | |
| Poziom studiów | | studia pierwszego stopnia | | |
| Forma studiów | | studia niestacjonarne | | |
| Nazwa przedmiotu | | **Podstawy medycznych czynności ratunkowych** | | |
| Język wykładowy | | polski | | |
| Rodzaj modułu | | Moduł 3; przygotowanie merytoryczne w zakresie treści kierunkowych | | |
| Rok studiów | | pierwszy | | |
| Semestr studiów | | I, II | | |
| Punkty ECTS | | 8 | | |
| Liczba godzin | | 240 h (20 h w, 184 h ćw., 36 h praca własna) | | |
| Przedmioty wprowadzające | | Do II semestru: „Anatomia człowieka”; „Pierwsza pomoc”; „Fizjologia”; „Biologia z mikrobiologią”; „Kwalifikowana pierwsza pomoc”. | | |
| **Założenia i cele kształcenia:**   1. Komunikowanie się w zespole terapeutycznym . 2. Właściwa ocena chorego stanu pacjenta w wyniku obserwacji, wywiadu, badania. 3. Właściwa ocena chorego za pomocą metod; dokonywanie pomiarów temperatury, tętna, ciśnienia, oddechu, nawrotu włośniczkowego oraz ich dokumentowanie. 4. Wykonywanie zabiegów septycznych i antyseptycznych pod kontrolą nauczyciela: wkłucia obwodowe. im, io, is, wykonywanie EKG, pobieranie krwi do badań diagnostycznych, np. krwi włośniczkowej na zawartość cukru, pomiar diurezy, zgłębnikowanie żołądka. | | | | |
| **Sposoby weryfikacji efektów kształcenia osiąganych przez studenta:**  Efekty: W\_01 – W\_05 – będą sprawdzone w formie pytań testowych  Efekty: U\_ 01 – U\_13 - będą ocenione przez wykonanie inwazyjnych i nieinwazyjnych czynności medycznych  Efekty : K\_01 - K\_04 - będą sprawdzone podczas zajęć, w trakcie pracy indywidualnej i grupowej. | | | | |
| **Forma i warunki zaliczenia :egzamin**  **Obecność na zajęciach obowiazkowa**  **Ćwiczenia**: oceny cząstkowe z wykonywanych ćwiczeń .  **Wykłady**: kolokwia semestralne**,** egzamin odbywa się w formie pytań testowych – test do wyboru, za każde pytanie student może otrzymać 1 punkt   1. bardzo dobry (5,0) - 91% - 100% 2. dobry plus (4,5) – 81% - 90,99% 3. dobry (4,0) – 71% - 80,99% 4. dostateczny plus (3,5) -61% - 70,99% 5. dostateczny (3,0) – 51% - 60, 99% 6. niedostateczny ( 2,0) - 0% -50,99%   **Elementy składowe oceny: Ocena końcowa jest:** średnią oceny z ćwiczeń i wykładów (kolokwia)oraz z egzaminu końcowego semestralnego (50% /50%). | | | | |
| **Treści programowe:**  **Wykłady. Semestr I:**  1**.** Podstawy medycznych czynności ratunkowych. Definicja. Podstawy prawne. Zakres czynności podejmowanych samodzielnie przez ratownika medycznego i po konsultacji z lekarzem koordynującym. Omówienie zagadnień przedmiotu. Przepisy i regulaminy BHP. (3 h)  **2.** Ustawa o PRM z dnia 8.09.2006.(załączniki)(2 h)  3. Pojęcia stosowane w medycynie ratunkowej.(3 h)  3. Zasady aseptyki i antyseptyki.(3 h)  4. Sprzęt i aparatura stosowana w medycynie ratunkowej.(4h)  4. Desmurgia.(1 h)  6. Anatomia układu naczyń krwionośnych.( 2h)  7. Podstawy EKG.(4 h)  7. Anatomia układu pokarmowego.(2h)  8. Rozpoznanie nagłego zagrożenia zdrowotnego u dorosłych i dzieci w wyniku zdarzeń i na podstawie określonych parametrów życiowych.(urazy kończyn, rany, krwawienia)( 6h)  **Ćwiczenia. Semestr I:**  1. Środki i sprzęt stosowane w medycynie ratunkowej; środki ochrony własnej, postępowanie z materiałem zużytym, narzędzia chirurgiczne. Torba PSP R1.(5 h)  **2.** Bezprzyrządowe i przyrządowe czynności ratunkowe.(5 h)  3. Zabezpieczenie czynności życiowych w warunkach przedszpitalnych - monitoring: BP, HR, oddechu, CRT, saturacji.(10 h)  4.Elektrokardiogram.(5 h)  5. Opatrywanie i unieruchamianie różnych okolic ciała.(10h)  6. Podawanie leków różnymi drogami: zestaw do wstrzyknięć, do wlewów kroplowych.(15 h)  7. Dawkowanie leków(3 h)  8. Chirurgiczne mycie rąk.(2h)  9. Zgłębnikowanie żołądka i płukanie pęcherza moczowego(5 h)  10. Medyczne czynności ratunkowe w stanach nagłego zagrożenia zdrowotnego pochodzenia wewnętrznego i zewnętrznego: BLS, PBLS.(12)  **Wykłady. Semestr II:**  1**.** Anatomia i fizjologia dróg oddechowych. Drożność dróg oddechowych.( 2 h)  2. Metody i przyrządy do udrażniania dróg oddechowych. Ssanie. Toaleta drzewa oskrzelowego.(5 h))  3. Intubacja bezpośrednia. Wskazania i przeciwwskazania. Powikłania. Skale trudności.(5 h)  4. Tlenoterapia.(1 h)  5. Alternatywne metody udrażniania dróg oddechowych, konikopunkcja.( 5 h)  6. ITLS, badanie urazowe (1h )  7. Skale ciężkości urazów.(5 h).  8. Karta medycznych czynności ratunkowych, karta Broselowa.(1 h)  9. Niedrożność dróg oddechowych. Przyczyny, objawy, postępowanie. (2h)  10. Urazy klatki piersiowej.(3 h)  **Ćwiczenia. Semestr II:**  1. Bezprzyrządowe metody udrażniania dróg oddechowych.(2h)  2. Przygotowanie sprzętu do intubacji bezpośredniej.(4 h)  3. Sprzęt do tlenoterapii: wąsy tlenowe, maska twarzowa.(2 h)  4. Intubacja bezpośrednia. (15h).  5. Zastosowanie alternatywnych metod do zabezpieczenia dróg oddechowych. (5 h)  6. Wykonanie konikopunkcji. TLYV.(5h)  7.Odbarczanie odmy prężnej.(5 h)  8. Ocena pacjenta po urazie. Monitoring.(10h)  9. Badanie fizykalne pacjenta poszkodowanego, ITLS.(12h)  10. Badanie urazowe, miejscowe, szczegółowe i dalsze. Unieruchamianie. Transport.(12h) | | | | |
| **Literatura podstawowa:**  1. Andres J.: Pierwsza pomoc i resuscytacja krążeniowo-oddechowa. Polska Rada Resuscytacji, Kraków 2011  2. Andres J.: Wytyczne resuscytacji 2010. Polska Rada Resuscytacji, Kraków 2010  3. Andres J., Orebaugh S.L.: Atlas technik i metod zabezpieczenia dróg oddechowych. Elsevier Urban&Partner, Wrocław 2011  4. Buchfelder M.,Buchfelder A.: Podręcznik pierwszej pomocy. PZWL, Warszawa 2011  5. Brongel L.(red.): Złota godzina. Wydawnictwo Medyczne, Kraków 2007  6. Budynek M.,Nowacki C.: Opatrywanie ran : wiedza i umiejętności. Wydawnictwo MakMed, Lublin 2008  7. Campbell J.E.(red.): ITLS International Trauma Life Support : ratownictwo przedszpitalne w urazach. Medycyna Praktyczna  8. ChsząszczewskaA.: Bandażowanie. PZWL, Warszawa1996.  9. Goniewicz M.: Pierwsza pomoc. Podręcznik dla studentów. PZWL, Warszawa 2011  10. Jakubaszko J. : Ratownik Medyczny. Wydawnictwo Medyczne Górnicki, Wrocław 2010(wydanie drugie  11. Mattu A., Brady W.: EKG w medycynie ratunkowej, Górnicki Wydawnictwo medyczne , Wrocław 2006.  12. Mattau A., Brady W.: EKG w medycynie ratunkowej 2. Górnicki Wydawnictwo Medyczne, Wrocław 2011  13. Strange G.R.,Ahrens W.R.,Schafermeyer R.W.,Toepper W.C.: Medycyna ratunkowa wieku dziecięcego, wydanie I polskie pod red. J. Jakubaszki,. ElsevierUrban&Partner, Wrocław 2003  **Literatura uzupełniająca:**  1. Hildebrand N.: Iniekcje, infuzje pobieranie krwi. Wydawnictwo Urban &Partner, Wrocław 2001.  2. „Na Ratunek” (Wydawnictwo ELAMED) Nr 1-6/2014 ; 1-2/2015  3. „W akcji” (Wydawnictwo ELAMED) Nr 1-5/2014 ; 1-4/2015  4. Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 29. 12. 2006 r. w sprawie szczegółowego zakresu medycznych czynności ratunkowych, które mogą być podejmowane przez ratownika medycznego.  5. Ustawa o PRM z dnia 8 września 2006 roku. | | | | |
| **Symbol efektu** | **Efekty kształcenia** | | | **Symbol efektu kierunkowego** |
| **WIEDZA** | | |
| W\_01 | posiada ogólną znajomość budowy i funkcji organizmu człowieka, jego układów i narządów, opisuje budowę organizmu ludzkiego | | | K\_W02 |
| W\_02 | zna zaburzenia prowadzące do powstania stanów zagrożenia życia i zdrowia, ich przyczyny, mechanizmy, przebieg oraz sposoby diagnozowania z użyciem skal punktowych i postępowania wobec nagłych stanów chorobowych i obrażeń zagrażających życiu i zdrowiu poszkodowanych | | | K\_W04 |
| W\_03 | określa wartości prawidłowe parametrów życiowych oraz normy podstawowych badań laboratoryjnych | | | K\_W05 |
| W\_04 | określa wskazania i metody udrażniania górnych dróg oddechowych, zasadność podjęcia tlenoterapii biernej i czynnej | | | K\_W06 |
| W\_05 | zna podstawowy sprzęt i aparaturę specjalistyczną stosowaną w ratownictwie medycznym | | | K\_W12 |
| **UMIEJĘTNOŚCI** | | | | |
| U\_01 | potrafi posługiwać się podstawowym sprzętem medycznym i aparaturą oraz sprzętem ochrony indywidualnej stosowanymi w ratownictwie medycznym | | | K\_U02 |
| U\_02 | przeprowadza wywiad z pacjentem, jego rodziną lub opiekunem, świadkami zdarzenia oraz interpretuje uzyskane informacje, potrafi identyfikować problemy pacjenta, klienta oraz grupy społecznej | | | K\_U06 |
| U\_03 | wykonuje badanie poszkodowanego wg ITLS | | | K\_U08 |
| U\_04 | interpretuje dane z dokumentacji chorego i dokumentuje wykonane medyczne czynności ratunkowe i inne świadczenia w zakresie opieki zdrowotnej | | | K\_U10 |
| U\_05 | potrafi ocenić stan świadomości pacjenta, ciężkości obrażeń ciała z użyciem skal punktowych | | | K\_U12 |
| U\_06 | ocenia i monitoruje podstawowe funkcje życiowe poszkodowanym metodami nieinwazyjnymi | | | K\_U13 |
| U\_07 | podejmuje i prowadzi medyczne czynności ratunkowe w stanach nagłego zagrożenia zdrowotnego u dzieci i dorosłych:   * opatruje rany różnych okolic ciała * wykonuje unieruchamianie kończyn w przypadku złamań, zwichnięć i skręceń * wykonuje unieruchamianie kręgosłupa i miednicy z wykorzystaniem dostępnego sprzętu ratunkowego * wykonuje kaniulację żył obwodowych * pobiera krew żylną i włośniczkową do badań laboratoryjnych * wykonuje wkłucie doszpikowe przy użyciu gotowego zestawu * podaje leki i płyny różnymi drogami przy użyciu gotowego zestawu * zakłada cewnik do pęcherza moczowego pod nadzorem lekarza systemu * zakłada zgłębnik do żołądka i wykonuje płukanie pod nadzorem lekarza systemu * wykonuje EKG | | | K\_U16 |
| U\_08 | stosuje tlenoterapię bierną, zastępczą powietrzem lub tlenem z zastosowaniem różnych metod | | | K\_U15 |
| U\_09 | wykonuje samodzielnie intubację dotchawiczą w laryngoskopii bezpośredniej bez użycia środków zwiotczających oraz pod nadzorem lekarza z użyciem środków zwiotczających | | | K\_U17 |
| U-10 | przywraca i zabezpiecza drożność dróg oddechowych metodami bezprzyrządowymi i przyrządowymi | | | K\_U18 |
| U\_11 | wykonuje i interpretuje zapis EKG w zakresie podstawowych zaburzeń przewodnictwa i rytmu serca | | | K\_U19 |
| U\_12 | wykonuje odsysanie dróg oddechowych z wykorzystaniem urządzenia ssącego | | | K\_U20 |
| U\_13 | przestrzega zasad aseptyki i antyseptyki planuje pracę zgodnie z wymogami ergonomii, przepisami i zasadami sanitarno-epidemiologicznymi oraz BHP | | | K\_U33 |
| **KOMPETENCJE SPOŁECZNE** | | | | |
| K\_01 | jest świadom własnych ograniczeń i wie kiedy zwrócić się do innych ekspertów (w działaniu nie wykracza poza swoje uprawnienia i kompetencje) | | | K\_K01 |
| K\_02 | aktualizuje wiedzę i doskonali umiejętności zawodowe | | | K\_K02 |
| K\_03 | współpracuje w zespole wielodyscyplinarnym zapewniającym ciągłość opieki nad pacjentem, ponosząc odpowiedzialność za wspólnie realizowane działania | | | K\_K03 |
| K\_04 | dba o stan techniczny sprzętu ratowniczego i oszczędnie gospodaruje materiałami medycznymi | | | K\_K10 |
|  | **Bilans nakładu pracy studenta w godzinach** | | | |  | | nakładu |
| **Aktywność** | | | **Obciążenie studenta (godz.)** | |
| Udział w wykładach | | | 20 | |  |
| Udział w ćwiczeniach | | | 184 | |
| Samodzielne przygotowanie się do ćwiczeń | | | 6 | |
| Samodzielne przygotowanie się do kolokwiów | | | 6 | |
| Wykonanie zadań domowych (prezentacje) | | | 10 | |
| Udział w konsultacjach z przedmiotu | | | 4 | |
| Przygotowanie się do egzaminu i obecność na egzaminie | | | 10 | |
| **Sumaryczne obciążenie pracą studenta** | | | 240 | |
| **Punkty ECTS za przedmiot** | | | 8 | |
| Nakład pracy studenta związany z zajęciami wymagającymi bezpośredniego udziału nauczyciela | | | 204 | |
| Nakład pracy studenta związany z pracą własną | | | 36 | |
| Jednostka realizująca: **Wyższa Szkoła Zawodowa Ochrony Zdrowia** | | | Osoby prowadzące: mgr Krystyna Ościłowicz | |
| Data opracowania programu: 15. 06. 2015 r. | | | Program opracowała: mgr Krystyna Ościłowicz | |