

## KARTA PRZEDMIOTU DLA NABORU 2022/2023

### INFORMACJE OGÓLNE

1. Nazwa przedmiotu Intensywna terapia / 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
3	30	30				

6. Język wykładowy polski

7. Wykładowca lek. Dorota Nosalska, lek. Kamil Deluga

### INFORMACJE SZCZEGÓŁOWE

8. Wymagania wstępne

1. Wiedza w dziedzinie anatomii, fizjologii, patofizjologii, farmakologii.
2. Umiejętności: przeprowadzanie podstawowych badań diagnostycznych w omawianych schorzeniach i interpretacja ich wyników.

9. Cele przedmiotu

C1 Przekazanie studentom wiedzy z zakresu anestezjologii i intensywnej terapii.

C2 Zapoznanie studenta z diagnostyką, kliniką chorób, pacjentów wymagających hospitalizacji na oddziałach intensywnej terapii.

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

Student, który zaliczył przedmiot:

#### WIEDZA

zna i rozumie:

- |         |  |
|---------|--|
| C.W17   | mechanizmy prowadzące do nagłych zagrożeń zdrowia i życia.   |
| C.W18   | mechanizmy działania podstawowych grup leków i leków podawanych samodzielnie przez ratownika medycznego.   |
| C.W49   | zasady wykonywania toalety u pacjenta z założoną rurką tracheostomijną i pielęgnacji tracheostomii.  |
| C.W53   | zasady oceny stanu pacjenta w celu ustalenia sposobu postępowania i podjęcia albo odstąpienia od medycznych czynności ratunkowych, w tym w przypadku rozpoznania zgonu.  |
| C.W55   | przyczyny i objawy nagłego zatrzymania krążenia.   |
| C.W56   | zasady prowadzenia podstawowej i zaawansowanej resuscytacji krążeniowo- oddechowej u osób dorosłych i dzieci.  |
| C.W60   | wskazania do intubacji dotchawiczej w laryngoskopii bezpośredniej przez usta bez użycia środków zwiotczających i do prowadzenia wentylacji zastępczej oraz techniki ich wykonywania.   |
| C.W.83  | 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.W.106 | wskazania, przeciwwskazania i przygotowanie pacjentów do poszczególnych rodzajów badań obrazowych oraz przeciwwskazania do stosowania środków kontrastujących.   |

#### UMIEJĘTNOŚCI

potrafi:	
C.U1	oceniać stan pacjenta w celu ustalenia sposobu postępowania ratunkowego.
C.U4	przeprowadzać badanie przedmiotowe pacjenta.
C.U7	przeprowadzać wywiad medyczny z pacjentem dorosłym w zakresie niezbędnym Do podjęcia medycznych czynności ratunkowych.
C.U25	identyfikować na miejscu zdarzenia sytuację narażenia na czynniki szkodliwe i niebezpieczne.
C.U38	wskazania, przeciwwskazania i przygotowanie pacjentów do poszczególnych rodzajów badań obrazowych oraz przeciwwskazania do stosowania środków kontrastujących.
C.U41	wykonywać intubację dotchawiczą w laryngoskopii bezpośredniej i pośredniej.
C.U47	wykonywać kardiowersję i elektrostymulację zewnętrzną serca.
C.U56	decydować o niepodejmowaniu resuscytacji krążeniowo-oddechowej lub o odstąpieniu od jej przeprowadzenia
C.U59	działać zespołowo, udzielając pomocy w trudnych warunkach terenowych w dzień i w nocy oraz w warunkach znacznego obciążenia fizycznego i psychicznego.
C.U64	identyfikować wskazania do transportu do centrum urazowego lub centrum urazowego dla dzieci i zgłaszać obecność kryteriów kwalifikacji kierownikowi zespołu urazowego lub kierownikowi zespołu urazowego dziecięcego.
C.U66	dostosowywać postępowanie ratunkowe do stanu pacjenta.
<b>KOMPETENCJE SPOŁECZNE</b>	
jest gotów:	
1	do aktywnego słuchania, nawiązywania kontaktów interpersonalnych, skutecznego i empatycznego porozumiewania się z pacjentem.
3	do samodzielnego wykonywania zawodu zgodnie z zasadami etyki ogólnej i zawodowej oraz holistycznego i zindywidualizowanego podejścia do pacjenta, uwzględniającego poszanowanie jego praw.
4	do organizowania pracy własnej i współpracy w zespole specjalistów, w tym z przedstawicielami innych zawodów medycznych, także w środowisku wielokulturowym i wielonarodowościowym.
6	do kierowania się dobrem pacjenta.
<b>11. Treści programowe</b>	
<b>Forma zajęć – wykłady /ćwiczenia</b>	
Wykłady	
<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Diagnostyka, klinika, intensywna terapia ostrej niewydolności oddechowej.</li> <li>2. Diagnostyka, klinika, intensywna terapia ostrej niewydolności nerek.</li> <li>3. Diagnostyka, klinika, intensywna terapia wstrząsowa.</li> <li>4. Diagnostyka, klinika, intensywna terapia śpiączki.</li> <li>5. Resuscytacja dorosłych i dzieci.</li> <li>6. Zaburzenia wodno-elektrolitowe.</li> <li>7. Sepsa: diagnostyka, klinika, intensywna terapia.</li> <li>8. Metody badań pacjentów w IT.</li> <li>9. Kliniczna farmakologia leków w IT.</li> <li>10. Ból i zasady jego leczenia.</li> <li>11. Niewydolność krążenia.</li> <li>12. Podstawowe zaburzenia rytmu.</li> <li>13. Pacjent nieprzytomny w OIOM; ocena stanów nieprzytomności.</li> <li>14. Ocena śmierci pnia mózgu.</li> <li>15. Główne zasady toksykologii.</li> </ol>	
Ćwiczenia	
<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Wyposażenie stanowiska do znieczulenia i stanowiska intensywnej terapii.</li> </ol>	

2. Przygotowanie stanowiska do znieczulenia. Udział pielęgniarki w znieczuleniu pacjenta - zakres kompetencji. Monitorowanie podstawowe i rozszerzone na bloku operacyjnym i w oddziale intensywniej terapii.
3. Procedury diagnostyczne i terapeutyczne stosowane podczas znieczulenia i w stanach zagrożenia życia.
4. Wentylacja zastępcza.
5. Elektroterapia.
6. Zaawansowane czynności podtrzymujące życie ALS.
7. Monitorowanie leczenia przeciwbólowego w okresie pooperacyjnym i w intensywniej opiece.
8. Profilaktyka powikłań związanych ze znieczuleniem, stosowaniem wentylacji zastępczej oraz innych procedur diagnostyczno-terapeutycznych stosowanych w stanach zagrożenia życia.
9. Rozpoznawanie stanów zagrożenia życia i wdrażanie protokołów postępowania opartych o dowody naukowe.
10. Żywnienie krytycznie chorych na oddziale intensywniej opieki medycznej.
11. Dostępy naczyniowe tętnicze i żyłne.
12. Psychospołeczne aspekty opieki po znieczuleniu.

## 12. Narzędzia/metody dydaktyczne

1. Wykład.
2. Dyskusja.
3. Konsultacje.
4. Prezentacje multimedialne poprzedzone filmami instruktażowymi.

## 13. Sposoby oceny (częstkowe, końcowe )

1. Obecność na zajęciach i aktywny udział.
2. Aktywność studenta na wykładach.
3. Konspekty, ocenianie ciągłe
4. Egzamin pisemny.

## 14. Obciążenie pracą studenta

Forma aktywności	liczba godzin
1. Zajęcia z bezpośrednim udziałem nauczyciela oraz konsultacje	60
2. Nakład pracy studenta	10
suma	70
liczba punktów ECTS	2

## 15. Literatura

Literatura podstawowa:

1. Rybicki Z. Intensywna terapia dorosłych. Makmed. 2014. T I-III.
2. Marino P. Intensywna terapia. Wydawnictwo Wrocławskiego Uniwersytetu medycznego. 2018.684 s.
3. Weinert M. Intensywna terapia. Urban and partner. 2018. 466 s.

Literatura uzupełniająca:

1. Janusz Adres, Wytyczne resuscytacji 2015, Polska Rada Resuscytacji, 2015.
2. Weinert M. Anestezjologia. Urban and partner. 2017. 189 s.
3. Danuta Dyk, Aleksandra Gutysz-Wojnicka Pielęgniarstwo anestezjologiczne i intensywniej opieki. Wydanie: 1, 2018. Wydawca: PZWL Wydawnictwo Lekarskie.
4. Janusz Adres, Wytyczne resuscytacji 2015, Polska Rada Resuscytacji, 2015.

## 16. Formy oceny – szczegóły

**W zakresie wiedzy:**

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.

**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 przypadku kolokwium/testów stosuje się poniższe przedziały procentowe w ocenianiu:**

91% - 100% - 5,0

81% - 90% - 4,5

71% - 80% - 4,0

61% - 70% - 3,5

51% - 60% - 3,0

Poniżej 51% - 2,0

**W zakresie umiejętności:**

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.

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