|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Wyższa Szkoła Zawodowa Ochrony Zdrowia** | | | | |
| **Nazwa kierunku** | | Ratownictwo medyczne | | |
| **Poziom studiów** | | studia pierwszego stopnia | | |
| **Forma studiów** | | studia stacjonarne/niestacjonarne | | |
| **Nazwa przedmiotu** | | **Transport w intensywnej terapii** | | |
| **Język wykładowy** | | polski | | |
| **Grupa zajęć** | | **Grupa zajęć E do dyspozycji Uczelni** | | |
| **Rok studiów** | | pierwszy | | |
| **Semestr studiów** | | drugi | | |
| **Punkty ECTS** | | 0,5 | | |
| **Liczba godzin** | | 25 (10 w., 10 ćw., 5 p.w.) | | |
| **Przedmioty wprowadzające** | | Anatomia człowieka, Patologia, Podstawy medycznych czynności ratunkowych, Pierwsza pomoc, Kwalifikowana pierwsza pomoc, Podstawowe zabiegi medyczne. | | |
| **Założenia i cele uczenia się:**  **Wykłady:** Zapoznanie studentówz wymaganiami wobec zespołu ambulansu związanymi z intensywną terapią pacjenta w czasie transportu, zabezpieczaniem i podtrzymywaniem funkcji życiowych poszkodowanych osób przy ograniczonych możliwościach terapeutycznych w porównaniu z warunkami szpitalnymi, pod presją warunków czasowych. Kwalifikacja do transportu. Zapoznanie z zasadami i specyfiką transportu w warunkach górskich oraz z pola walki i zdarzenia masowego.  **Ćwiczenia:** Utrwalenie zdobytej wiedzy na wykładach. Zapoznanie studentów z poszczególnymi rodzajami transportu medycznego oraz odmiennościami postępowania wynikającego z różnorodności stanu chorobowego i wieku chorego. Wykorzystanie zdobytych wiadomości w praktyce. | | | | |
| **Sposoby weryfikacji efektów uczenia się osiąganych przez studenta:**  **Efekty**: W\_01,02,03,04,05,06.07,08,09,10 oraz efekty U-01,02,03,04,05,06 - będą sprawdzane podczas zaprezentowanych przez studentów treści merytorycznych na określony temat – forma przekazu określona przez grupę np. prezentacja multimedialna, referat których rezultatem ma być napisanie procedury postępowania w wybranych zagadnieniach.  **Efekty** K.1.3.1, 1.3.5 - będą sprawdzane podczas ćwiczeń, w trakcie pracy indywidualnej i grupowej, poprzez dyskusję oraz wyrażanie swoich opinii na poszczególne problemy. | | | | |
| **Forma i warunki zaliczenia: zaliczenie na ocenę**  **ćwiczenia**: oceny z przygotowanych i przeprowadzonych form przekazu wiedzy na określony temat i sporządzonych procedur postępowania, oceny cząstkowe z ćwiczeń, aktywność na ćwiczeniach oceniana na bieżąco  **wykłady: zaliczenie na ocenę**. Zaliczenie składa się z pytań zamkniętych(**20**) obejmujących materiał prezentowany na wykładach i uzupełniony wiedzą z literatury.  **Ocena końcowa jest średnią oceny z ćwiczeń i wykładów**.   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%** | | | | |
| **Treści programowe** **:**  **wykłady;**   1. Wymagania wobec zespołu ambulansu związane z intensywną terapią pacjenta w czasie transportu, 2. Zabezpieczanie i podtrzymywanie funkcji życiowych poszkodowanych osób, 3. Zasady i specyfika transportu w warunkach górskich oraz z pola walki i zdarzenia masowego. 4. Działania służb medycznych w warunkach wypadków masowych i katastrof 5. Klasyfikacja ciężkości urazu i jakości życia po urazie 6. Wstrząs urazowy, resuscytacja w stanach pourazowych. 7. Farmakoterapia w traumatologii. 8. Monitorowanie pacjenta. 9. Mnogie i wielonarządowe oraz termiczne obrażenia ciała. . 10. Wybór miejsca docelowego leczenia. 11. Współdziałanie z Lotniczym Pogotowiem Ratunkowym. 12. Przygotowanie pacjenta do transportu i kwalifikacja do rodzaju transportu. 13. Monitorowanie pacjenta w czasie transportu. 14. Leki w ratownictwie medycznym. 15. Komunikacja z rodziną.   **ćwiczenia:**   1. Zapoznanie studentów z poszczególnymi rodzajami transportu medycznego oraz odmiennościami postępowania wynikającego z różnorodności stanu chorobowego i wieku chorego. 2. Znajomość podstawowych leków interwencyjnych, tabel przeliczeniowych dawek i szybkości wlewów oraz omówienie niepożądanych objawów ubocznych. 3. Wspomaganie lub kontrola oddechu pacjenta, interpretacja parametrów monitorowania układów krążenia i oddechowego. 4. Badanie pacjenta urazowego. Kwalifikacja do dalszego leczenia. Organizacja postępowania w urazach i taktyka działania. Analiza postępowania ratunkowego 5. **Wstrząs w chirurgii. Zaburzenia gospodarki wodno-elektrolitowe i kwasowo-zasadowej.** 6. **Kwalifikacja chorych do leczenia w ośrodkach specjalistycznych** 7. **Transport ciężarnych** 8. **Urazy kręgosłupa część praktyczna.** 9. Zasady transportu chorych w traumatologii 10. Zasada „złotej godziny” 11. Urazy i obrażenia skojarzone 12. Farmakoterapia pacjenta po urazie 13. Urazy u kobiet w ciąży 14. Przekazanie pacjenta - współpraca z zespołem urazowym 15. Charakterystyka leków stosowanych w przedszpitalnych działaniach ratunkowych w urazach | | | | |
| **Literatura podstawowa:** Flake F., Runggaldier K., Ratownictwo medyczne. Procedury od a do z. Wyd: Edra Urban & Partner, Wrocław, 2021ITLS (International Trauma Life Support) - Ratownictwo przedszpitalne w urazach- J.E. Campbell. MP. 2015Postępowanie przedszpitalne w obrażeniach ciała. – Przemysław Guła. PZWL. 2015.Zaawansowane zabiegi resuscytacyjne i wybrane stany nagłe – J. Gucwa, T. Madej. MP. 2015.Rapid Intensywna terapia w trakcie transportu – Chris Cebollero, A. Rosemery . U&P 2012RAPID Intensywna terapia w trakcie transportu R. Adam, C. Cebollero, wyd. I polskie, red. J. Jakubaszko, 2012 r.Postępowanie w nagłych zagrożeniach zdrowotnych – Peter Sefrin i Rainer Schua, wyd. Urban α Partner Wrocław 2007  1. Zaawansowane zabiegi resuscytacyjne u dzieci i dorosłych, Materiały RRR, wytyczne z 2010r. 2. Ewakuacja i transport poszkodowanego. red. Liliany Styki, wyd. Górnicki wydawnictwo Medyczne, Wrocław 2008   **Literatura uzupełniająca:**  1. Wytyczne resuscytacji 2015 – J. Andres PRR Kraków 2016  2. Leki w medycynie ratunkowej i intensywnej terapii – F.Flake, B. Lutomsky Elsevier U&B Wrocław 2005  3. Na ratunek -czasopismo | | | | |
| **Symbol efektu do przedmiotu** | **Efekty uczenia się (zna, rozumie)** | | | **Symbol efektu kierunkowego** |
| **WIEDZA** | | |
| W\_01 | Podstawy badania podmiotowego i przedmiotowego. Charakteryzuje stan zdrowia pacjenta. Rozpoznaje stany zagrożenia życia. Prezentuje stan pacjenta przy użyciu powszechnie przyjętych skal punktowych | | | C.W24  C.W25 |
| W\_02 | Algorytm postępowania w stanach nagłego zagrożenia życia lub zdrowia. Oblicza dawki leków. Zna leki stosowane w opiece przedszpitalnej i w transporcie. Rozróżnia, nazywa aparaturę medyczną, zna jej zastosowanie. | | | C.W18  C.W19  C.W20 |
| W\_03 | Metody ograniczenia bólu. | | | C.W18  C.W19 |
| W\_04 | Leki stosowane w opiece przedszpitalnej i w transporcie. | | | C.W19  C.W20 |
| W\_05 | Wskazania do układania pacjenta w pozycji właściwej do jego stanu lub odniesionych obrażeń. | | | C.W54 |
| W\_06 | Powikłania i konsekwencje działań medycznych. Segreguje pacjentów. Zna podstawowe mianownictwo medyczne. Zna zasady profilaktyki urazów. Definiuje jednostki chorobowe. Kwalifikuje pacjentów do transportu. | | | C.W54  C.W74  C.W82  C.W75  C.W86  C.W92  C.W93 |
| W\_07 | Techniki przygotowania pacjenta do transportu w stanach i opieki medycznej w czasie transportu. | | | C.W76 |
| W\_08 | Zasady transportu pacjentów z obrażeniami ciała. | | | C.W82 |
| W\_09 | Parametry, zabezpieczanie i podtrzymywanie funkcji życiowych poszkodowanych osób, przy ograniczonych możliwościach terapeutycznych w porównaniu z warunkami szpitalnymi, w szczególnych wymaganiach czasowych | | | C.W76  C.W63 |
| W\_10 | Rolę i znaczenie LPR w systemie PRM | | | C.W103 |
| **UMIEJĘTNOŚCI (potrafi)** | | | | |
| U\_01 | Oceniać ryzyko chorób, stopień zagrożenia zdrowia i życia potencjalnego pacjenta. Ocenia zdarzenia. Przewiduje postępowanie z pacjentem. Obsługuje podstawowy sprzęt medyczny. Modyfikuje algorytm ratunkowy w zależności od rodzaju zdarzenia i transportu. Bada poszkodowanego wg ITLS | | | C.U1  C.U4  C.U7  C.U9  C.U10  C.U11 |
| U\_02 | Wskazywać potrzebę wykonania badań dodatkowych i specjalistycznych w celu rozpoznania chorób ostrych i przewlekłych. Interpretuje wyniki badań dodatkowych. Analizuje dokumentacje. Monitoruje podstawowe funkcje życiowe. Prowadzi czynności ratunkowe u dzieci. | | | C.U11  C.U12  C.U14  C.U18  C.U28 |
| U\_03 | Przygotować pacjenta do transportu. | | | C.U26 |
| U\_04 | Scharakteryzować pozycje ciała w czasie transportu, potrafi dobierać monitorowanie, unieruchamianie, środek transportu oraz pozycję ciała w czasie transportu. | | | C.U9  C.U51  C.U52 |
| U\_05 | Unieruchomić pacjenta do transportu i prowadzić monitorowanie parametrów życiowych w czasie transportu ciężarnej, noworodka, dziecka w stanie zagrożenia życia. | | | C.U26  C.U28  C.U61  C.U66 |
| U\_06 | Identyfikować wskazania do transportu do centrum urazowego. | | | C.U64 |
| **KOMPETENCJE SPOŁECZNE (jest gotów do)** | | | | |
| K\_01 | Aktywnego słuchania, nawiązywania kontaktów interpersonalnych, skutecznego i empatycznego porozumiewania się z pacjentem. | | | K.1.3.1 |
| K\_02 | Dostrzegania i rozpoznawania własnych ograniczeń, dokonywania samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych. | | | K.1.3.5 |
|  | **Bilans nakładu pracy studenta w godzinach** | | | |  | | nakładu |
| **Aktywność** | | | **Obciążenie studenta (godz.)** | |
| Udział w wykładach | | | **10** | |  |
| Udział w ćwiczeniach | | | **10** | |
| Samodzielne przygotowanie się do ćwiczeń | | | **5** | |
| Samodzielne przygotowanie się do kolokwiów | | | - | |
| Wykonanie zadań domowych (procedur postępowania) | | | - | |
| Udział w konsultacjach z przedmiotu | | | - | |
| Przygotowanie się do egzaminu i obecność na egzaminie | | | - | |
| **Sumaryczne obciążenie pracą studenta** | | | **25** | |
| **Punkty ECTS za przedmiot** | | | **0,5** | |
| Nakład pracy studenta związany z zajęciami wymagającymi bezpośredniego udziału nauczyciela | | | **20** | |
| Nakład pracy studenta związany z pracą własną | | | **5** | |
| Jednostka realizująca: **Wyższa Szkoła Zawodowa Ochrony Zdrowia** | | | Osoby prowadzące: | |
| Data opracowania programu: 1.10.2021 r. | | | Program opracowała: | |