

KARTA PRZEDMIOTU DLA NABORU 2022/2023

INFORMACJE OGÓLNE

1. Nazwa przedmiotu Szpitalny oddział ratunkowy- praktyka śródroczna /Praktyka zawodowa

2. Nazwa kierunku Ratownictwo Medyczne

3. Poziom studiów studia pierwszego stopnia

4. Liczba punktów ECTS 4

5. Liczba godzin w semestrze

| semestr | W | ćw | lab/lek | prj/zp | pws | prk |
|---------|---|----|---------|--------|-----|-----|
| 6 | | | | | | 100 |

6. Język wykładowy polski

7. Wykładowca

INFORMACJE SZCZEGÓŁOWE

8. Wymagania wstępne

1. Zaliczenie pierwszego i drugiego roku studiów.
2. Wiedza i umiejętności z zakresu: podstawowych zabiegów medycznych, technik zabiegów medycznych, medycznych czynności ratunkowych, etyki zawodu ratownika medycznego

9. Cele przedmiotu

C1 Doskonalecie wybranych medycznych czynności ratunkowych nabytych w trakcie I, II, III, IV i V semestru
C2 utrwalenie nawyków ukształtowanych podczas semestru: dbania o dobro pacjenta, szanowania jego odrębności, zachowania etycznego oraz bezpieczeństwa własnego podczas wykonywania obowiązków zawodowych.

C3 poznanie środowiska ratowniczego;

C4 doskonalecie umiejętności posługiwania się sprzętem ratowniczym.

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

Student, który zaliczył przedmiot:

WIEDZA

Zna i rozumie:

C.W80. Zna rodzaje terapii inwazyjnej stosowane w SOR;

C.W91 Zna zasady monitorowania stanu pacjenta w SOR;

C.W92 Zna procedury specjalistyczne w stanach nagłych pochodzenia urazowego stosowane w ramach postępowania przedszpitalnego i w SOR;

UMIEJĘTNOŚCI

Potrafi:

C.U1 Potrafi oceniać stan pacjenta w celu ustalenia sposobu postępowania ratunkowego;

C.U9 Potrafi układać pacjenta w pozycji właściwej dla rodzaju choroby lub odniesionych obrażeń ciała;

C.U12 interpretować wyniki badań pacjenta z przewlekłą niewydolnością oddechową;

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.U43 | wdrażać tlenoterapię zależnie od potrzeb pacjenta i wspomagać oddech; |
| C.U45 | przewodzić wentylację zastępczą z użyciem worka samorozprężalnego i respiratora transportowego; |
| C.U58 | dokonywać segregacji medycznej przedszpitalnej pierwotnej i wtórnej oraz segregacji szpitalnej; |
| C.U60 | Potrafi zaopatrywać krwawienie zewnętrzne. |
| KOMPETENCJE SPOŁECZNE | |
| Jest gotów do: | |
| 2 | Dostrzegania czynników wpływających na reakcje własne i pacjenta; |
| 3 | Samodzielnego wykonywania zawodu zgodnie z zasadami etyki ogólnej i zawodowej oraz holistycznego i zindywidualizowanego podejścia do pacjenta, uwzględniającego poszanowanie jego praw. |
| 11. Treści programowe | |
| Forma zajęć – praktyka zawodowa | |
| 1) Zapoznanie ze specyfiką Szpitalnego oddziału ratunkowego. 2) Zaburzenia gospodarki elektrolitowej prowadzące do zatrzymania krążenia. 3) Zatrzymanie krążenia spowodowane wstrząsem anafilaktycznym. 4) Zatrzymanie krążenia spowodowane zatorowością płucną. 5) Zatrzymanie krążenia spowodowane ostrym zespołem wieńcowym. 6) Zatrzymanie krążenia w przebiegu astmy. 7) Odwracalne przyczyny ZK. 8) Opieka poresuscytacyjna. 9) Hipowolemia i wstrząs hipowolemiczny. 10) Sepsa i wstrząs septyczny. 11) Anafilaksja i wstrząs anafilaktyczny. 12) Zaburzenia rytmu serca. 13) Ostra niewydolność oddechowa. 14) Udar mózgu. 15) Zespoły ilościowe i jakościowych zaburzeń świadomości 16) Stany nagłe związane z leczeniem farmakologicznym zaburzeń psychicznych – postępowanie interwencyjne 17) Postępowanie interwencyjne w wybranych sytuacjach klinicznych (zachowania agresywne, tendencje samobójcze). 18) Diagnostyka obrazowa pacjenta urazowego w SOR 19) Resuscytacja pacjenta urazowego. 20) Odmienność pacjenta pediatrycznego i rozpoznawanie stanu zagrożenia życia u dziecka. 21) Zaawansowane metody udrażniania dróg oddechowych u dzieci. 22) Zaawansowane zabiegi resuscytacyjne u dzieci. 23) Leki w resuscytacji pediatrycznej 24) Odwodnienie u dzieci. 25) Oparzenia u dzieci. | |
| 12. Narzędzia/metody dydaktyczne | |
| Obserwacja procedur w praktyce | |
| Dyskusja | |
| Wykonanie umiejętności pod kierunkiem osoby nadzorującej | |
| Wykonanie umiejętności samodzielnie, bezpiecznie, kompetentnie z uzasadnieniem swojego działania, w obecności osoby nadzorującej | |
| 13. Sposoby oceny (częstkowe, końcowe) | |
| Zaliczenie praktyczne poszczególnych medycznych czynności ratunkowych | |
| Aktywność i obecność na zajęciach | |
| Opanowanie wymaganych efektów uczenia się dla praktyki (Karta weryfikacji efektów uczenia się). | |
| Praca pisemna. Studium przypadku pacjenta w SOR | |
| Zaliczenia z oceną | |
| 14. Obciążenie pracą studenta | |

| Forma aktywności | liczba godzin |
|---|---------------|
| 1. Zajęcia z bezpośrednim udziałem nauczyciela oraz konsultacje | 100 |
| 2. Nakład pracy studenta | 20 |
| suma | 120 |
| liczba punktów ECTS | 4 |

15. Literatura

Literatura podstawowa:

1. Gucwy J., Orłowski M. Zaawansowane zabiegi resuscytacyjne i wybrane stany nagłe medycyna praktyczna 2018
2. Andres J. (red. wydania polskiego)Wytyczne resuscytacji 2021 redaktor naukowy wydania; Europejska Rada Resuscytacji ; Polska Rada Resuscytacji. Kraków 2021.
3. Guła P. Machała W. (red.) Postępowanie w obrażeniach ciała w praktyce SOR Warszawa, Wydawnictwo Lekarskie PZWL, 2017
4. Kleszczyński J. (red.) Stany nagłe u dzieci Warszawa: PZWL Wydawnictwo Lekarskie, 2018.

Literatura uzupełniająca:

1. Basiński A., Berent J., Brongel L. Postępowanie w obrażeniach ciała w praktyce SOR. PZWL Wydawnictwo Lekarskie ; IBUK Libra, 2016.

16. Formy oceny – szczegóły

W zakresie wiedzy:

- a) Odpowiedź ustana studenta na ocenę pozytywną.
- b) Przygotowanie pracy- studium przypadku zgodnie z jej założeniami. Raport postępowania z pacjentem ze szpitalnego oddziału ratunkowego wzbogacony informacjami z literatury.

Co powinna zawierać praca:

Proszę wybrać pacjenta, którego spotkał Pan/i na praktykach w szpitalnym oddziale ratunkowym (proszę nie używać danych pacjenta, jedynie inicjały). Proszę scharakteryzować stan tego pacjenta, opisać sytuację, w której doszło do takiego stanu, występujące objawy, parametry życiowe, następnie działania podejmowane przez ratownika medycznego lub inny personel medyczny, badania diagnostyczne a na koniec krótko leczenie i opis jednostki chorobowej.

Kryteria oceny

1. Treść zgodna z tematem;
2. Umiejętność analizy dokumentacji medycznej i literatury;
3. Właściwe dobranie literatury;
4. Poprawny spis literatury;
5. Poprawność edytorska.

Wymagania formalne:

Czcionka: Calibri 11, interlinia 1,5.

Praca powinna mieć charakter zwartego tekstu.

Ilość stron: minimum 2 strony plus bibliografia.

Przygotowując pracę autor zobligowany jest do powoływania się na odpowiednie źródła literaturowe i wykorzystane materiały. W związku z powyższym, w tekście pracy w odpowiednich miejscach, autor powołuje się na źródło. W całej pracy należy przyjąć jedną zasadę odwołań do literatury zgodnie ze stylem Vancouver. Cytowania są ponumerowane w kolejności występowania w tekście, oznaczane są cyframi arabskimi w nawiasach kwadratowych [1].

Praca powinna być podpisana na pierwszej stronie w nagłówku następującymi danymi: imię, nazwisko, kierunek studiów, rok studiów, nazwa praktyki.

Pracę należy wydrukować dwustronnie i złożyć z pozostałą dokumentacją do zaliczenia praktyk

W zakresie umiejętności:

Potrafi właściwie wykorzystywać sprzęt; Umie świadomie wykorzystać wiedzę w konkretnych sytuacjach zagrożenia życia bądź zdrowia poszkodowanego; Wykonuje czynności zgodnie z procedurami.

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.

Ocena stopnia osiągniętych przez studenta efektów uczenia się następuje wg poniższych kryteriów:

5,0 – zakładany efekt uczenia się został osiągnięty bez zastrzeżeń

4,5 – zakładany efekt uczenia się został osiągnięty z pojedynczymi brakami/błędami

4,0 – zakładany efekt uczenia się został osiągnięty z nielicznymi brakami/błędami

3,5 – zakładany efekt uczenia się został osiągnięty z wieloma brakami/błędami

3,0 – zakładany efekt uczenia się został osiągnięty z licznymi i istotnymi brakami/błędami

2,0 – zakładany efekt uczenia się nie został osiągnięty przez studenta

W zakresie kompetencji społecznych:

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.

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:
<http://www.filia.akademiabialska.pl/>
3. Informacja na temat terminu zajęć (dzień tygodnia/godzina) zgodnie z planem zajęć umieszczonym na stronie internetowej: <http://www.filia.akademiabialska.pl/>
4. Informacja na temat konsultacji (godziny + miejsce): zgodnie z harmonogramem konsultacji umieszczonym na stronie internetowej: <http://www.filia.akademiabialska.pl/>