

## KARTA PRZEDMIOTU DLA NABORU 2022/2023

### INFORMACJE OGÓLNE

1. Nazwa przedmiotu **Medycyna ratunkowa/ nauki kliniczne**

2. Nazwa kierunku **Ratownictwo Medyczne**

3. Poziom studiów **studia pierwszego stopnia**

4. Liczba punktów ECTS **2**

5. Liczba godzin w semestrze

| semestr | W | ćw | lab/lek | prj/zp | pws | prk |
|---------|---|----|---------|--------|-----|-----|
| 6       |   |    |         | 40     |     |     |

6. Język wykładowy **polski**

7. Wykładowca **dr Łukasz Dudziński**

### INFORMACJE SZCZEGÓŁOWE

#### 8. Wymagania wstępne

1. Znajomość podstaw anatomii i fizjologii człowieka
2. Znajomość podstawowych zagadnień z zakresu medycyny ratunkowej

#### 9. Cele przedmiotu

- C1 Doskonalenie wybranych medycznych czynności ratunkowych nabytych w trakcie studiów
- C2 Utrwalenie nawyków ukształtowanych podczas studiów: dbania o dobro pacjenta, szanowania jego odrębności, zachowania etycznego oraz bezpieczeństwa podczas wykonywania obowiązków zawodowych
- C3 Poznanie środowiska ratowniczego
- C4 Doskonalenie umiejętności posługiwania się sprzętem ratowniczym

#### 10. Efekty uczenia się w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych

Student, który zaliczył przedmiot:

#### WIEDZA

Absolwent zna i rozumie:

- C.W3. Wybrane choroby układu oddechowego, układu krążenia i przewodu pokarmowego oraz choroby neurologiczne u dzieci
- C.W17. Mechanizmy prowadzące do nagłych zagrożeń zdrowia i życia
- C.W24. Zasady badania podmiotowego w zakresie niezbędnym do prowadzenia medycznych czynności ratunkowych
- C.W25. Zasady badania przedmiotowego w zakresie niezbędnym do prowadzenia medycznych czynności ratunkowych i udzielania świadczeń zdrowotnych innych niż medyczne czynności ratunkowe
- C.W26. Przyczyny i rodzaje bólu w klatce piersiowej oraz jego diagnostykę
- C.W54. Wskazania do układania pacjenta w pozycji właściwej dla jego stanu lub odniesionych obrażeń
- C.W56. Zasady prowadzenia podstawowej i zaawansowanej resuscytacji krążeniowo-oddechowej u osób dorosłych i dzieci
- C.W58. Wskazania do przyrządowego i bezprzyrządowego przywracania drożności dróg oddechowych i techniki ich wykonywania
- C.W59. Wskazania do podjęcia tlenoterapii biernej lub wentylacji zastępczej powietrzem lub tlenem,

|  |   |
|--|---|
|  | ręcznie lub mechanicznie – z użyciem respiratora i techniki ich wykonywania   |
| C.W61.   | Wskazania do wykonania defibrylacji manualnej, zautomatyzowanej i półautomatycznej oraz techniki ich wykonania  |
| C.W63.   | Zasady monitorowania czynności układu oddechowego i układu krążenia metodami nieinwazyjnymi   |
| C.W83.   | Procedury specjalistyczne w stanach nagłych pochodzenia wewnętrznego, w szczególności takie jak: elektrostymulacja, kardiowersja, pierwotna przezskórna interwencja wieńcowa (Percutaneous coronary intervention, PCI), kontrapulsacja wewnątrzaoortalna (Intra-aortic balloon pump, IABP), dializa, sztuczna wentylacja i formy krążenia pozaustrojowego |
| C.W91.   | Zasady monitorowania stanu pacjenta w SOR   |
| C.W96.   | Procedurę kardiowersji elektrycznej i elektrostymulacji zewnętrznej   |
| <b>UMIĘTNOŚCI</b><br>Absolwent potrafi:                |   |
| C.U1.  | Oceniać stan pacjenta w celu ustalenia sposobu postępowania ratunkowego   |
| C.U3.  | Postępować z dzieckiem w oparciu o znajomość symptomatologii najczęstszych chorób dziecięcych   |
| C.U4.  | Przeprowadzać badanie przedmiotowe pacjenta   |
| C.U5.  | Dostosowywać sposób postępowania do wieku dziecka   |
| C.U7.  | Przeprowadzać wywiad medyczny z pacjentem dorosłym w zakresie niezbędnym do podjęcia medycznych czynności ratunkowych   |
| C.U10.   | Przeprowadzać badanie fizykalne pacjenta dorosłego w zakresie niezbędnym do ustalenia jego stanu  |
| C.U12.   | Interpretować wyniki badań pacjenta z przewlekłą niewydolnością oddechową   |
| C.U13.   | Wykonywać elektrokardiogram i interpretować go w podstawowym zakresie   |
| C.U14.   | Monitorować czynność układu krążenia metodami nieinwazyjnymi  |
| C.U20.   | Podawać pacjentowi leki i płyny   |
| C.U28.   | Monitorować stan pacjenta podczas czynności medycznych i transportowych   |
| C.U38.   | Prowadzić podstawowe i zaawansowane czynności resuscytacyjne u osób dorosłych, dzieci, niemowląt i noworodków, z uwzględnieniem prawidłowego zastosowania urządzeń wspomagających resuscytację (urządzenia do kompresji klatki piersiowej, respiratora)   |
| C.U39.   | Przywracać drożność dróg oddechowych metodami bezprzyrządowymi  |
| C.U40.   | Przyrządowo udrażniać drogi oddechowe metodami nadgłośniowymi   |
| C.U41.   | Wykonywać intubację dotchawiczą w laryngoskopii bezpośredniej i pośredniej  |
| C.U42.   | Wykonywać konikopunkcję   |
| C.U43.   | Wdrażać tlenoterapię zależnie od potrzeb pacjenta i wspomagać oddech  |
| C.U46.   | Wykonywać defibrylację elektryczną z użyciem defibrylatora manualnego i zautomatyzowanego   |
| C.U47.   | Wykonywać kardiowersję i elektrostymulację zewnętrzną serca   |
| C.U61.   | Transportować pacjenta w warunkach przedszpitalnych, wewnątrzszpitalnych i międzyszpitalnych  |
| C.U65.   | Wykonywać procedury medyczne pod nadzorem lub na zlecenie lekarza   |
| C.U66.   | Dostosowywać postępowanie ratunkowe do stanu pacjenta   |
| <b>KOMPETENCJE SPOŁECZNE</b><br>Student jest gotów do: |   |
| 3  | Samodzielnego wykonywania zawodu zgodnie z zasadami etyki ogólnej i zawodowej oraz holistycznego i zindywidualizowanego podejścia do pacjenta, uwzględniającego poszanowanie jego praw  |
| 4  | Organizowania pracy własnej i współpracy w zespole specjalistów, w tym z przedstawicielami innych zawodów medycznych, także w środowisku wielokulturowym i wielonarodowościowym   |

|   |
|---|
| <b>11. Treści programowe</b>  |
| <b>Forma zajęć</b> – wykłady/ ćwiczenia/laboratoria/zajęcia praktyczne itp.   |
| <p>ZP1. Farmakoterapia w medycynie ratunkowej : typowe leki stosowane na oddziale ratunkowym - wskazania do podawania. Analiza przypadków klinicznych. Postępowanie we wstrząsie</p> <p>ZP2. Farmakoterapia w medycynie ratunkowej : sposoby podawania, dawkowanie, działania niepożądane. Analiza przypadków klinicznych. Postępowanie w niewydolności oddechowej po urazie</p> <p>ZP3. Typowe zabiegi i czynności medyczne wykonywane u pacjentów SOR: monitorowanie funkcji życiowych. Analiza przypadków klinicznych. Postępowania w MOC /ATLS/</p> <p>ZP4. Typowe zabiegi i czynności medyczne wykonywane u pacjentów SOR: , dostęp dożylny, pobieranie krwi na badania diagnostyczne. Analiza przypadków klinicznych</p> <p>ZP5. Stany nagłe w zagrożeniach sercowo-naczyniowych. Podstawy elektrokardiografii. Analiza przykładów klinicznych, przebiegu diagnostyki, leczenia i dalszego postępowania</p> <p>ZP6. Stany nagłe w zagrożeniach sercowo-naczyniowych. Choroba niedokrwienności serca, zawał serca. Analiza przykładów klinicznych, przebiegu diagnostyki, leczenia i dalszego postępowania</p> <p>ZP7. Stany nagłe w zagrożeniach sercowo-naczyniowych. Częstoskurcze z wąskimi zespołami QRS rozpoznawanie, leczenie na etapie szpitalnym. Analiza przykładów klinicznych, przebiegu diagnostyki, leczenia i dalszego postępowania</p> <p>ZP8. Stany nagłe w zagrożeniach sercowo-naczyniowych. Częstoskurcze z szerokimi zespołami QRS rozpoznawanie, leczenie na etapie szpitalnym. Analiza przykładów klinicznych, przebiegu diagnostyki, leczenia i dalszego postępowania</p> <p>ZP9. Stany nagłe w zagrożeniach sercowo-naczyniowych. Bradyarytmie - rozpoznawanie, leczenie na etapie szpitalnym. Analiza przykładów klinicznych, przebiegu diagnostyki, leczenia i dalszego postępowania</p> <p>ZP10. Stany nagłe w zagrożeniach sercowo-naczyniowych. Tętniak rozwarstwiający aorty. Analiza przykładów klinicznych, przebiegu diagnostyki, leczenia i dalszego postępowania</p> <p>ZP11. Stany nagłe w zagrożeniach sercowo-naczyniowych. Kryza nadciśnieniowa - rozpoznawanie, leczenie na etapie szpitalnym. Analiza przykładów klinicznych, przebiegu diagnostyki, leczenia i dalszego postępowania</p> <p>ZP12. Stany nagłe w chorobach układu oddechowego: ostra niewydolność oddechowa. Analiza przykładów klinicznych, przebiegu diagnostyki, leczenia</p> <p>ZP13. Stany nagłe w chorobach układu oddechowego: astma oskrzelowa, POChP, zatorowość płucna, odma opłucnowa. Analiza przykładów klinicznych, przebiegu diagnostyki, leczenia i dalszego postępowania</p> <p>ZP14. Odmienność pacjenta pediatrycznego i rozpoznawanie stanu zagrożenia życia u dziecka</p> <p>ZP15. Podstawowe zabiegi resuscytacyjne u dzieci</p> <p>ZP16. Zaawansowane metody udrażniania dróg oddechowych u dzieci</p> <p>ZP17. Zaawansowane zabiegi resuscytacyjne u dzieci</p> <p>ZP18. Leki w resuscytacji pediatrycznej</p> <p>ZP19. Leczenie płynami oraz drogi podawania płynów i leków u dzieci</p> <p>ZP20. Anafilaksja u dzieci</p> <p>ZP21. Odwodnienie u dzieci</p> <p>ZP22. Zapalenie krtani i tchawicy u dzieci</p> <p>ZP23. Zapalenie nagłośni u dzieci</p> <p>ZP24. Zapalenie oskrzelików u dzieci</p> <p>ZP25. Oparzenia u dzieci</p> <p>ZP26. Drgawki gorączkowe u dzieci</p> |
| <b>12. Narzędzia/metody dydaktyczne</b>   |
| 1. Prezentacja multimedialna  |
| 2. Demonstracja   |
| 3. Zajęcia praktyczne w grupach przy łóżku chorego  |
| 4. Praca w grupach  |
| <b>13. Sposoby oceny (częstkowe, końcowe )</b>  |
| 1. Aktywność na zajęciach   |
| 2. Zaliczenie praktyczne  |
| 3. Czynny udział studenta w zajęciach praktycznych  |
| 4. Kolokwia   |

| 14. Obciążenie pracą studenta   |               |
|---|---------------|
| Forma aktywności  | liczba godzin |
| 1. Zajęcia z bezpośrednim udziałem nauczyciela oraz konsultacje   | 45            |
| 2. Nakład pracy studenta  | 15            |
| suma  | 60            |
| liczba punktów ECTS   | 2             |
| 15. Literatura  |               |
| Literatura podstawowa:  |               |
| 1. John Emery Campbell MD, FACEP – Roy Lee Alson Ph,MD, FACEP, FAAEM „International Trauma Life Support – Ratownictwo przedszpitalne w urazach”. Wydanie polskie Medycyna Praktyczna, Kraków 2017   |               |
| 2. W. Gaszyński: Intensywna terapia i wybrane zagadnienia medycyny ratunkowej. Repetytorium. PZWL, Warszawa 2008  |               |
| 3. L. Pousada i wsp.: Medycyna ratunkowa. Urban & Partner 2005  |               |
| 4. Jarosław Gucwa, Maciej Ostrowski „Zaawansowane zabiegi resuscytacyjne i wybrane stany nagłe” Wytyczne resuscytacji 2018, Medycyna Praktyczna, Kraków 2018  |               |
| 5. Frank Flake, Klaus Runggaldier „Ratownictwo medyczne. Procedury od A do Z”. Elsevier, 2012   |               |
| 6. Wytyczne resuscytacji 2021, Kraków 2021  |               |
| Literatura uzupełniająca:   |               |
| 1. J.P. Wyatt i WSP: Podręcznik doraźnej pomocy medycznej. PZWL, Warszawa 2003  |               |
| 2. Jacek Kleszczyński, Marcin Zawadzki „Leki w ratownictwie medycznym”. PZWL, Warszawa 2017   |               |
| 3. Jacek Kleszczyński „Stany nagłe u dzieci”. PZWL, Warszawa 2018   |               |
| 4. Agnieszka Wojdyła „EKG w stanach nagłych”. Elsevier Urban & Partner, Wrocław 2009  |               |
| 5. Ustawa z dnia 08 września 2006 roku o Państwowym Ratownictwie Medycznym  |               |
| 16. Formy oceny – szczegóły   |               |
| <p><b>W zakresie wiedzy:</b></p> <p>Zaliczenie na ocenę z poszczególnego materiału przedstawionego studentom. Zaliczenie na ocenę kolokwium końcowego składające go się z pytań opisowych i testowych zamkniętych. Warunkiem uzyskania oceny pozytywnej z kolokwium jest uzyskanie 51% maksymalnej liczby punktów. Podstawą zaliczenia jest pozytywna ocena z końcowego kolokwium oraz z laboratorium.</p> <p><b>Ocena stopnia osiągniętych przez studenta efektów uczenia się następuje wg poniższych kryteriów:</b></p> <p>5,0 – zakładany efekt uczenia się został osiągnięty bez zastrzeżeń</p> <p>4,5 – zakładany efekt uczenia się został osiągnięty z pojedynczymi brakami/błędami</p> <p>4,0 – zakładany efekt uczenia się został osiągnięty z nielicznymi brakami/błędami</p> <p>3,5 – zakładany efekt uczenia się został osiągnięty z wieloma brakami/błędami</p> <p>3,0 – zakładany efekt uczenia się został osiągnięty z licznymi i istotnymi brakami/błędami</p> <p>2,0 – zakładany efekt uczenia się nie został osiągnięty przez studenta</p> <p><b>W przypadku kolokwium/testów stosuje się poniższe przedziały procentowe w ocenianiu:</b></p> <p>91% - 100% - 5,0</p> <p>81% - 90% - 4,5</p> <p>71% - 80% - 4,0</p> <p>61% - 70% - 3,5</p> <p>51% - 60% - 3,0</p> <p>Poniżej 51% - 2,0</p> <p><b>W zakresie umiejętności:</b></p> <p>Potrafi właściwie używać sprzęt podczas zajęć, umie skonstruować zaawansowaną informację zwrotną w oparciu o opis, analizę i implementację, umie świadomie wykorzystywać wiedzę teoretyczną i praktyczną.</p> <p><b>W zakresie kompetencji społecznych:</b></p> <p>Współpracuje w grupie, bierze odpowiedzialność za podjęte działania, wykorzystuje zdobytą wiedzę na temat umiejętności miękkich w pracy w zespole, jest świadomy konieczności ciągłego uzupełniania wiedzy i umiejętności.</p> |               |

|  |
|--|
| Ciągła ocena kompetencji poprzez informacje zwrotne na podstawie podejmowanych działań.  |
| 17. Inne przydatne informacje o przedmiocie  |
| 1. Informacja, gdzie można zapoznać się z materiałami do zajęć, itp.: podczas zajęć.   |
| 2. Informacje na temat miejsca odbywania zajęć: Podmioty lecznicze, z którymi Uczelnia zawarła umowy, zgodnie z harmonogramem praktyk umieszczonym na stronie internetowej:<br><a href="http://www.filia.akademiabialska.pl/">http://www.filia.akademiabialska.pl/</a> |
| 3. Informacja na temat terminu zajęć (dzień tygodnia/godzina) zgodnie z planem zajęć umieszczonym na stronie internetowej: <a href="http://www.filia.akademiabialska.pl/">http://www.filia.akademiabialska.pl/</a>   |
| 4. Informacja na temat konsultacji (godziny + miejsce): zgodnie z harmonogramem konsultacji umieszczonym na stronie internetowej: <a href="http://www.filia.akademiabialska.pl/">http://www.filia.akademiabialska.pl/</a>  |