**Sylabus przedmiotu**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Wyższa Szkoła Zawodowa Ochrony Zdrowia** | | | | |
| **Nazwa kierunku** | | Ratownictwo medyczne | | |
| **Poziom studiów** | | studia pierwszego stopnia | | |
| **Forma studiów** | | studia niestacjonarne | | |
| **Nazwa przedmiotu** | | **Ortopedia i traumatologia narządu ruchu.** | | |
| **Język wykładowy** | | polski | | |
| **Grupa zajęć** | | Grupa zajęć C. Nauki kliniczne | | |
| **Rok studiów** | | drugi | | |
| **Semestr studiów** | | **IV** | | |
| **Punkty ECTS** | | 3 | | |
| **Liczba godzin** | | 50 h(10 h w.; 20 h ćw.; 20 h zajęć praktycznych)oraz 25 h pracy własnej | | |
| **Przedmioty wprowadzające** | | Anatomia człowieka; Ratownictwo medyczne w urazach; Choroby wewnętrzne z elementami onkologii; Farmakologia z toksykologią; Medyczne czynności ratunkowe; Medycyna Ratunkowa; Techniki zabiegów medycznych; | | |
| **Założenia i cele uczenia się:**  Przyswojenie teoretycznych i praktycznych wiadomości z zakresu traumatologii ogólnej i traumatologii narządów ruchu. Przyswojenie wiedzy na temat badania podmiotowego i przedmiotowego ze szczególnym uwzględnieniem narządów ruchu. Nauka zbierania wywiadu z chorym, świadkami zdarzenia (urazu). Ocena ciężkości urazu; zwłaszcza identyfikacja urazu wysokoenergetycznego, stanów nagłego zagrożenia życia. Przyswojenie wiadomości nt. wstrząsu, krwotoków zewnętrznych i wewnętrznych. Przyswojenie rozszerzonej wiedzy dotyczącej następstw urazów w obrębie układu kostno-stawowego tj. złamania, zwichnięcia, skręcenia stawów, uszkodzenia aparatu ścięgnisto – więzadłowego. Przyswojenie wiedzy rozszerzonej dotyczącej obrażeń tkanek miękkich narządów ruchu tj. krwiaki, stłuczenia, uszkodzenia nerwów obwodowych i naczyń krwionośnych obwodowych. Przyswojenie wiadomości nt. powikłań po urazach w obrębie narządów ruchu, tj. zakażenia, zatorowość tłuszczowa i zakrzepowa, niewydolność wieloukładowa i wielonarządowa. Przyswojenie zasad postępowania z chorymi po urazach w obrębie narządu ruchu, zwłaszcza we wczesnym okresie; na miejscu wypadku, w czasie transportu do szpitala, przy przyjęciu chorego do szpitala. Zasady unieruchamiania uszkodzonych kończyn. Zasady postępowania w przypadku podejrzenia uszkodzenia kręgosłupa we wszystkich jego odcinkach. Przyswojenie wiedzy nt. zasad definitywnego zaopatrywania zachowawczego i operacyjnego obrażeń narządów ruchu; operacje ze wskazań nagłych, operacje  wykonywane w trybie planowym. Opanowanie wiedzy dotyczącej zasad usprawniania po urazach w obrębie narządów ruchu. | | | | |
| **Sposoby weryfikacji efektów uczenia się osiąganych przez studenta:**  Efekty: W\_01,02,03,– będą sprawdzone w formie pytań testowych(30 zadań)  Efekty: U\_01,02,03,04,05,06,07,09,10,11,12,13,14– będą ocenione przez wykonanie inwazyjnych i nieinwazyjnych medycznych czynności ratunkowych w czasie ćwiczeń i zajęć praktycznych  Efekty : K\_01,02,03 - będą sprawdzone podczas zajęć, w trakcie pracy indywidualnej i grupowej. | | | | |
| **Forma i warunki zaliczenia :egzamin**  **Obecność na zajęciachobowiązkowa**  **Ćwiczenia**: oceny cząstkowe z wykonywanych ćwiczeń.  **Zajęcia praktyczne**: oceny cząstkowe.  **Wykłady**: 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 , egzaminu końcowego(50% /50%). | | | | |
| **Treści programowe:**  **Wykłady.**   1. Demonstracja multimedialna z licznymi obrazami uszkodzeń długich i krótkich kości, kości miednicy, kręgosłupa z uszkodzeniem i bez uszkodzenia rdzenia kręgowego. 2. Pierwotne i wtórne uszkodzenia rdzenia kręgowego z zasadami udzielania pierwszej pomocy i warunków transportu w przypadku podejrzenia uszkodzeń rdzenia kręgowego z wykorzystaniem kołnierza typu Schanza. 3. Specyfika złamań kości długich, zwichnięć w stawach powodujących znaczną utratę krwi, a także uszkodzenia naczyń i nerwów obwodowych. 4. Obrażenia kończyny górnej i w obrębie pasa barkowego; zasady wstępnego zaopatrywania. 5. Obrażenia kończyny dolnej i pasa miednicznego z zasadami wstępnego zaopatrywania. 6. Zasady postępowania w obrażeniach otwartych narządu ruchu. 7. Postępowanie w amputacjach urazowych – zabezpieczenie części amputowanych (amputatów) dla celów ewentualnej replantacji. 8. Demonstracja filmów i zdjęć fotograficznych z przebiegu wybranych operacji chirurgicznego zaopatrywania obrażeń narządu ruchu.   **Ćwiczenia i zajęcia praktyczne.**   1. Urazy, rodzaje obrażeń, objawy, zasady postępowania na miejscu wypadku, transport chorego do szpitala, metody diagnozowania i leczenia. 2. Wywiad, badanie pacjenta ze schorzeniami narządu ruchu. 3. Analiza przypadków schorzeń przewlekłych, nagłych i urazowych w obrębie narządu ruchu. Obowiązująca dokumentacja pacjenta. 4. Opanowanie zasad badania poszkodowanego z podejrzeniem obrażeń narządów ruchu. 5. Techniki zaopatrywania chorych z obrażeniami narządów ruchu z praktycznym wykonywaniem zaopatrzenia, zwłaszcza wstępnego. 6. Wymienna plastyka stawów w uszkodzeniach pourazowych. 7. Wybrane elementy leczenia specjalistycznego obrażeń narządu ruch w stanach urazowych i planowych. | | | | |
| **Literatura podstawowa:**   1. A. Nowakowski, T. Mazurek red. Ortopedia i traumatologia. Podręcznik dla studentów medycyny, Poznań 2017, Wydawnictwo Naukowe Exemplum, wyd. 1  T. Gaździk T. red. .: „Ortopedia i traumatologia”t 1- 2 – podręcznik dla studentów medycyny, PZWL Wyd. 3 2009, Warszawa, 2021  1. Dziak A., Tylman D.,: „Traumatologia narządu ruchu”, T 1 i 2, PZWL, 2014, wyd 2022. 2. Zawadzki A.: „ Medycyna ratunkowa i katastrof”, PZWL, Warszawa 2011.   **Literatura uzupełniająca:**   1. Brongel L., Lasek J., Słowiński K.: „Podstawy chirurgii urazowej”, Wydawnictwo Medyczne Kraków, 2008. 2. Brongel L.: „Złota godzina”, Wydawnictwo Medyczne, Kraków 2007. 3. Jakubaszko J.: „Ratownik medyczny”, Wyd. Med. Górnicki, Wrocław 2010. | | | | |
| **Symbol efektu do przedmiotu** | **Efekty uczenia się (zna i rozumie)** | | | **Symbol efektu kierunkowego** |
| **WIEDZA** | | |
| W\_01 | Przyczyny, objawy, mechanizmy powstawania uszkodzeń w obrębie narządów ruchu oraz zasady postępowania ratowniczego u dorosłych i dzieci. | | | C.W17  C.W66  C.W67  C.W68  C.W71  C.W92 |
| W\_02 | Uszkodzeń rdzenia kręgowego, nerwów obwodowych i dużych pni naczyniowych. | | | C.W17  C.W66  C.W67  C.W68  C.W71  C.W92 |
| W\_03 | Zasady działania leków stosowanych w leczeniu chorych z obrażeniami narządów ruchu. | | | C.W17  C.W66  C.W67  C.W68  C.W71  C.W92 |
| **Umiejętności(potrafi)** | | | | |
| U\_01 | Ocenić stan pacjenta w celu ustalenia sposobu postępowania ratunkowego. | | | C.U01 |
| U\_02 | Przeprowadzić badanie przedmiotowe pacjenta. | | | C.U04 |
| U\_03 | Przeprowadzić wywiad medyczny z pacjentem dorosłym w zakresie niezbędnym do podjęcia medycznych czynności ratunkowych. | | | C.U07 |
| U\_04 | Ocenić stan świadomości pacjenta. | | | C.U08 |
| U\_05 | Układać pacjenta w pozycji właściwej dla rodzaju choroby lub odniesionych obrażeń ciała. | | | C.U09 |
| U\_06 | Przeprowadzić badanie fizykalne pacjenta dorosłego w zakresie niezbędnym do ustalenia jego stanu. | | | C.U10 |
| U\_07 | Podawać pacjentowi leki i płyny. | | | C.U20 |
| U\_08 | Przygotować pacjenta do transportu. | | | C.U09  C.U26 |
| U\_09 | Monitorować stan pacjenta podczas czynności medycznych i transportowych. | | | C.U26  C.U28 |
| U\_10 | Oceniać wskazania do transportu pacjenta do ośrodka hiperbarycznego, centrum urazowego | | | C.U35 |
| U\_11 | Stosować się do zasad aseptyki i antyseptyki, zaopatrywać ranę, zakładać opatrunek. | | | C.U44 |
| U\_12 | Tamować krwotoki zewnętrzne i unieruchamiać kończyny po urazie. | | | C.U44  C.U51  C.U60 |
| U\_13 | Identyfikować zagrożenia obrażeń: czaszkowo-mózgowych, kręgosłupa i rdzenia kręgowego, miednicy. | | | C.U44  C.U51  C.U52 |
| U\_14 | Wykonywać procedury medyczne pod nadzorem i na zlecenie lekarza. | | | C.U65 |
| C\_15 | Dostosowywać postępowanie ratunkowe do stanu pacjenta. | | | C.U66 |
| **Kompetencje społeczne(jest gotów)** | | | | |
| K\_01 | Do aktywnego słuchania, nawiązywania kontaktów interpersonalnych , skutecznego i empatycznego porozumiewania się z pacjentem. | | | K1.3.1. |
| K\_02 | Dostrzegania czynników wpływających na reakcje własne i pacjenta. | | | K1.3.2 |
| K\_03 | Do dostrzegania i rozpoznawania własnych ograniczeń, dokonywania samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych. | | | K1.3.5. |
| **Bilans nakładu pracy studenta w godzinach** | | | | |
| **Aktywność** | | | **Obciążenie studenta (godz.)** | |
| Udział w wykładach | | | **10** | |
| Udział w ćwiczeniach | | | **20** | |
| Udział w zajęciach praktycznych | | | **20** | |
| Samodzielne przygotowanie się do ćwiczeń | | | **10** | |
| Samodzielne przygotowanie się do kolokwiów | | | **4** | |
| Wykonanie zadań domowych (prezentacji) | | | **-** | |
| Udział w konsultacjach z przedmiotu | | | **1** | |
| Przygotowanie się do egzaminu i obecność na egzaminie | | | **10** | |
| **Sumaryczne obciążenie pracą studenta** | | | **75** | |
| **Punkty ECTS za przedmiot** | | | **3** | |
| Nakład pracy studenta związany z zajęciami wymagającymi bezpośredniego udziału nauczyciela | | | **50** | |
| Nakład pracy studenta związany z pracą własną | | | **25** | |
| Jednostka realizująca: **Wyższa Szkoła Zawodowa Ochrony Zdrowia** | | | Osoby prowadzące: Prof. Jerzy Robert Ładny, lek. Wojciech Jasiński | |
| Data opracowania programu: 1.10.2021 r. | | | Program opracował(a): | |