



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

Pozycja przedmiotu w planie:

B14

1. OGÓLNY OPIS PRZEDMIOTU

1	Nazwa modułu	ZAAWANSOWANE PROCEDURY RATUNKOWE
2	Nazwa przedmiotu	Pediatrya
3	Kierunek studiów	Ratownictwo medyczne
4	Poziom studiów	Studia drugiego stopnia
5	Forma studiów	Studia stacjonarne
6	Profil studiów	Praktyczny
7	Rok studiów	Pierwszy
8	Semestr przedmiotu	drugi
9	Jednostka prowadząca kierunek studiów	Instytut Nauk o Zdrowiu
10	Liczba punktów ECTS	3
11	Sposób zaliczenia	Egzamin
12	Imię i nazwisko nauczyciela (li) akademickiego (ich), stopień lub tytuł naukowy, adres e-mail	1.dr n. med. Anna Basa, a.basa@ans-gniezno.edu.pl 2. mgr Weronika Czerniak, w.czerniak@ans-gniezno.edu.pl
13	Imię i nazwisko koordynatora(ów) przedmiotu, stopień lub tytuł naukowy, adres e-mail	dr n. med. Anna Basa, a.basa@ans-gniezno.edu.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	Pediatrya, Medycyna ratunkowa, Medycyna katastrof, Intensywna terapia, Pierwsza pomoc.
16	Wymagania wstępne	Podstawy z anestezjologii i intensywnej terapii u dzieci, Chorób wieku dziecięcego, Stanów nagłych u dzieci, Pierwszej pomocy, BLS i ALS.
17	Cele przedmiotu	
C1	Nabywanie wiedzy i umiejętności do podjęcia medycznych czynności ratunkowych w stanach nagłych u dzieci w każdym wieku.	
C2	Nabywanie wiedzy i umiejętności przywracania drożności dróg oddechowych metodami nadgłośniowymi niezależnie od stanu	

	dziecka.	
C3	Nabywanie wiedzy i umiejętności wykonywania intubacji dotchawiczej w laryngoskopii bezpośredniej u dzieci, w tym niemowląt i noworodków, z zachowanymi oznakami krążenia, z wykorzystaniem farmakologii.	
C4	Nabywanie wiedzy i umiejętności wykonywania intubacji dotchawiczej w laryngoskopii bezpośredniej u dzieci, w tym niemowląt i noworodków w technice RSI.	
C5	Nabywanie wiedzy i umiejętności w prowadzeniu dokumentacji medycznej w zakresie wykonywanych czynności u dzieci.	
18	Forma zajęć, liczba godzin wymagająca bezpośredniego udziału nauczyciela akademickiego, liczba godzin nakładu pracy studenta	
Forma zajęć		Liczba godzin
1. Wykład		15
2.Seminarium		10
3.MCSM		5
4.Samodzielna praca studenta		45
Suma godzin		75
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 75 godzin, co odpowiada 3 punktom ECTS.	75
3	Łączny nakład pracy studenta (pozycja 2)	75
4	Punkty ECTS za przedmiot	3
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 nadgłośniowymi wraz z odsysaniem dróg oddechowych i techniki ich wykonania.B.W6. W3: wskazania do intubacji dotchawiczej z wykorzystaniem dostępnego sprzętu i leków przez usta i przez nos oraz do prowadzenia wentylacji zastępczej, a także techniki ich wykonania u dzieci, w tym niemowląt i noworodków.B.W8. W4: nowoczesne metody łagodzenia bólu w oparciu o skalę oceny bólu, z uwzględnieniem farmakoterapii u dzieci.B.W14. W5: wskazania i zasady wykonania intubacji metodą RSI u dzieci z zachowanymi oznakami krążenia.B.W25.
Efekty uczenia się - umiejętności	U1:monitorować czynność układu krążenia metodami nieinwazyjnymi oraz inwazyjnymi.B.U1. U2: przywracać drożność dróg oddechowych metodami nadgłośniowymi niezależnie od stanu pacjenta.B.U2. 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 dzieci, w tym niemowląt i noworodków, z zachowanymi oznakami krążenia, z wykorzystaniem farmakologii w technice RSI. B.U6. U5: 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.

1. TREŚCI PROGRAMOWE ODNIESIONE DO EFEKTÓW UCZENIA SIĘ			
Forma zajęć	Treści programowe	liczba godzin	efekty uczenia się
Forma: wykład			
W	Pacjent pediatriczny – schorzenia prowadzące do stanów nagłych. Metody oceny stanu dziecka. Badanie pacjenta pediatricznego w praktyce ratownika medycznego. Sposoby postępowania i podjęcia medycznych czynności ratunkowych lub odstąpienia od nich u dziecka. Znamiona śmierci dziecka.	5	B.W1.
W	Zabezpieczenie drożności dróg oddechowych u pacjenta pediatricznego. Techniki przyrządowego przywracania drożności dróg oddechowych u dzieci wraz z odsysaniem.	2	B.W6. B.W8.
W	Intubacja dotchawicza u dzieci – wskazania, sprzęt i leki. Intubacja przez usta, nos oraz do prowadzenia wentylacji zastępczej. Techniki wykonania intubacji dzieci, w tym niemowląt i noworodków.	3	B.W14. B.W25.
W	Metoda intubacji RSI - wskazania i zasady wykonania u dzieci z zachowanymi oznakami krążenia. Dokumentowanie wykonywanych czynności u dzieci przez ratownika medycznego.	5	
Forma: seminarium			

Sem.	Metody nieinwazyjne i inwazyjne monitorowania czynności układu krążenia u dzieci. Sposoby przywracania przez ratownika medycznego drożności dróg oddechowych metodami nadgłośniowymi niezależnie od stanu poszkodowanego dziecka.	5	B.U1. B.U2. B.U4.
Sem.	Ból pediatryczny ostry i przewlekły. Nowoczesne sposoby łagodzenia bólu. Farmakoterapia w leczeniu bólu u dzieci. Skale do oceny bólu.	5	B.U6 B.U16. K.1, K.2, K.3
Forma: MCSM			
MCSM	Scenariusz WW nr 1: Czynności ratownicze u dziecka z ostrym zespołem niewydolności oddechowej. Scenariusz WW nr.2: Czynności ratownicze u dziecka obciążonego ryzykiem aspiracji treści z przewodu pokarmowego w przebiegu aktywnej choroby refluksowej przełyku.	5	B.U1. B.U2. B.U4. B.U6 B.U16. K.1, K.2, K.3
Forma: samodzielna praca studenta			
SPS	Przygotowanie prezentacji multimedialnej na temat: Pacjent pediatryczny w praktyce ratownika medycznego – analiza interwencji.	5	B.W1. B.W6. B.W8. B.W14. B.W25
SPS	Przygotowanie opracowania na temat: Odmienności objawów chorobowych u pacjentów pediatrycznych widoczne w badaniu podmiotowym i przedmiotowym.	5	
SPS	Udzielanie świadczeń małoletnim pacjentom przez ratowników medycznych – nowe standardy ochrony małoletnich.	5	
SPS	Opracowanie na podstawie artykułów opisu zadań ratownictwa medycznego w pediatrii w systemie opieki zdrowotnej.	5	
SPS	Przygotowanie prezentacji na temat leczenia przeciwbólowego pacjenta pediatrycznego z wykorzystaniem farmakoterapii.	10	
SPS	Analiza, wypełnianie kart medycznych czynności ratunkowych w zastosowaniu wobec pacjenta pediatrycznego.	5	
SPS	Analiza skal i testów do oceny pacjenta pediatrycznego wykorzystywanych w pracy ratownika medycznego.	10	

1. Literatura	
Literatura podstawowa	- Gucwa J., Gruba M.: Postępowanie w stanach nagłych u dzieci. Wydawnictwo Medycyna Praktyczna, 2024 - Zaborski T.: Drożność dróg oddechowych w praktyce ratownika medycznego. Wydawnictwo Elamed Media Group. 2023
Literatura uzupełniająca	Buda P., Grenda R.: Poradnik dyżuranta – pediatria. Wydawnictwo Standardy Medyczne, 2021

4. Metody dydaktyczne	
Forma	Metody dydaktyczne
Wykład	Wykład i dyskusja
Seminarium	Praca w grupach
MCSM	Symulacja medyczna w Sali wysokiej wierności MCSM przeprowadzona na podstawie scenariusza WW.
Samodzielna praca studenta	Prezentacje multimedialne, prace w grupach, dyskusja

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>91-100%</td><td>Bardzo dobry</td></tr> <tr> <td>85-90%</td><td>Dobry plus</td></tr> <tr> <td>76-84%</td><td>Dobry</td></tr> <tr> <td>66-75%</td><td>Dostateczny plus</td></tr> <tr> <td>51-65%</td><td>Dostateczny</td></tr> <tr> <td>0-50%</td><td>Niedostateczny</td></tr> </table>		Procent punktów	Ocena	91-100%	Bardzo dobry	85-90%	Dobry plus	76-84%	Dobry	66-75%	Dostateczny plus	51-65%	Dostateczny	0-50%	Niedostateczny
Procent punktów	Ocena														
91-100%	Bardzo dobry														
85-90%	Dobry plus														
76-84%	Dobry														
66-75%	Dostateczny plus														
51-65%	Dostateczny														
0-50%	Niedostateczny														
Opis: Ocena wykładów: - egzamin pisemny Ocena z seminarium: - obecność na seminariach - umiejętność pracy w grupie Ocena symulacji MCSM: - obecność na symulacjach - udział w symulacji wg scenariusza WW - umiejętność pracy w zespole podczas symulacji Ocena samodzielnej pracy studenta - wykonanie zaplanowanych prezentacji i innych zadań - ocena pracy w grupach przy wykonaniu większych projektów															
Warunkiem zaliczenia przedmiotu jest uczestnictwo w zajęciach oraz uzyskanie pozytywnych ocen z kolokwium i zajęć laboratoryjnych.															

	Zatwierdzenie karty opisu zajęć	
	Stanowisko	Podpis
	Tytuł/stopień naukowy, imię nazwisko	
Opracował	Dr n. biol. Anna Basa	
Zatwierdził	Dyrektor Instytutu	