

KARTA PRZEDMIOTU DLA NABORU 2019/2020

INFORMACJE OGÓLNE

1. Nazwa przedmiotu kształcenia	Medycyna Ratunkowa
2. Nazwa jednostki	Wydział Nauk o Zdrowiu, Zakład Ratownictwa Medycznego
3. Grupa treści kształcenia	Nauki kliniczne
4. Typ przedmiotu	Obowiązkowy
5. Poziom studiów	Studia pierwszego stopnia
6. Liczba punktów ECTS	2
7. Poziom przedmiotu	Średnio-zaawansowany
8. Rok studiów, semestr	III rok, V semestr –zimowy
9. Liczba godzin w semestrze	Wyk. Ćw. L* Prj. Pbn. Zp. Pr.
	15 30
10. Język wykładowy:	polski
11. Wykładowca (wykładowcy)	lek. med. Sebastian Wójcik

INFORMACJE SZCZEGÓŁOWE

12. Wymagania wstępne	
1) Zaliczenie drugiego roku studiów	
2) Znajomość anatomii i fizjologii człowieka.	
3) Znajomość w stopniu średnio - zaawansowanym zagadnień z zakresu medycyny ratunkowej	
13. Cele przedmiotu	
C1 Zdobycie wiedzy i umiejętności w zakresie patogenezy, czynników predysponujących, objaw klinicznych chorób i stanów zagrażających życiu oraz wdrażania czynności ratowniczych.	
C2 Przygotowanie studentów do prowadzenia monitoringu w trakcie transportu chorego w stanach zagrożenia życia.	
C3 Zapoznanie studentów z rolą i zadaniami ratownika medycznego w zespole ratownictwa medycznego.	
C4 Kształtowanie postawy etycznej w realizacji zadań ratowniczych.	
C5 Zapoznanie studentów ze stanami bezpośrednio zagrażającymi życiu pacjenta.	
14. Efekty uczenia się w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych	
Student, który zaliczył przedmiot:	odniesienie do kierunkowych efektów uczenia się
WIEDZA	
EU01W zakresie wiedzy absolwent zna symptomatologię ogólną zaburzeń psychicznych i zasady ich klasyfikacji według głównych systemów klasyfikacyjnych.	C.W9
EU02W zakresie wiedzy absolwent zna: regulacje prawne dotyczące ochrony zdrowia psychicznego, ze szczególnym uwzględnieniem zasad przyjęcia do szpitala psychiatrycznego; leki stosowane w nagłych chorobach internistycznych, neurologicznych i psychiatrycznych.	C.W12, C.W35
EU03 W zakresie wiedzy absolwent zna: mechanizmy działania podstawowych grup leków i leków podawanych samodzielnie przez ratownika medycznego; wskazania do podawania	C.W18, C.W65

leków drogą dożylną, w tym przez porty naczyniowe, domięśniową, podskórną, dotchawiczą, doustną, doodbytniczą, wziewną i doszpikową oraz techniki tego podawania.	
EU04 W zakresie wiedzy absolwent zna: problematykę ostrej niewydolności oddechowej; przyczyny, objawy, zasady diagnozowania i postępowania terapeutycznego w zespole ostrej niewydolności oddechowej, zaostrzeniu przewlekłej obturacyjnej choroby płuc, astmie, ostrych stanach zapalnych dróg oddechowych i odmie opłucnowej; wskazania do przyrządowego i bezprzyrządowego przywracania drożności dróg oddechowych i techniki ich wykonywania; zasady monitorowania czynności układu oddechowego i układu krążenia metodami nieinwazyjnymi.	C.W28, C.W29,C.W58,C.W63
EU05 W zakresie wiedzy absolwent zna: metody ograniczania bólu, ze szczególnym uwzględnieniem farmakoterapii dzieci; przyczyny i rodzaje bólu w klatce piersiowej oraz jego diagnostykę; problematykę ostrego zespołu wieńcowego, zawału serca, nadciśnienia tętniczego, rozwarstwienia aorty, niewydolności krążenia, ostrego niedokrwienia kończyny, obrzęku płuc i zatorowości płucnej.	C.W19, C.W26, C.W27
EU06 W zakresie wiedzy absolwent zna techniki zabiegów medycznych wykonywanych samodzielnie przez ratownika medycznego.	C.W50
EU07 W zakresie wiedzy absolwent zna wskazania do wykonania kaniulacji żył obwodowych kończyn górnych i dolnych oraz żyły szyjnej zewnętrznej, a także technikę jej wykonania.	C.W62
EU08 W zakresie wiedzy absolwent zna zasady monitorowania czynności układu oddechowego i układu krążenia metodami nieinwazyjnymi.	C.W63
UMIEJĘTNOŚCI	
EU09 Absolwent potrafi: oceniać stan pacjenta w celu ustalenia sposobu postępowania ratunkowego; prowadzić dokumentację medyczną w zakresie wykonywanych czynności, w tym w przypadku zgonu pacjenta, urodzenia dziecka martwego i odstąpienia od medycznych czynności ratunkowych.	C.U1, C.U.19
EU10 Absolwent potrafi podawać pacjentowi leki i płyny.	C.U20
EU11 Absolwent potrafi. wykonywać kardiowersję i elektrostymulację zewnętrzną serca.	C.U47
EU12 Absolwent potrafi: przywracać drożność dróg oddechowych metodami bezprzyrządowymi; przyrządowo udrażniać drogi oddechowe metodami nadgłośniowymi; wdrażać tlenoterapię zależnie od potrzeb pacjenta i wspomagać oddech.	C.U39, C.U40,C.U43
EU13 Absolwent potrafi: interpretować wyniki badań pacjenta z przewlekłą niewydolnością oddechową; wykonywać elektrokardiogram i interpretować go w podstawowym zakresie; monitorować czynność układu krążenia metodami nieinwazyjnymi.	C.U12, C.U13, C.U14
EU14 Absolwent potrafi: przeprowadzać badanie przedmiotowe pacjenta; przeprowadzać wywiad medyczny z pacjentem dorosłym w zakresie niezbędnym do podjęcia medycznych czynności ratunkowych; przeprowadzać badanie fizykalne pacjenta dorosłego w zakresie niezbędnym do ustalenia jego stanu.	C.U4, C.U7, C.U10
KOMPETENCJE SPOŁECZNE	
EU15 Absolwent jest gotów do aktywnego słuchania, nawiązywania kontaktów interpersonalnych, skutecznego i empatycznego porozumiewania się z pacjentem.	K.1
EU16 Absolwent jest gotów do dostrzegania czynników wpływających na reakcje własne i pacjenta;	K.2
EU17 Absolwent jest gotów do organizowania pracy własnej i współpracy w zespole specjalistów, w tym z przedstawicielami innych zawodów medycznych, także w środowisku wielokulturowym i wielonarodowościowym.	K.4
EU18 Absolwent jest gotów do dostrzegania i rozpoznawania własnych ograniczeń, dokonywania samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych, oraz kierowania się dobrem pacjenta.	K.5, K.6
15. Treści programowe	
Forma zajęć - wykłady	
1) Postępowanie z pacjentem agresywnym. Postępowanie z pacjentami nie wyrażającymi zgody na badanie. 2) Zasady użycia pasów bezpieczeństwa i kaftana bezp. 3) Stany naglące – niewydolność krążenia.	

4) Stany naglące w chorobach układu krążenia wstrząs hipowolemiczny i kardiogeny, wstrząsy obturacyjne, dystrybucyjne i omdlenia. 5) Ból w klatce piersiowej, ostre zespoły wieńcowe, zawał mięśnia sercowego, niewydolność krążenia i obrzęk płuc. 6) Stany naglące – zaburzenia oddechowe i niewydolność oddechowa. 7) Obturacja górnych dróg oddechowych, ostra niewydolność oddechowo wentylacyjna, stan astmatyczny, ostra niewydolność oddechowa, zapalenie płuc, zator tętnicy płucnej, odma opłucnowa. 8) Badanie kliniczne pacjenta.
Forma zajęć – ćwiczenia
1) Postępowanie z pacjentem agresywnym. Postępowanie z pacjentami nie wyrażającymi zgody na badanie. Scenariusze i algorytmy postępowania. 2) Zasady użycia pasów bezpieczeństwa i kaftana bezp. Scenariusze i algorytmy postępowania. 3) Stany naglące – niewydolność krążenia. Scenariusze i algorytmy postępowania. 4) Stany naglące w chorobach układu krążenia wstrząs hipowolemiczny i kardiogeny, wstrząsy obturacyjne, dystrybucyjne i omdlenia. Scenariusze i algorytmy postępowania. 5) Ból w klatce piersiowej, ostre zespoły wieńcowe, zawał mięśnia sercowego, niewydolność krążenia i obrzęk płuc. Scenariusze i algorytmy postępowania 6) Stany naglące – zaburzenia oddechowe i niewydolność oddechowa. Scenariusze i algorytmy postępowania. 7) Obturacja górnych dróg oddechowych, ostra niewydolność oddechowo wentylacyjna, stan astmatyczny, ostra niewydolność oddechowa, zapalenie płuc, zator tętnicy płucnej, odma opłucnowa. Scenariusze i algorytmy postępowania. 8) Ćwiczenia kliniczne przy łóżku pacjenta.
16. Narzędzia/metody dydaktyczne
1. Prezentacje.
2. Wykłady i filmy edukacyjne.
3. Dyskusje
4. Referaty
5. Zajęcia praktyczne
17. Sposoby oceny (F – formująca; P – podsumowująca)
F1. Obecność na zajęciach.
F2. Czynny udział studenta w zajęciach praktycznych.
F3. Referaty
P1. Kolokwium na zajęciach.
P2. Zaliczenie z oceną – praktyczne i teoretyczne.
18. Obciążenia pracą studenta
forma aktywności
średnia liczba godzin na zrealizowanie aktywności
Godziny kontaktowe z nauczycielem**
60
Nakład pracy studenta
10
SUMA
70
SUMARYCZNA LICZBA PUNKTÓW ECTS
2
DLA PRZEDMIOTU
19. Literatura podstawowa i uzupełniająca
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) Jarosław Gucwa, Maciej Ostrowski „Zaawansowane zabiegi resuscytacyjne i wybrane stany nagłe” Wytyczne resuscytacji 2018, Medycyna Praktyczna, Kraków 2018.
3) J.P. Wyatt i WSP: Podręcznik doraźnej pomocy medycznej. PZWL, Warszawa 2003
4) W. Gaszyński: Intensywna terapia i wybrane zagadnienia medycyny ratunkowej. Repetytorium. PZWL, Warszawa 2008
5) L. Pousada i wsp.: Medycyna ratunkowa. Urban & Partner 2005

6) Hein J.J Wellens, Mary Conover ; red. wyd. pol. Piotr Ponikowski, Artur Fuglewicz ; tł. Agnieszka Wojdyła „EKG w stanach nagłych”. Elsevier Urban & Partner, Wrocław 2009.
Literatura uzupełniająca:
1) Ustawa z dnia 08 września 2006 roku o Państwowym Ratownictwie Medycznym z późniejszymi jej zmianami.
2) Jacek Kleszczyński, Marcin Zawadzki „Leki w ratownictwie medycznym”. PZWL, Warszawa 2017.
3) Frank Flake, Klaus Runggaldier „Ratownictwo medyczne. Procedury od A do Z”. Elsevier, 2012
20. Formy oceny – szczegóły
Zaliczenie na ocenę kolokwium końcowego składające go się z pytań opisowych i testowych zamkniętych. Warunkiem uzyskania oceny pozytywnej z kolokwium jest uzyskanie 50% 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:
90% - 100% - 5,0
84% - 89,5% - 4,5
76% - 83,5% - 4,0
66% - 75,5% - 3,5
50% - 65,5% - 3,0
Poniżej 50% - 2,0
21. Inne przydatne informacje o przedmiocie
1. Bezpośrednich informacji o problematyce zajęć i treściach programowych udziela Prowadzący w trakcie zajęć i podczas konsultacji
2. Zajęcia odbywać się będą w PSW w Białej Podlaskiej
3. Zajęcia odbywać się będą zgodnie z aktualnym planem zajęć
4. Konsultacje odbywać się będą zgodnie z obowiązującym terminarzem

* L – laboratorium (w przypadku zajęć z języka obcego oznacza lektorat)

** – Zajęcia prowadzone z bezpośrednim udziałem nauczyciela akademickiego lub innej osoby prowadzącej zajęcia oraz konsultacje