# 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** | | 50(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 : egzamin  Obecność na zajęciach obowiązkowa  Ćwiczenia: 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:  Ćwiczenia  Ćwiczenia:   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., RunggaldierK., 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.U1  C.U20 |
| U\_06 | Przygotować pacjenta do transportu. | | | C.U26 |
| U\_07 | Stosować leczenie p/bólowe. | | | C.U20  C.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.U1  C.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. | | | K.1.3.5. |
| **Bilans nakładu pracy studenta w godzinach** | | | | |
| **Aktywność** | | | **Obciążenie studenta (godz.)** | |
| Udział w wykładach | | | **-** | |
| Udział w ćwiczeniach | | | **30** | |
| Samodzielne przygotowanie się do ćwiczeń | | | **5** | |
| Samodzielne przygotowanie się do kolokwiów | | | **5** | |
| Wykonanie zadań domowych (prezentacji) | | | **4** | |
| Udział w konsultacjach z przedmiotu | | | **1** | |
| Przygotowanie się do egzaminu i obecność na egzaminie | | | **5** | |
| **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: 1.10.2023 r. | | | Program opracował/a: | |