# Podstawy ratownictwa medycznego - opis przedmiotu

## Informacje ogólne

| | |
|---|---|
| Nazwa przedmiotu | Podstawy ratownictwa medycznego |
| Kod przedmiotu | 12.0-WL-PielP-RAT |
| Wydział | Wydział Lekarski i Nauk o Zdrowiu |
| Kierunek | Pielęgniarstwo |
| Profil | praktyczny |
| Rodzaj studiów | pierwszego stopnia z tyt. licencjata pielęgniarstwa |
| Semestr rozpoczęcia | semestr zimowy 2017/2018 |

## Informacje o przedmiocie

| | |
|---|---|
| Semestr | 2 |
| Liczba punktów ECTS do zdobycia | 2 |
| Typ przedmiotu | obowiązkowy |
| Język nauczania | polski |
| Sylabus opracował | • dr Justyna Jasik-Pyzdrowska<br>• mgr Piotr Rozpędowski |

## Formy zajęć

| Forma zajęć | Liczba godzin w semestrze (stacjonarne) | Liczba godzin w tygodniu (stacjonarne) | Liczba godzin w semestrze (niestacjonarne) | Liczba godzin w tygodniu (niestacjonarne) | Forma zaliczenia |
|---|---|---|---|---|---|
| Wykład | 15 | 1 | - | - | Egzamin |
| Laboratorium | 30 | 2 | - | - | Zaliczenie na ocenę |
| Samokształcenie | 15 | 1 | - | - | Zaliczenie |

## Cel przedmiotu

Nabycie umiejętności samodzielnego udzielania pomocy w nagłych stanach zagrożenia zdrowia i życia poszkodowanego

## Wymagania wstępne

Znajomość anatomii oraz fizjologii człowieka.

## Zakres tematyczny

Wykład:

1. Organizacja i funkcjonowanie systemu Państwowego Ratownictwa Medycznego w Polsce. Akty prawne regulujące funkcjonowanie systemu Państwowego Ratownictwa Medycznego. Rola i zadania pielęgniarki w jednostkach ratownictwa medycznego. Zakres medycznych działań ratowniczych podejmowanych przez pielęgniarki w systemie.

2. Internistyczne stany zagrożenia życia.

3. Wyróżniki medycyny katastrof. Fazy i organizowanie akcji ratunkowej. Modele

i zasady współpracy międzynarodowej.

4. Zarządzanie kryzysowe w katastrofach klęskach żywiołowych.

5. Prawa człowieka w sytuacjach nadzwyczajnych.

6. Ocena stanu życia i zdrowia w miejscu katastrof, segregacja chorych, przygotowanie poszkodowanych do transportu, współpraca z jednostkami ratownictwa medycznego.

7. Poznanie dostępnej diagnostyki obrazowej i laboratoryjnej przypisanej dla szpitalnych oddziałów

ratunkowych.

8. Prawidłowe planowanie diagnostyki obrazowej i laboratoryjnej u pacjentów w stanie zagrożenia życia i zdrowia.

Laboratoria:

1. Pierwsza pomoc przy ranach, krwotokach. Rodzaje opatrunków, sposoby zaopatrywania oraz wyposażenie apteczki.

2. Postępowanie ratownicze w przypadku obrażeń termicznych: oparzeń, odmrożeń.

3. Pierwsza pomoc w nagłych stanach internistycznych: hipoglikemia, hiperglikemia, udar mózgu, atak astmy oskrzelowej.

4. Wstrząsy – przyczyny, rodzaje, ocena i rozpoznanie, postacie kliniczne i postępowanie.

5. Zatrucia – przyczyny, rodzaje oraz postępowania ratownicze w przypadku zatruć. Odtrutki.

6. Katastrofy. Segregacja – triage.

7. Prawidłowo rozpoznaje stan poszkodowanego I analogicznie do jego stanu przyporządkowuje odpowiednie badania diagnostyczne z wypisaniem skierowania.

## Metody kształcenia

Wykład konwencjonalny, ćwiczenia praktyczne, pogadanki, metody aktywizujące, symulacja medyczna

## Efekty uczenia się i metody weryfikacji osiągania efektów uczenia się

| Opis efektu | Symbole efektów | Metody weryfikacji | Forma zajęć |
|---|---|---|---|
| zna standardy i procedury postępowania w stanach nagłych i zabiegach ratujących życie; | • D.W40 | • kolokwium | • Wykład |
| rozpoznaje stany zagrożenia życia i opisuje monitorowanie pacjentów metodami przyrządowymi i bezprzyrządowymi; | • D.W45 | • bieżąca kontrola na zajęciach | • Laboratorium |
| objaśnia algorytmy postępowania resuscytacyjnego w zakresie podstawowych zabiegów resuscytacyjnych (BLS ? basic life support) i zaawansowanego podtrzymywania życia (ALS ? advanced life support); | • D.W46 | • bieżąca kontrola na zajęciach | • Laboratorium |
| opisuje procedury zabezpieczenia medycznego w zdarzeniach masowych i katastrofach oraz w sytuacjach szczególnych, takich jak skażenia chemiczne, radiacyjne i biologiczne; | • D.W48 | • kolokwium | • Wykład |
| zna zasady pierwszej pomocy przedmedycznej; | • D.W49 | • bieżąca kontrola na zajęciach | • Laboratorium |
| doraźnie unieruchamia złamania kości, zwichnięcia i skręcenia oraz przygotowuje pacjenta do transportu; | • D.U14 | • bieżąca kontrola na zajęciach | • Laboratorium |
| prowadzi edukację w zakresie udzielania pierwszej pomocy w stanach zagrożenia zdrowia; | • D.U15 | • aktywność w trakcie zajęć<br>• bieżąca kontrola na zajęciach | • Laboratorium |
| rozpoznaje stany nagłego zagrożenia zdrowia; | • D.U16 | • bieżąca kontrola na zajęciach | • Laboratorium |
| wykonuje defibrylację automatyczną (AED) i bezprzyrządowe udrażnianie dróg oddechowych | • D.U17 | • bieżąca kontrola na zajęciach | • Laboratorium |
| doraźnie tamuje krwawienia i krwotoki; | • D.U23 | • bieżąca kontrola na zajęciach | • Laboratorium |
| potrafi rozpoznawać wskazania do wykonania określonych badań diagnostycznych i posiada umiejętności umożliwiające wystawianie skierowań na określone badania diagnostyczne; | • D.U34 | • aktywność w trakcie zajęć<br>• obserwacje i ocena umiejętności praktycznych studenta | • Laboratorium |
| szanuje godność i autonomię osób powierzonych opiece; | • D.K1 | • bieżąca kontrola na zajęciach | • Laboratorium |
| systematycznie wzbogaca wiedzę zawodową i kształtuje umiejętności, dążąc do profesjonalizmu; | • D.K2 | • kolokwium | • Wykład |
| przestrzega wartości, powinności i sprawności moralnych w opiece; | • D.K3 | • bieżąca kontrola na zajęciach | • Laboratorium |
| wykazuje odpowiedzialność moralną za człowieka i wykonywanie zadań zawodowych; | • D.K4 | • bieżąca kontrola na zajęciach | • Laboratorium |
| przestrzega praw pacjenta; | • D.K5 | • bieżąca kontrola na zajęciach | • Laboratorium |
| rzetelnie i dokładnie wykonuje powierzone obowiązki zawodowe; | • D.K6 | • obserwacje i ocena umiejętności praktycznych studenta | • Laboratorium |
| przestrzega tajemnicy zawodowej; | • D.K7 | • dyskusja | • Laboratorium |
| współdziała w ramach zespołu interdyscyplinarnego w rozwiązywaniu dylematów etycznych z zachowaniem zasad kodeksu etyki zawodowej; | • D.K8 | • dyskusja | • Laboratorium |
| jest otwarty na rozwój podmiotowości własnej i pacjenta; | • D.K9 | • dyskusja | • Laboratorium |
| przejawia empatię w relacji z pacjentem i jego rodziną oraz współpracownikami. | • D.K10 | • bieżąca kontrola na zajęciach | • Laboratorium |
| zna rodzaje badań diagnostycznych i posiada wiedzę w zakresie ich zlecani | • D.W52 | • kolokwium | • Wykład |

## Warunki zaliczenia

WYKŁAD:

Zaliczenie wykładów: zaliczenie z oceną. Metodą weryfikacji efektów kształcenia jest egzamin pisemny – test z zagadnień programowych wykładów opracowanych w formie pytań. Warunkiem zaliczenia egzaminu jest uzyskanie określonej minimalnej liczby punktów na zaliczenie na ocenę dostateczną: 60% prawidłowych odpowiedzi.

Laboratoria: Kończą się zaliczeniem z oceną. Efekty kształcenia będą weryfikowane trzema sposobami: 1.Wejściówki z zakresu tematów z poprzednich zajęć. Zaliczenie na ocenę dostateczną stanowi 60% możliwych do zdobycia punktów.

2.Zaliczenie praktyczne następujących umiejętności: badanie urazowe poszkodowanego, RKO osoby dorosłej oraz dziecka, pierwsza pomoc w NSZŻ. Za każde zadanie student otrzymuje ocenę. Część praktyczna będzie oceniana na podstawie prawidłowo wykonanego algorytmu, bądź danej procedury.

3.Aktywność na zajęciach oraz przygotowanie prezentacji z zakresu pierwszej pomocy we wskazanym nagłym stanie zagrożenia życia. Ocena z ćwiczeń będzie średnią arytmetyczną ocen uzyskanych za poszczególne formy.

Samokształcenie obejmuje treści z podanej literatury przedmiotu. Warunkiem zaliczenia jest przygotowanie pracy pisemnej na wybrany

temat. Ocena końcowa z przedmiotu jest średnią arytmetyczną uzyskanych ocen ze wszystkich form zajęć.

Ocena końcowa będzie wystawiana na podstawie średnich arytmetyczna wszystkich ocen jakie zdobył student w trakcie nauki przedmiotu.

Wyniki średniej arytmetycznej ustala się zgodnie z zasadą: średnia 3,25 stanowi ocenę końcową 3,5; średnia 3,75 stanowi ocenę końcową 4,0; średnia 4,25 stanowi ocenę końcową 4,5; średnia 4,75 stanowi ocenę końcową 5,0.

## Literatura podstawowa


1. Jakubaszko J (red.).ABC Resuscytacji, Wydawnictwo Medyczne Górnicki., Wrocław 2005.

2. Jakubaszko J (red.).Ratownik medyczny, Wydawnictwo Medyczne Górnicki., Wrocław 2003.

3. Mattu A, Brady W., EKG w medycynie ratunkowej,. Wydawnictwo Medyczne Górnicki, Wrocław 2006.

4. Nowakowski R., Klonowski R., Organizacja zabezpieczenia medycznego katastrof i stanów nagłych, A. M. Łódź 1997.

5. Jakubaszko J (red.). Medycyna ratunkowa. Stany nagłe pochodzenia wewnętrznego,. Wydawnictwo Medyczne Górnicki, Wrocław

2003.

6. Hanson W. Procedury w intensywnej terapii III, MedMedia 2009.

7. Marino P.L., (red.) Intensywna terapia (ICU), Urban & Partner 2009.

8. Colguhoun M.C., Handley A.J., Evans T. R.: ABC Resuscytacji. Wyd. Medyczne Górnicki, Wrocław 2002.

9. Kamiński B., Kubler A. (red.): Anestezjologia i intensywna terapia. PZWL,

Warszawa 2005.

10. Zawadzki A. (red.): Medycyna ratunkowa i medycyna katastrof. PZWL,

Warszawa 2005.

11. Keim S. M. Ratunkowa na dyżurze. PZWL, Warszawa 2005.

12. Chomiczewski K., Kocik J., Szkoda T.: Bioterroryzm. PZWL, Warszawa 2005.

13. Kowalczyk M., Rump S., Kołaciński Z.: Medycyna katastrof chemicznych. PZWL, Warszawa 2005.

14. Wytyczne Europejskiej Rady Resuscytacji 2010


## Literatura uzupełniająca

## Uwagi

Zmodyfikowane przez dr n. med. Joanna Hoffmann-Aulich (ostatnia modyfikacja: 10-05-2017 14:16)

Wygenerowano automatycznie z systemu SylabUZ