



Akademia Nauk Stosowanych
im. Hipolita Cegielskiego w Gnieźnie Uczelnia Państwowa
SYLABUS

Pozycja przedmiotu w planie:		B8
1. OGÓLNY OPIS PRZEDMIOTU		
1	Nazwa modułu	ZAAWANSOWANE PROCEDURY RATUNKOWE
2	Nazwa przedmiotu	Medycyna ratunkowa dorosłych i dzieci
3	Kierunek studiów	Ratownictwo medyczne
4	Poziom studiów	Studia drugiego stopnia
5	Forma studiów	Studia stacjonarne
6	Profil studiów	Praktyczny
7	Rok studiów	Drugi
8	Semestr przedmiotu	trzeci
9	Jednostka prowadząca kierunek studiów	Instytut Nauk o Zdrowiu
10	Liczba punktów ECTS	4
11	Sposób zaliczenia	egzamin
12	Imię i nazwisko nauczyciela (li) akademickiego (ich), stopień lub tytuł naukowy, adres e-mail	mgr piel. Agnieszka Nowak, sebsylwer1@wp.pl
13	Imię i nazwisko koordynatora(ów) przedmiotu, stopień lub tytuł naukowy, adres e-mail	mgr piel. Agnieszka Nowak, sebsylwer1@wp.pl
14	Język wykładowy	Polski
15	Tryb prowadzenia zajęć	Mieszany (zdalnie wykłady, pozostałe zajęcia w tradycyjnej formie kształcenia)
16	Sposób prowadzenia zajęć	Synchroniczny
17	Narzędzia informatyczne wykorzystywane do prowadzenia zajęć, udostępniania materiałów i komunikacji ze studentami	Platforma Microsoft Teams /Platforma Moodle
15	Przedmioty wprowadzające	Anatomia, fizjologia, patofizjologia
16	Wymagania wstępne	Opanowanie wiedzy z zakresu fizjologii i patofizjologii układu krążenia i układu oddechowego
17	Cele przedmiotu	
C1	Przekazanie zasad postępowania oraz nabycie podstawowych oraz zaawansowanych umiejętności ratowniczych w różnych stanach zagrożenia życia u dorosłych i dzieci	
C2	Zaznajomienie z organizacyjnymi, etycznymi i psychologicznymi aspektami akcji ratunkowej	

C3	Upowszechnienie zagadnień zawartych w Ustawie o Państwowym Ratownictwie Medycznym	
18	Forma zajęć, liczba godzin wymagająca bezpośredniego udziału nauczyciela akademickiego, liczba godzin nakładu pracy studenta	
Forma zajęć		Liczba godzin
1. Wykład		20
2.Seminarium		10
3.MCSM		10
4.Samodzielna praca studenta		60
Suma godzin		100
lp.	Całkowity nakład pracy studenta	
1.	Nakład pracy związany z zajęciami wymagającymi bezpośredniego udziału nauczyciela akademickiego wynosi:	Godzinowe obciążenie studenta
	Wykład	30
	Seminarium	
	MCSM	
	Nakład pracy związany z zajęciami wymagającymi bezpośredniego udziału nauczyciela akademickiego wynosi 30 godzin, co odpowiada 1,2 punktom ECTS	
2	Bilans nakładu pracy studenta: 1. Udział w wykładach 2. Udział w konsultacjach dydaktycznych 3. Udział w zaliczeniu wykładów 4. Udział w seminarium 5. Udział w MCSM 6. Samodzielne przygotowanie do zajęć, zaliczenia końcowego z przedmiotu Łączny nakład pracy studenta wynosi 100 godzin, co odpowiada 4 punktom ECTS.	100
3	Łączny nakład pracy studenta (pozycja 2)	100
4	Punkty ECTS za przedmiot	4
5	Liczba punktów ECTS, którą student musi osiągnąć w ramach zajęć o charakterze praktycznym w tym zajęć laboratoryjnych, warsztatowych, projektowych	2
Efekty uczenia się - wiedza W1: zasady oceny stanu pacjenta w celu ustalenia sposobu postępowania i podjęcia medycznych czynności ratunkowych albo odstąpienia od nich, w tym w przypadku rozpoznania śmierci.B.W1. W2: wskazania do przyrządowego przywracania drożności dróg oddechowych metodami nagleśniowymi wraz z odsysaniem dróg oddechowych i techniki ich wykonywania.B.W6. W3: wskazania do intubacji dotchawiczej z wykorzystaniem dostępnego sprzętu i leków w przez usta i przez nos oraz do prowadzenia wentylacji zastępczej, a także techniki ich wykonywania u dorosłych.B.W7. W4: wskazania do intubacji dotchawiczej z wykorzystaniem dostępnego sprzętu i leków przez usta i przez nos oraz do prowadzenia wentylacji zastępczej, a także techniki ich wykonywania u dzieci, w tym niemowląt i noworodków.B.W8. W5: wskazania do konikopunkcji i konikotomii oraz techniki ich wykonywania.B.W9. W6: zasady wykonania intubacji u pacjentów z zachowanymi oznakami krążenia.B.W15. W7:podstawowe zasady wykonywania badań obrazowych i diagnostyki za pomocą tych		

	badan, w szczególności z wykorzystaniem obrazu badania ultrasonograficznego w protokołach FAST, eFAST, BLUE, RUSH, RADIUS.B.W20.
Efekty uczenia się - umiejętności	U1: przywracać drożność dróg oddechowych metodami nadgłośniowymi niezależnie od stanu pacjenta.B.U2. U2: wykonywać intubację dotchawiczą w laryngoskopii bezpośredniej u dorosłych z zachowanymi oznakami krążenia, z wykorzystaniem farmakologii.B.U3. U3: wykonywać intubację dotchawiczą w laryngoskopii bezpośredniej u dzieci, w tym niemowląt i noworodków, z zachowanymi oznakami krążenia, z wykorzystaniem farmakologii.B.U4. U4: wykonywać intubację dotchawiczą w laryngoskopii bezpośredniej u dorosłych z zachowanymi oznakami krążenia, z wykorzystaniem farmakologii w technice RSI.B.U5. U5: wykonywać intubację dotchawiczą w laryngoskopii bezpośredniej u dzieci, w tym niemowląt i noworodków, z zachowanymi oznakami krążenia, z wykorzystaniem farmakologii w technice RSI. B.U6. U6: wykonywać konikopunkcję oraz konikotomię .B.U7. U7: wykonać i zinterpretować badanie USG w protokołach ratunkowych.B.U14. U8: prowadzić dokumentację medyczną w zakresie wykonywanych czynności.B.U16.
Efekty uczenia się – kompetencje społeczne	K1: dokonywania krytycznej oceny działań własnych i działań współpracowników z poszanowaniem różnic światopoglądowych i kulturowych; K.1. K2: formułowania opinii dotyczących różnych aspektów działalności zawodowej i zasięgania porad ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązaniem problemu; K.2. K3: okazywania dbałości o prestiż zawodu ratownika medycznego i solidarność zawodową; K.3.

2. TREŚCI PROGRAMOWE ODNIESIONE DO EFEKTÓW UCZENIA SIĘ			
Forma zajęć	Treści programowe	liczba godzin	efekty uczenia się
Forma: wykład			
W	Wprowadzenie do medycyny ratunkowej i katastrof. Zasady organizacji i struktury systemu Państwowego Systemu Ratownictwa Medycznego. Jednostki systemu – organizacja i funkcja. Podstawy prawne działania ratownictwa medycznego w Polsce - Ustawa o Państwowym Ratownictwie Medycznym.	3	B.W1.
W	Rola intensywnej terapii w systemie ratownictwa medycznego. Praktyczna ocena ciężkości i rozległości obrażeń ciała na podstawie obowiązujących skal. Ocena świadomości poszkodowanego. Współczesna koncepcja organizacji systemu opieki w obrażeniach czaszkowo-mózgowych u dorosłych i dzieci. Wczesne postępowanie w obrzęku mózgu.	3	B.W6. B.W7. B.W8.
W	Obrażenia klatki piersiowej w mnogich obrażenia ciała u dorosłych i dzieci. Obrażenia narządów jamy brzusznej u dorosłych i dzieci – tępe urazy brzucha, rany kłute i postrzałowe. Zasady postępowania ratunkowego. Nagłe zatrzymanie krążenia. Aktualne standardy BLS i ALS.	4	B.W9. B.W15.
W	Obrażenia kręgosłupa i rdzenia kręgowego – specyfika postępowania na miejscu wypadku i podczas transportu. Udar mózgu, krwotok śródczaszkowy – diagnostyka, postępowanie, możliwości terapeutyczne w praktyce medycyny ratunkowej. Zasady postępowania w obrażeniach twarzoczaszki (w tym gałki ocznej).	3	B.W20.

W	Ostre stany kardiologiczne w medycynie ratunkowej. Ostra niewydolność krążenia. Zawał mięśnia sercowego. Zagrożające życiu zaburzenia rytmu serca. Zasady rozpoznawania i leczenia wstrząsu kardiogenego. Zasady rozpoznawania i leczenia różnych rodzajów wstrząsu. Zasady prowadzenia płynoterapii oraz stosowania krwi i preparatów krwiopochodnych w stanach nagłego zagrożenia życia.	3	
W	Zagrożające życiu zatrucia środkami farmakologicznymi i substancjami toksycznymi. Doraźne postępowanie w ostrych zatruciach lekami, środkami chemicznymi, toksycznymi (m.in. dymami, tlenkiem węgla, alkoholem) – płukanie żołądka, neutralizacja środków chemicznych. Zasady dekontaminacji.	2	
W	Ostra niewydolność oddechowa – przyczyny, rozpoznanie, pomoc doraźna. Zasady wentylacji mechanicznej. Postępowanie w stanach zagrożenia życia u dzieci.	2	
Forma: MCSM			
MCSM	Scenariusz WW1: Praktyczna ocena czynności układu oddechowego i krążenia. Kryteria rozpoznania zgonu na miejscu wypadku. Podstawowe (BLS) i zaawansowane (ALS) zabiegi reanimacyjne u dorosłych i dzieci.	3	B.U2. B.U3.
MCSM	Scenariusz WW2: Postępowanie z chorym nieprzytomnym, niewydolnym oddechowemu, po nagłym zatrzymaniu krążenia, ofiarami wypadków drogowych i innych zdarzeń nagłych. Elementy badania pacjentów, diagnostyka różnicowa, interpretacja badań obrazowych.	3	B.U4. B.U5. B.U6.
MCSM	Scenariusz WW3: Epidemiologia oparzeń, zasady oceny ciężkości urazu termicznego. Przedlekarska i lekarska pomoc na miejscu zdarzenia. Miejscowe zaopatrywanie rany oparzeniowej.	2	B.U7. B.U14.
MCSM	Scenariusz WW4: Techniki intensywnej terapii w medycynie ratunkowej. Diagnostyka inwazyjna i nieinwazyjna w stanach zagrożenia życia z uwzględnieniem ultrasonografii, tomografii komputerowej, rezonansu magnetycznego, wideoskopii.	2	B.U16. K.1, K.2, K.3,
Forma: seminarium			
SEM	Algorytmy w zawale mięśnia sercowego, wstrząsie kardiogenym, obrzęku płuc, zatorze płucnym i stanie astmatycznym. Zasady postępowania.	2	B.U2. B.U3.
SEM	Rozpoznanie i pomoc doraźna w obrażeniach wielonarządowych z uwzględnieniem obrażeń czaszkowo – mózgowych i kręgosłupa. Zasady postępowania z chorymi nieprzytomnymi.	2	B.U4.
SEM	Pomoc doraźna w innych stanach nagłych u dorosłych i dzieci – postępowanie u chorych z zespołem drgawkowym, napadem padaczki, udarem mózgowym, zapaleniem opon mózgowych.	2	B.U5. B.U6.
SEM	Organizacja ratownictwa medycznego w strefie zagrożenia w najczęstszych wypadkach (w zakresie ratownictwa drogowego, technicznego, chemicznego i ekologicznego). Zasady współdziałania służb ratownictwa medycznego i technicznego na miejscu wypadku.	2	B.U7. B.U14.
SEM	Zasady medycznego zabezpieczenia imprez masowych – imprezy sportowe, artystyczne, zgromadzenia. Organizacja pomocy medycznej w rzadkich sytuacjach specjalnych – wypadki lotnicze, morskie, budowlane, ekologiczne.	2	B.U16. K.1, K.2, K.3,

3. Literatura	
Literatura podstawowa	1. Intensywna terapia i medycyna ratunkowa Gaszyński PZWL 2016 2. Medyczne czynności ratunkowe P. Paciorek, A. Patrzała, E. Kłos, PZWL 2014 3. Plantz SH, Wipfler EJ. Medycyna ratunkowa. Wyd. II polskie. Elsevier Urban & Partner, Wrocław 2008. 4. Medycyna ratunkowa i katastrof, Podręcznik dla studentów uczelni medycznych, Andrzej Zawadzki Wydawnictwo Lekarskie PZWL, 2011.
Literatura uzupełniająca	1. Algorytmy diagnostyczne i lecznicze w praktyce SOR Leszek Brongel PZWL 2017 2. Postępowanie lecznicze w stanach nagłych red. wyd. pol. Z. Rybicki Medipage 2017 3. Andres J. Wytyczne resuscytacji, Kraków 2016. 5. Nutbeam T., Daniels R., Procedury zabiegowe, PZWL 2011. 6. J.M. Pines, W.W. Everett, Medycyna ratunkowa. Evidence Based Medicine. wyd. I polskie, red. J. Jakubaszko. Elsevier Urban&Partner .2012

4. Metody dydaktyczne	
Forma	Metody dydaktyczne
Wykład	Prezentacja multimedialna
Seminarium	Prezentacja multimedialna, forma wykładowa
MCSM	Symulacja medyczna w pracowni MCSM na podstawie scenariusz WW.

5. Metody i kryteria oceniania															
Forma zajęć:	Forma zaliczenia:														
Uzyskane punkty są przeliczane na oceny według następującej skali: <table> <tr> <td>Procent punktów</td><td>Ocena</td></tr> <tr> <td>93%-100%</td><td>Bardzo dobry</td></tr> <tr> <td>85%-92%</td><td>Dobry plus</td></tr> <tr> <td>77%-84%</td><td>Dobry</td></tr> <tr> <td>69%-76%</td><td>Dostateczny plus</td></tr> <tr> <td>60%-68%</td><td>Dostateczny</td></tr> <tr> <td>poniżej 60%</td><td>Niedostateczny</td></tr> </table>		Procent punktów	Ocena	93%-100%	Bardzo dobry	85%-92%	Dobry plus	77%-84%	Dobry	69%-76%	Dostateczny plus	60%-68%	Dostateczny	poniżej 60%	Niedostateczny
Procent punktów	Ocena														
93%-100%	Bardzo dobry														
85%-92%	Dobry plus														
77%-84%	Dobry														
69%-76%	Dostateczny plus														
60%-68%	Dostateczny														
poniżej 60%	Niedostateczny														
Opis: Ocena wykładu: 1. Zaliczenie treści programowych przewidzianych do realizacji w ciągu danego semestru 2. W celu zaliczenia student jest zobowiązany uzyskać powyżej 60% poprawnych odpowiedzi Ocena ćwiczeń: 1. Pełne uczestnictwo i aktywność w ćwiczeniach 2. Zaliczenia pisemne cząstkowych															
Warunkiem zaliczenia przedmiotu jest uczestnictwo w zajęciach oraz uzyskanie pozytywnych ocen z kolokwium, zajęć laboratoryjnych, wykładów.															

	Zatwierdzenie karty opisu zajęć
--	--

	Stanowisko Tytuł/stopień naukowy, imię nazwisko	Podpis
Opracował	mgr piel. Agnieszka Nowak	
Zatwierdził	Dyrektor Instytutu	