# Sylabus przedmiotu

|  |
| --- |
| **Wyższa Szkoła Zawodowa Ochrony Zdrowia** |
| **Nazwa kierunku** | Ratownictwo medyczne |
| **Poziom studiów** | studia pierwszego stopnia |
| **Forma studiów** | studia niestacjonarne |
| **Nazwa przedmiotu** | **Procedury ratunkowe przedszpitalne.** |
| **Język wykładowy** | polski |
| **Grupa zajęć** | C. Nauki kliniczne |
| **Rok studiów** | drugi |
| **Semestr studiów** | **IV** |
| **Punkty ECTS** | 2 |
| **Liczba godzin** | 30 h ćwiczeń oraz 20 h pracy własnej |
| **Przedmioty wprowadzające** | Ratownictwo medyczne w urazach; Choroby wewnętrzne z elementami onkologii; Farmakologia z toksykologią; Farmakologia i toksykologia kliniczna; Medycyna ratunkowa; Medyczne czynności ratunkowe; Techniki zabiegów medycznych. |
| **Założenia i cele uczenia się:*** Kształtowanie umiejętności prowadzenia zaawansowanych zabiegów resuscytacyjnych u osób w różnym wieku zgodnie z aktualną wiedzą medyczną w warunkach przedszpitalnych.
* Kształtowanie u studenta umiejętności wykonywania zabiegów medycznych podejmowanych w trakcie prowadzenia działań ratunkowych oraz współpracy z zespołem i jednostkami współpracującymi w ramach Systemu Państwowe Ratownictwo Medyczne.
* Kształtowanie u studenta postawy wrażliwości na problemy osób poszkodowanych, dyskrecji oraz poszanowania praw pacjentów.
 |
| **Sposoby weryfikacji efektów uczenia się osiąganych przez studenta:**Efekty: U\_01,02,03,04,05,06,07,09,10,11,12,13 – będą ocenione przez wykonanie inwazyjnych i nieinwazyjnych medycznych czynności ratunkowych w czasie ćwiczeń oraz na egzaminie końcowym.Efekty : K\_01,02,03 - będą sprawdzone podczas zajęć, w trakcie pracy indywidualnej i grupowej. |
| Forma i warunki zaliczenia : egzaminObecność na zajęciach obowiązkowaĆwiczenia: oceny cząstkowe z wykonywanych ćwiczeń.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 , testu (50% /50%). |
| Treści programowe:ĆwiczeniaĆwiczenia:1. Współpraca systemu Państwowe Ratownictwo Medyczne z innymi służbami powołanymi do udzielania pomocy.
2. Skale ciężkości obrażeń w opiece nad pacjentem z obrażeniami ciałą.
3. Łączność radiowa z Dyspozytornią Medyczną i Centrum Powiadamiania Ratunkowego.
4. Skale oceny świadomości. Skala AVPU, skala GCS.
5. Badanie urazowe ITLS.
6. Tlenoterapia bierna i czynna.
7. Przyrządowe techniki zabezpieczania drożności dróg oddechowych.
8. Tamowanie krwotoków i krwawień.
9. Resuscytacja płynowa.
10. Dostęp doszpikowy.
11. Badanie fizykalne.
12. Postępowanie na miejscu zdarzenia.
13. Stosowanie unieruchomienia u pacjenta z podejrzeniem urazu kręgosłupa.
14. Zaopatrywanie obrażeń ciała narządu ruchu.
15. Leki przeciwbólowe w praktyce ZRM.
16. Farmakoterapia stosowana w ZRM.
17. Monitorowanie pacjenta na miejscu zdarzenia.
18. Zaburzenia rytmu serca.
19. Przygotowanie pacjenta do transportu.
20. Opieka nad pacjentem podczas transportu.
21. Resuscytacja krążeniowo-oddechowa.
22. Segregacja poszkodowanych w zdarzeniu mnogim.
23. Organizacja opieki w zdarzeniach o charakterze masowych
24. Opieka psychologiczna nad pacjentami na miejscu zdarzenia i podczas transportu.
25. Wsparcie członków rodziny pacjenta.
 |
| **Literatura podstawowa:**1. Andres J: Wytyczne resuscytacji 2015 Polska Rada Resuscytacji, Europejska Rada Resuscytacji, Kraków 2016.
2. Gucwa J., Ostrowski M.: Zaawansowane zabiegi resuscytacyjne i wybrane stany nagłe. Medycyna Praktyczna, Kraków 2018.
3. Campbell J.E., RL Alson: ITLS International Trauma Life Support. Ratownictwo przedszpitalne w urazach. Medycyna Praktyczna, Kraków 2017.
4. Guła P., Machała W.: Postępowanie przedszpitalne w obrażeniach ciała. PZWL Wydawnictwo Lekarskie, Warszawa 2015.

Flake F., Runggaldier K., Ratownictwo medyczne. Procedury od a do z. Wyd: Edra Urban & Partner, Wrocław, 2021Derkowski T.,  Kowalski M., Gałązkowski R. Medycyna przedszpitalna w Lotniczym Pogotowiu Ratunkowym. PZWL Wydawnictwo Lekarskie 2021 **Literatura uzupełniająca:**1. Mitręga K.A., Krzemiński T.F.: Farmakologia i farmakoterapia dla ratowników medycznych. Elsevier Urban & Partner, 2017.
2. Kleszczyński J., Zawadzki M.: Leki w ratownictwie medycznym. Wydawnictwo PZWL, Warszawa 2017.
3. Plantz SH, Wipfler EJ, Jakubaszko J (red. wyd. pol.): NMS: Medycyna Ratunkowa. Elsevier Urban & Partner, Wrocław 2008.
4. Gaszyński W.: Intensywna terapia i medycyna ratunkowa. PZWL Wydawnictwo Lekarskie, Warszawa 2019.
5. USTAWA z dnia 8 września 2006 r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym. Dz. U. 2006 Nr 191 poz. 1410.
 |
| **Symbol efektu do przedmiotu** | **Efekty uczenia się** | **Symbol efektu kierunkowego** |
| **Umiejętności(potrafi)** |
| U\_01 | Oceniać stan pacjenta w celu ustalenia sposobu postępowania ratunkowego. | C.U1 |
| U\_02 | Przeprowadzić wywiad medyczny z pacjentem dorosłym w zakresie niezbędnym do podjęcia medycznych czynności ratunkowych. | C.U7 |
| U\_03 | Ocenić stan świadomości pacjenta. | C.U8 |
| U\_04 | Monitorować czynność układu oddechowego, z uwzględnieniem puls oksymetrii, kapnometrii i kapnografii. | C.U11 |
| U\_05 | Podawać pacjentowi leki i płyny. | C.U1C.U20 |
| U\_06 | Przygotować pacjenta do transportu. | C.U26 |
| U\_07 | Stosować leczenie p/bólowe. | C.U20C.U29 |
| U\_08 | Prowadzić podstawowe i zaawansowane czynności resuscytacyjne pacjentów we wszystkich grupach wiekowych. | C.U38 |
| U\_09 | Stabilizować i unieruchamiać kręgosłup. | C.U52 |
| U\_10 | Dokonywać segregacji medycznej przedszpitalnej pierwotnej i wtórnej. | C.U58 |
| U\_11 | Działać zespołowo, udzielając pomocy w trudnych warunkach terenowych. | C.U59 |
| U\_12 | Transportować pacjenta w warunkach przedszpitalnych. | C.U61 |
| U\_13 | Dostosowywać postępowanie ratunkowe do stanu pacjenta. | C.U1C.U66 |
| **Kompetencje społeczne(jest gotów)** |
| K\_01 | Do aktywnego słuchania, nawiązywania kontaktów interpersonalnych , skutecznego i empatycznego porozumiewania się z pacjentem. | K.1.3.1. |
| K\_02 | Do dostrzegania czynników wpływających na reakcje własne i pacjenta. | K.1.3.2. |
| K\_03 | Do dostrzegania i rozpoznawania własnych ograniczeń, dokonywania samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych. | ..3.5. |
| **Bilans nakładu pracy studenta w godzinach** |
| **Aktywność** | **Obciążenie studenta (godz.)** |
| Udział w wykładach | **-** |
| Udział w ćwiczeniach | **30** |
| Samodzielne przygotowanie się do ćwiczeń | **-** |
| Samodzielne przygotowanie się do kolokwiów | **-** |
| Wykonanie zadań domowych (prezentacji) | **-** |
| Udział w konsultacjach z przedmiotu | **-** |
| Przygotowanie się do egzaminu i obecność na egzaminie | **-** |
| **Sumaryczne obciążenie pracą studenta** | **50** |
| **Punkty ECTS za przedmiot** | **2** |
| Nakład pracy studenta związany z zajęciami wymagającymi bezpośredniego udziału nauczyciela | **30** |
| Nakład pracy studenta związany z pracą własną | **20** |
| Jednostka realizująca: **Wyższa Szkoła Zawodowa Ochrony Zdrowia** | Osoby prowadzące: mgr |
| Data opracowania programu: 1.10.2022 r. | Program opracował/a:  |