



Akademia Nauk Stosowanych
im. Hipolita Cegielskiego w Gnieźnie Uczelnia Państwowa

SYLABUS

Pozycja przedmiotu w planie:		D25
1. OGÓLNY OPIS PRZEDMIOTU		
1	Nazwa modułu	PRAKTYKI ZAWODOWE
2	Nazwa przedmiotu	Oddział anestezjologii i intensywnej terapii dorosłych
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	7
11	Sposób zaliczenia	zaliczenie
12	Imię i nazwisko nauczyciela (li) akademickiego (ich), stopień lub tytuł naukowy, adres e-mail	lek. Jaromir Dziel, j.dziel@ans-gniezno.edu.pl mgr piel. Piotr Dybalski, p.dybalski@ans-gniezno.edu.pl
13	Imię i nazwisko koordynatora(ów) przedmiotu, stopień lub tytuł naukowy, adres e-mail	lek. Jaromir Dziel, j.dziel@ans-gniezno.edu.pl
14	Język wykładowy	Polski
15	Tryb prowadzenia zajęć	Tradycyjna forma kształcenia
16	Sposób prowadzenia zajęć	Synchroniczny
17	Narzędzia informatyczne wykorzystywane do prowadzenia zajęć, udostępniania materiałów i komunikacji ze studentami	
15	Przedmioty wprowadzające	Anatomia, Fizjologia, Patologia ogólna
16	Wymagania wstępne	Nauki medyczne, Nauki o zdrowiu
17	Cele przedmiotu	
C1	Zapoznanie z podstawowymi lekami stosowanymi w anestezji i intensywnej terapii. Nauczenie zasad leczenia bólu, zasad żywienia chorych w intensywnej terapii.	
C2	Profilaktyki zakażeń w oddziale intensywnej terapii.	

C3	Podstawowe i zaawansowane zabiegi resuscytacyjne z użyciem automatycznego defibrylatora zewnętrznego oraz udzielić pierwszej pomocy, oceniać stan chorego nieprzytomnego i określać go zgodnie z obowiązującymi skalami punktowymi, wykonać procedury, takie jak: monitorowanie parametrów życiowych przy pomocy kardiomonitora, pulsoksymetrię, leczenie tlenem, wentylację wspomaganą i zastępczą, wprowadzenie rurki ustno-gardłowej.	
18	Forma zajęć, liczba godzin wymagająca bezpośredniego udziału nauczyciela akademickiego, liczba godzin nakładu pracy studenta	
Forma zajęć		Liczba godzin
1. Praktyka zawodowa		146
Suma godzin		146
lp.	Całkowity nakład pracy studenta	
1.	Nakład pracy związany z zajęciami wymagającymi bezpośredniego udziału nauczyciela akademickiego wynosi:	Godzinowe obciążenie studenta
	Praktyka zawodowa	146
	Nakład pracy związany z zajęciami wymagającymi bezpośredniego udziału nauczyciela akademickiego wynosi 146 godzin, co odpowiada 5,84 punktom ECTS.	
2	Bilans nakładu pracy studenta: 1. Udział w praktyce zawodowej Łączny nakład pracy studenta wynosi 146 godzin, co odpowiada 5,84 punktom ECTS.	146
3	Łączny nakład pracy studenta (pozycja 2)	146
4	Punkty ECTS za przedmiot	7
5	Liczba punktów ECTS, którą student musi osiągnąć w ramach zajęć o charakterze praktycznym w tym zajęć laboratoryjnych, warsztatowych, projektowych	7
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: zasady opieki nad pacjentem – biorców narządów przed i po ich przeszczepieniu oraz nad dawcą narządów. B.W4. W3: wskazania i zasady stosowania tlenoterapii, wentylacji mechanicznej inwazyjnej i nieinwazyjnej oraz jej monitorowania, a także możliwe powikłania jej zastosowania w podmiocie wykonującym działalność leczniczą lub środowisku domowym. B.W5. W4: Wskazania do przyrządowego udrażniania dróg oddechowych metodami nagleśniowymi wraz z odsysaniem dróg oddechowych i techniki ich wykonywania. B.W6. W5: 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 dorosłych. B.W7. W6: Wskazania i zasady wykonywania intubacji techniką sekwencji szybkiej intubacji (Rapid Sequence Intubation, RSI) u dorosłych z zachowanymi oznakami krążenia. B.W24. W7: Wskazania i zasady wykonywania intubacji techniką sekwencji szybkiej intubacji (Rapid

	Sequence Intubation, RSI) u dzieci z zachowanymi oznakami krążenia.B.W25.
Efekty uczenia się - umiejętności	B.U1. monitorować czynność układu krążenia metodami nieinwazyjnymi oraz inwazyjnymi.. B.U2. przywracać drożność dróg oddechowych metodami nadgłośniowymi niezależnie od stanu pacjenta. B.U3.wykonywać intubację dotchawiczą w laryngoskopii bezpośredniej u dorosłych z zachowanymi oznakami krążenia, z wykorzystaniem farmakologii. B.U5. wykonywać intubację dotchawiczą w laryngoskopii bezpośredniej u dorosłych z zachowanymi oznakami krążenia, z wykorzystaniem farmakologii w technice RSI. B.U8. Prowadzić wentylację wspomaganą i zastępczą u dorosłych i dzieci, w tym niemowląt i noworodków. B.U16. Prowadzić dokumentację medyczną w zakresie wykonywanych czynności.
Efekty uczenia się – kompetencje społeczne	K1: dokonywania krytycznej oceny działań własnych i działań współpracowników z poszanowaniem różnic światopoglądowych i kulturowych; K2: formułowania opinii dotyczących różnych aspektów działalności zawodowej i zasięgania porad ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązaniem problemu; K3: okazywania dbałości o prestiż zawodu ratownika medycznego i solidarność zawodową; K4:rozwiązania złożonych problemów etycznych związanych z wykonywaniem zawodu ratownika medycznego i wskazywania priorytetów w realizacji określonych zadań; K5:ponoszenia odpowiedzialności za wykonywanie czynności zawodowych; K6:wykazywania profesjonalnego podejścia do strategii marketingowych przemysłu farmaceutycznego i reklamy jego produktów; K7:radzenia sobie ze stresem i zapobiegania zespołowi wypalenia zawodowego;

2. TREŚCI PROGRAMOWE ODNIESIONE DO EFEKTÓW UCZENIA SIĘ			
Forma zajęć	Treści programowe	liczba godzin	efekty uczenia się
Forma:			
ZP	Historia anestezjologii, ryzyko znieczuleni, znieczulenie ogólne – metody znieczulenia, budowa aparatu do znieczulenia, anestetyki wziewne, anestetyki dożylnie, leki zwiotczające, analgetyki – TIVA, VIMA, etapy znieczulenia, monitorowanie chorego podczas znieczulenia, znieczulenie specjalistyczne.	20	B.W1. B.W4. B.W5.
ZP	Znieczulenia regionalne: farmakologia środków znieczulenia miejscowego, centralne blokady nerwowe. Znieczulenia regionalne. Blokady nerwów obwodowych. Powikłania znieczulenia regionalnego. Zasady analgesedacji.	56	B.W6. B.W7. B.W24.
ZP	Intensywna terapia w wieloprofilowym oddziale intensywnej terapii – wyposażenie OIT. Zasady monitorowania funkcji życiowych. Ostra niewydolność oddechowa – leczenie. Tlenoterapia czynna i bierna – wskazania, zasady i metody stosowania. Monitorowanie skuteczności wentylacji. Wstrząs kardiogeny. Monitorowanie hemodynamiczne. Sepsa, ciężka sepsa i wstrząs septyczny - objawy, diagnostyka i leczenie. Niewydolność nerek w przebiegu sepsy. Stosowanie technik nerkozastępczych w OIT. Niewydolność wielonarządowa. Zasady leczenia żywieniowego, żywienie enteralne i parenteralne, monitorowanie żywienia. Resuscytacja krążeniowo-oddechowa u dorosłych, noworodków, niemowląt i dzieci według obowiązujących wytycznych 2010 Polskiej Rady Resuscytacji, leczenie choroby poresusycytacyjnej, prawne i etyczne problemy resuscytacji.	50	B.W25 B.U1. B.U2. B.U3. B.U5. B.U8. B.U16. K.1, K.2, K.3, K.4, K.5, K.6,
ZP	Ocena wydolności narządów u chorych w OIT zgodnie z międzynarodowymi skalami	20	K.7.

	punktowymi – skala APACHE II, SOFA, MODS. Ocena funkcji OUN – skala GCS.		
--	--	--	--

3. Literatura	
Literatura podstawowa	1.P.L. Marino „Intensywna Terapia” Elsevier Urban & Partner, wyd. III, 2008 2.Robinson N, Hall G “Anestezja praktyczna” (red.wyd.pol. E. Mayzner Zawadzka), Wydawnictwo Lekarskie PZWL, wyd. I, 2006 3.Aktualne wytyczne resuscytacji krążeniowo-oddechowej (2010 rok), dostępne na www.prc.krakow.pl , lub www.erc.edu ,
Literatura uzupełniająca	1. A.R. Aitkenhead, G. Smith, D.J. Rowbotham, [red. wyd. pol.] A. Kübler, Anestezjologia tom 1-2, Elsevier Urban & Partner, wyd II. 2008

4. Metody dydaktyczne	
Forma	Metody dydaktyczne
Praktyka zawodowa	metody ćwiczeniowo - praktyczne, projekt, studium przypadku, obserwacja

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 wykładu: - pisemny egzamin końcowy. Ocena ćwiczeń: - obecność i czynny udział w ćwiczeniach, - zaliczenia cząstkowe, - praktyczne zaliczenie przedmiotu. Ocena praktyka zawodowa: 146 godzin – zaliczenie -zaliczenie cząstkowe uzyskanych przez studenta w trakcie odbywania praktyki, na którą składa się: punktualność, kultura osobista, komunikacja, wiedza, przygotowanie do wyznaczonych zadań, wykonanie zadań, przestrzeganie zasad BHP obowiązujących w danej placówce.															
Warunkiem zaliczenia przedmiotu jest uczestnictwo w zajęciach oraz uzyskanie pozytywnych ocen z ćwiczeń oraz z egzaminu. Warunkiem zaliczenia praktyk zawodowych obejmuje minimum 51% ww. kryterium ocen															

	Zatwierdzenie karty opisu zajęć	
	Stanowisko Tytuł/stopień naukowy, imię nazwisko	Podpis
Opracował	Lek. Jaromir Dziel	
Zatwierdził	Dyrektor Instytutu	