# Sylabus przedmiotu. II rok. III semestr. Kierunek: Ratownictwo medyczne

|  |
| --- |
| **Wyższa Szkoła Zawodowa Ochrony Zdrowia** |
| **Nazwa kierunku** | Ratownictwo medyczne |
| **Poziom studiów** | studia pierwszego stopnia |
| **Forma studiów**  | studia niestacjonarne |
| **Nazwa przedmiotu** | **Medyczne czynności ratunkowe.** |
| **Język wykładowy** | polski |
| **Grupa zajęć**  | Grupa zajęć C. Nauki kliniczne |
| **Rok studiów** | drugi |
| **Semestr studiów** | **III i IV** |
| **Punkty ECTS** | 3+3 |
| **Liczba godzin** | 1.Semestr III: 90 h(10 h w.; 60 h ćwiczeń, 20 h zajęć praktycznych)2. semestr IV: 90 h(10 h w.; 60 h ćw.; 20 h zajęć praktycznych)3. 20 h pracy własnej studenta |
| **Przedmioty wprowadzające** | Anatomia człowieka, Podstawy medycznych czynności ratunkowych, Podstawowe zabiegi medyczne, Pierwsza pomoc, KPP, Ratownictwo medyczne w urazach; Choroby wewnętrzne z elementami onkologii; Farmakologia z toksykologią. |
| **Założenia i cele uczenia się:**Przygotowanie studenta do nabycia kompetencji dotyczących medycznych czynności ratunkowych w stanach zagrożenia życia. Nauczenie procedur medycznych realizowanych w stanach zagrożenia życia wykonywanych przez ratowników medycznych, a także pod nadzorem lekarza. Kształtowanie właściwych zachowań podczas realizowania procedur. Nabycie kompetencji zachowania właściwej postawy studentów wobec pacjentów, dążenia do pogłębiania wiedzy i doskonalenia umiejętności z zakresu medycznych czynności ratunkowych. |
| Sposoby weryfikacji efektów uczenia się osiąganych przez studenta:Efekty: W\_01,02,03,04,05,06,07,08,09,10,11,12,13,14,15,16,17,18, – będą sprawdzone w formie pytań testowych(20 zadań)Efekty: U\_01,02,03,04,05,06,07,09,10,11,12,13,14,15,16,17,18,19 – będą ocenione przez wykonanie inwazyjnych i nieinwazyjnych medycznych czynności ratunkowych. Efekty : K\_01,02 - będą sprawdzone podczas zajęć, w trakcie pracy indywidualnej i grupowej. |
| Forma i warunki zaliczenia : egzaminObecność na zajęciach obowiązkowaĆwiczenia: oceny cząstkowe z wykonywanych ćwiczeń i zajęć praktycznych.Zajęcia praktyczne: oceny cząstkowe.Wykłady: kolokwia, egzamin w formie pytań testowych (30)– test do wyboru, za każde pytanie student może otrzymać 1 punkt .Kryteria oceny: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 , zajęć praktycznych , testu (50% /50%).  |
| Treści programowe:Wykłady. Semestr III:1. Drogi zakażenia od chorego. Czynniki zakaźne. Bezpieczeństwo własne w kontakcie z chorym. Sposoby zabezpieczania przed przeniesieniem zakażenia od chorego. Aseptyka i antyseptyka w trakcie zabiegów wykonywanych przy chorym.0,5 h.
2. Badanie pacjenta podmiotowe.0,5 h.
3. Badanie pacjenta przedmiotowe - układ oddechowy, układ krążenia, jama brzuszna, ocena neurologiczna.0,5 h.
4. Przyrządowe udrażnianie dróg oddechowych. Intubacja bezpośrednia. Tlenoterapia. 1,5 h.
5. Odsysanie drzewa oskrzelowego.0,5 h.
6. Monitorowanie czynności życiowych pacjenta: BP, HR, RR, CRT, OCŻ, CO, glikemia.0,5 h.
7. ALS – procedury.2 h.
8. Interpretacja EKG: zaburzenia przewodnictwa, przedsionkowe, komorowe, blok RBBB, LBBB.4 h.

Ćwiczenia. Semestr III. 1. Badanie podmiotowe.
2. Badanie układu oddechowego. Niewydolność oddechowa. Ostra niewydolność oddechowa.
3. Badanie układu krążenia. Badanie neurologiczne. Skale świadomości.
4. Ocena miejsca zdarzenia, ocena wstępna, badanie miejscowe, szybkie urazowe, szczegółowe, dalsze.
5. Metody zabezpieczania drożności dróg oddechowych – podsumowanie.
6. Zaburzenia rytmu i przewodnictwa.
7. Zaawansowane zabiegi ratujące życie u dorosłych. Procedury.
8. Ćwiczenia symulowane nagłych zagrożeń pochodzenia sercowego.. Ćwiczenia scenariuszy.
9. Leki samodzielnie podawane przez ratownika medycznego.
10. Płynoterapia.

Zajęcia praktyczneSemestr III1. Transport chorych nieurazowych – zabezpieczenie, monitorowanie.
2. Szpitalny Oddział Ratunkowy w strukturach medycyny ratunkowej Współdziałanie jednostek RM ze Szpitalnymi Oddziałami Ratunkowymi, przekazywanie pacjentów.
3. Zasady segregacji chorych w SOR.
4. Farmakoterapia – leki i płyny samodzielnie podawane przez ratownika medycznego.
5. Dokumentacja obowiązująca w SOR.
6. Monitorowanie pacjentów w SOR.

Wykłady Semestr IV1. Interpretacja EKG – zaburzenia rytmu i przewodnictwa. 4 h
2. Pacjenta urazowy – procedury postępowania. 1 h
3. Urazy czaszkowo-mózgowe – krwiaki, diagnostyka, postępowanie.2 h
4. Urazy klatki piersiowej – diagnostyka. 1 h.
5. Urazy jamy brzusznej – diagnostyka. 2 h.

ĆwiczeniaSemestr IV1. Analiza zaburzeń rytmu serca – interpretacja.
2. Badanie ITLS.
3. Urazy klatki piersiowej zagrażające życiu –postępowanie.
4. Niedrożność dróg oddechowych.
5. Wiotka klatka piersiowa – postępowanie.
6. Odma otwarta – badanie pacjenta.
7. Krwiak opłucnej – objawy, diagnostyka, postępowanie.
8. Tamponada serca – objawy, postępowanie.
9. Urazy czaszkowo-mózgowe.
10. Ćwiczenia symulowane nagłych zagrożeń pochodzenia urazowego.. Ćwiczenia scenariuszy

Zajęcia praktyczneSemestr IV.1. Badanie podmiotowe.
2. Badanie układu oddechowego. Niewydolność oddechowa. Ostra niewydolność oddechowa.
3. Badanie układu krążenia. Badanie neurologiczne. Skale świadomości.
4. Monitorowanie inwazyjne i nieinwazyjne chorych w SOR.
5. Interpretacja badań laboratoryjnych.
6. Lei i płyny samodzielnie podawane przez ratownika medycznego.
7. Dostępy donaczyniowe.
8. Postępowanie z pacjentem nieprzytomnym- procedury.
9. Zasady izolacji chorych.
 |
| **Literatura podstawowa:**Flake F., Runggaldier K., Ratownictwo medyczne. Procedury od a do z. Wyd: Edra Urban & Partner, Wrocław, 20211. Campbell J.E.(red.): ITLS International Trauma Life Support : Ratownictwo przedszpitalne w urazach. Medycyna Praktyczna
2. Ustawa o Państwowym Ratownictwie Medycznym z 8 września 2006
3. Wytyczne 2015 resuscytacji krążeniowo-oddechowej. ERC-PRR Kraków, 2015; 2020

**Literatura uzupełniająca:** 1. Jakubaszko J. : Ratownik Medyczny. Wydawnictwo Medyczne Górnicki, Wrocław 2010(wydanie drugie0
2. „Na Ratunek” (Wydawnictwo ELAMED)
3. Rozporządzenie Ministra Zdrowia z 2015 r.( z w sprawie szczegółowego zakresu medycznych czynności ratunkowych, które mogą być podejmowane przez ratownika medycznego).
4. Rozporządzenia do Ustawy: 2016,2017,2018,2019,2020.
 |
| **Symbol efektu do przedmiotu** | **Efekty uczenia się (zna i rozumie)** | **Symbol efektu kierunkowego** |
| **WIEDZA** |
| W\_01 | Zasady dekontaminacji. | C.W21 |
| W\_02 | Zasady badania podmiotowego w zakresie niezbędnym do prowadzenia medycznych czynności ratunkowych. | C.W24 |
| W\_03 | Zasady badania przedmiotowego w zakresie niezbędnym do prowadzenia medycznych czynności ratunkowych i udzielania świadczeń zdrowotnych innych niż medyczne czynności ratunkowe. | C. W25 |
| W\_04 | Przyczyny i rodzaje bólu w klatce piersiowej oraz jego diagnostykę. | C.W26 |
| W\_05 | Zasady przygotowania do zabiegów medycznych w stanach zagrożenia życia. | C.W26C.W46 |
| W\_06 | Zasady wykonywania toalety drzewa oskrzelowego u pacjenta zaintubowanego. | C.W48 |
| W\_07 | Techniki zabiegów medycznych wykonywanych samodzielnie przez ratownika medycznego. | C.W50 |
| W\_08 | .Wskazania do odsysania dróg oddechowych i techniki jego wykonywania. | C.W48C.W51 |
| W\_09 | Wskazania do przyrządowego i bezprzyrządowego przywracania drożności dróg oddechowych i techniki ich wykonania. | C.W58 |
| W\_10 | Wskazania do intubacji dotchawiczej w laryngoskopii bezpośredniej przez usta bez użycia środków zwiotczających i do prowadzenia wentylacji zastępczej oraz techniki ich wykonywania. | C.W60 |
| W\_11 | Zasady monitorowania czynności układu oddechowego i układu krążenia metodami nieinwazyjnymi. | C.W63 |
| W\_12 | Wybrane skale śpiączki oraz skale urazowe i rokownicze. | C.W66 |
| W\_13 | Urazy czaszkowo – mózgowe. | C.W66 |
| W\_14 | Objawy i rodzaje odmy opłucnowej. | C.W70 |
| W\_15 | Objawy krwiaka opłucnej, wiotkiej klatki piersiowej i złamania żeber. | C.W71 |
| W\_16 | Rodzaje terapii inwazyjnej stosowane w SOR. | C.W80 |
| W\_17 | Zasady postępowania profilaktycznego zakażeń w SOR | C.W90 |
| W\_18 | Zasady monitorowania stanu pacjenta w SOR. | C.W91 |
| **UMIEJĘTNOŚCI(potrafi)** |
| U\_01 | Oceniać stan pacjenta w celu ustalenia sposobu postępowania. | C.U1 |
| U\_02 | Przeprowadzić badanie przedmiotowe pacjenta. | C.U4 |
| U\_03 | Przeprowadzić wywiad z pacjentem dorosłym w zakresie niezbędnym do podjęcia medycznych czynności ratunkowych. | C.U7 |
| U\_04 | Ocenić stan świadomości pacjenta. | C.U8 |
| U\_05 | Przeprowadzić badanie fizykalne pacjenta dorosłego w zakresie niezbędnym do ustalenia jego stanu. | C.U10 |
| U\_06 | Monitorować czynność układu oddechowego, z uwzględnieniem pulsoksymetrii, kapnometrii i kapnografii. | C.U1C.U11 |
| U\_07 | Prowadzić dokumentację medyczną w zakresie wykonywanych czynności. | C.U19 |
| C\_08 | Podawać pacjentowi leki i płyny. | C.U20 |
| C\_09 | Przywracać drożność dróg oddechowych metodami bezprzyrządowymi. | C.U39 |
| C\_10 | Przyrządowo udrażniać drogi oddechowe metodami nagłośniowymi. | C.U40 |
| C\_11 | Wykonywać intubację dotchawiczą w laryngoskopii bezpośredniej i pośredniej. | C.U40C.U41 |
| C\_12 | Wykonywać konikopunkcję. | C.U41C.U42 |
| C\_13 | Wdrażać tlenoterapię zależnie od potrzeb pacjenta i wspomagać oddech. | C.U43 |
| C\_14 | Prowadzić wentylację zastępczą zużyciem worka oddechowego i respiratora transportowego. | CU43C.U45 |
| C\_15 | Wdrażać odpowiednie postępowanie w odmie opłucnowej zagrażającej życiu. | C.U53 |
| C\_16 | Stosować skale ciężkości obrażeń. | C.U54 |
| C\_17 | Identyfikować zagrożenia obrażeń czaszkowo-mózgowych, klatki piersiowe, jamy brzusznej, kręgosłupa, i rdzenia kręgowego oraz miednicy, a także wdrażać postępowanie ratunkowe w przypadku tych obrażeń. | C.U63 |
| C\_18 | Wykonywać procedury medyczne pod nadzorem i na zlecenie lekarza. | C.U65 |
| C\_19 | Dostosowywać postępowanie ratunkowe do stanu pacjenta. | C.U66 |
| **KOMPETENCJE SPOŁECZNE**  |
| K\_01 | Gotowy do aktywnego słuchania, nawiązywania kontaktów interpersonalnych , skutecznego i empatycznego porozumiewania się z pacjentem. | K1.3.1. |
| K\_02 | Gotowy do dostrzegania i rozpoznawania własnych ograniczeń, dokonywania samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych. | K1.3.6. |
|  |  **Bilans nakładu pracy studenta w godzinach** |  | nakładu  |
| **Aktywność** | **Obciążenie studenta (godz.)** |
| Udział w wykładach | **20**  |  |
| Udział w ćwiczeniach | **120** |
| Udział w zajęciach praktycznych | **40** |
| Samodzielne przygotowanie się do ćwiczeń | **5** |
| Samodzielne przygotowanie się do kolokwiów | 4 |
| Wykonanie zadań domowych (prezentacji) | 3 |
| Udział w konsultacjach z przedmiotu | **2** |
| Przygotowanie się do egzaminu i obecność na egzaminie | **6** |
| **Sumaryczne obciążenie pracą studenta** | **200** |
| **Punkty ECTS za przedmiot** | **6** |
| Nakład pracy studenta związany z zajęciami wymagającymi bezpośredniego udziału nauczyciela | **140** |
| Nakład pracy studenta związany z pracą własną | **20** |
| Jednostka realizująca: **Wyższa Szkoła Zawodowa Ochrony Zdrowia** | Osoby prowadzące: mgr K.OściłowiczZajęcia praktyczne: mgr |
| Data opracowania programu: 1.10.2020 | Program opracowała: mgr K. Ościłowicz |