

Medyczne czynności ratunkowe w szpitalnym oddziale ratunkowym - profil zachowawczy - opis przedmiotu

Informacje ogólne	
Nazwa przedmiotu	Medyczne czynności ratunkowe w szpitalnym oddziale ratunkowym - profil zachowawczy
Kod przedmiotu	12.0-WL-RAT-MCPZ
Wydział	Wydział Lekarski i Nauk o Zdrowiu
Kierunek	Ratownictwo medyczne
Profil	praktyczny
Rodzaj studiów	pierwszego stopnia z tyt. licencjata
Semestr rozpoczęcia	semestr zimowy 2018/2019

Informacje o przedmiocie	
Semestr	5
Liczba punktów ECTS do zdobycia	3
Typ przedmiotu	obowiązkowy
Język nauczania	polski
Sylabus opracował	

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
Ćwiczenia	75	5	75	5	Zaliczenie na ocenę

Cel przedmiotu

Utrwalenie dotychczas zdobytej wiedzy z zakresu medycznych czynności ratunkowych w przypadkach kardiologicznych, internistycznych, neurologicznych itp. Pogłębienie wiedzy i umiejętności w w/w zakresie. Nauka studenta do podejmowania decyzji w konkretnych stanach klinicznych i omawiania postępowania. Sytuacje szczególne w zaawansowanych zabiegach ratujących Życie. Kreowanie zachowania mającego na celu zwracanie uwagi na objawy chorobowe i wysnuwanie diagnoz ratowniczych. Nauka profesjonalnej opieki medycznej nad chorym w ciężkim stanie. Nadzór ratownika nad pacjentem z GCS

Wymagania wstępne

- umiejętność wykonywania medycznych czynności ratunkowych;
- znajomość algorytmów ALS;
- znajomość anatomii, fizjologii i patologii człowieka;
- znajomość farmakologii;

Zakres tematyczny

Opieka i wykonywanie medycznych czynności ratunkowych u pacjentów z poszczególnych dziedzin medycyny:

- Kardiologia:
 - Pacjent z Ostрым Zespołem Wieńcowym STEMI i NSTEMI – obserwacja stanu klinicznego, interpretacja objawów i zapisu EKG 12'sto odprowadzeniowego.
 - Pacjent we wstrząsie kardiogennym – ocena stanu klinicznego pacjenta, obserwacja objawów, wdrażenie leczenia.
 - Bloki AV I°,II°,III° – ocena pacjenta wydolności pacjenta i zastosowanie leczenia w ramach szpitalnego oddziału ratunkowego.
 - Różnicowanie tachykardii – rozpoznanie częstoskurczu nadkomorowego i komorowego – ocena pacjenta i rozpoczęcie leczenia,
 - Bradykardia – interpretacja zapisu EKG.
 - Najczęstsze zaburzenia rytmu serca – np. migotanie przedsionków.
 - Przygotowanie pacjenta do i wykonanie ratunkowej kardiowersji elektrycznej.
 - Obrzęku płuc – osłuchanie i interpretacja badania, nauka rozpoznawania, różnicowania i leczenia.
 - Zatorowość płucna – rozpoznawanie, obserwacja objawów klinicznych, nauka leczenia.
 - Stymulatory i kardiowertery – rozpoznanie zapisu EKG charakterystycznego dla stymulatora, postępowanie z pacjentem po licznych wylądowaniach kardiowertera.
- Interna:
 - Pacjent z ostrym zapaleniem trzustki – objawy, postać kliniczna, wdrażenie leczenia.
 - Zaburzenia glikemii hiperglikemia i hipoglikemia – objawy, postępowanie.
 - Zaburzenia elektrolitowe – poszukiwanie zmian w EKG, zbieranie dokładnego wywiadu, obserwacja chorego, wdrażenie leczenia.
 - Zaburzenia hormonalne np. przełom tarczycowy.
 - Zaburzenie gospodarki wodnej – obserwacja stanu klinicznego, rozpoczęcie leczenia.
 - Pacjenci z niskim poziomem hemoglobiny o różnym podłożu – obserwacja stanu klinicznego, zebranie dokładnego wywiadu, rozpoczęcie leczenia.
 - Marskość wątroby – obserwacja stanu klinicznego, zebranie wywiadu, rozpoczęcie leczenia.
 - Żółtaczka – obserwacja stanu klinicznego, zebranie wywiadu, rozpoczęcie leczenia.
- Pulmonologia:

- Zaostrzenie astmy – osłuchanie i interpretacja badania, różnicowanie z innymi chorobami, rozpoczęcie leczenia.
- POCHP – osłuchanie i interpretacja badania, różnicowanie z innymi chorobami, rozpoczęcie leczenia, prawidłowa tlenoterapia.
- Zapalenie płuc – osłuchanie i interpretacja badania, różnicowanie z innymi chorobami, rozpoczęcie leczenia, prawidłowa tlenoterapia.
- Płyn w jamie opłucnowej - osłuchanie i interpretacja badania, różnicowanie z innymi chorobami, rozpoczęcie leczenia, prawidłowa tlenoterapia.
- Rozedma – osłuchanie i interpretacja badania, różnicowanie z innymi chorobami, rozpoczęcie leczenia, prawidłowa tlenoterapia.
- Zakaźny:
 - Róża – obraz kliniczny, różnicowanie z innymi chorobami.
 - Zapalenie opon mózgowo-rdzeniowych – obraz kliniczny, zebranie wywiadu, rozpoczęcie leczenia.
 - Biegunka zakaźna – ocena stanu pacjenta, zebranie wywiadu, obserwacja stanu klinicznego, rozpoczęcie leczenia.
 - Toksyczny obrzęk płuc – obserwacja, różnicowanie, dyskusja na ten temat.
 - Choroby zakaźne typu HIV,WZW (różne typy) itp. - zebranie prawidłowego wywiadu, obserwacja stanu klinicznego, interpretacja objawów.
- Chirurgia ogólna:
 - Ostry brzuch – badanie jamy brzusznej interpretacja badania, obserwacja stanu klinicznego, zebranie wywiadu, postawienie diagnozy ratowniczej.
 - Perforacja – nauka rozpoznawania i badania chorego, obserwacja stanu klinicznego, rozpoczęcie prawidłowego zaopatrywania – przygotowanie do zabiegu operacyjnego.
 - Krwawienie z przewodu pokarmowego – zebranie wywiadu od pacjenta, obserwacja stanu klinicznego, zbadanie jamy brzusznej i per rectum, interpretacja danych i postawienie diagnozy ratowniczej.
 - Zapalenie wyrostka robaczkowego – różnicowanie i prawidłowe rozpoznanie, wdrążenie leczenia przeciw bólowego.
 - Niedrożność jelit – badanie jamy brzusznej, zebranie szczegółowego wywiadu od chorego, interpretacja danych, postawienie diagnozy ratowniczej – prawidłowe zaopatrzenie chorego.
 - Przepuklina – badanie jamy brzusznej, obserwacja stanu klinicznego, nauka odprowadzenia przepukliny.
 - Kamica pęcherzyka żółciowego – zebranie wywiadu od pacjenta, zbadanie jamy brzusznej, interpretacja danych, postawienie diagnozy ratowniczej, rozpoczęcie leczenia.
- Chirurgia naczyń:
 - Ostre niedokrwienie kończyn – zebranie wywiadu, badanie kończyn, obserwacja stanu klinicznego, interpretacja danych, postawienie diagnozy ratowniczej.
 - Zakrzepica – zebranie wywiadu, badanie kończyn, obserwacja stanu klinicznego, interpretacja danych, postawienie diagnozy ratowniczej.
 - Tętniaki jamy brzusznej – zebranie wywiadu, badanie kończyn, obserwacja stanu klinicznego, interpretacja danych, postawienie diagnozy ratowniczej.
- Urologia:
 - Kolka nerkowa – zebranie wywiadu, badanie, obserwacja stanu klinicznego, interpretacja danych, postawienie diagnozy ratowniczej, rozpoczęcie leczenia.
 - Zatrzymanie moczu – zebranie wywiadu, badanie, obserwacja stanu klinicznego, interpretacja danych, postawienie diagnozy ratowniczej, rozpoczęcie leczenia, cewnikowanie pęcherza moczowego.
 - Zakażenie układu moczowego – zebranie wywiadu, badanie, obserwacja stanu klinicznego, interpretacja danych, postawienie diagnozy ratowniczej, rozpoczęcie leczenia.
 - Urosepsa – zebranie wywiadu, badanie, obserwacja stanu klinicznego, interpretacja danych, postawienie diagnozy ratowniczej, rozpoczęcie leczenia.
- Nefrologia:
 - Dializa – nauka postępowanie z pacjentem, który jest dializowany.
 - ONN – prawidłowy algorytm postępowania.
- Torakochirurgia:
 - Odma – zebranie wywiadu, badanie klatki piersiowej, obserwacja stanu klinicznego, interpretacja danych, postawienie diagnozy ratowniczej, rozpoczęcie leczenia.
 - Złamanie żeber, mostka – zebranie wywiadu, badanie klatki piersiowej, obserwacja stanu klinicznego, interpretacja danych, postawienie diagnozy ratowniczej, rozpoczęcie leczenia.
- OIOM:
 - NZK – realizacja protokołu ALS, opieka poresuscytacyjna.
 - Niewydolność oddechowa – zebranie wywiadu, badanie, obserwacja stanu klinicznego, interpretacja danych, postawienie diagnozy ratowniczej, rozpoczęcie leczenia.
- Neurologia:
 - Udary – zebranie wywiadu, badanie neurologiczne, obserwacja stanu klinicznego, interpretacja danych, postawienie diagnozy ratowniczej.
 - Porażenie nerwu twarzowego i trójdzielnego – zebranie wywiadu, badanie neurologiczne, obserwacja stanu klinicznego, interpretacja danych, postawienie diagnozy ratowniczej.
 - Zawroty głowy – zebranie wywiadu, badanie neurologiczne, obserwacja stanu klinicznego, interpretacja danych, postawienie diagnozy ratowniczej, rozpoczęcie leczenia.
 - Bóle głowy – zebranie wywiadu, badanie neurologiczne, obserwacja stanu klinicznego, interpretacja danych, postawienie diagnozy ratowniczej, rozpoczęcie leczenia.

Metody kształcenia

Zajęcia w szpitalnym oddziale ratunkowym w małych grupach. Praca z pacjentem pod nadzorem instruktora.

Efekty uczenia się i metody weryfikacji osiągania efektów uczenia się

Opis efektu	Symbole efektów	Metody weryfikacji	Forma zajęć
zna budowę anatomiczną człowieka co pomaga przy badaniu chorego i stawianiu diagnozy ratowniczej	• <u>K_W01</u>	• obserwacje i ocena umiejętności praktycznych studenta	• Ćwiczenia

Opis efektu	Symbolo efektów	Metody weryfikacji	Forma zajęć
zna i rozumie mechanizmy zachodzące w organizmie ludzkim co sprzyja postawieniu diagnozy ratowniczej	• K_W02	• obserwacje i ocena umiejętności praktycznych studenta	• Ćwiczenia
umie obserwować stan kliniczny chorego i dostrzegać objawy chorobowe	• K_W03	• obserwacje i ocena umiejętności praktycznych studenta	• Ćwiczenia
umie zbadać i ocenić stan pacjenta	• K_W04	• obserwacje i ocena umiejętności praktycznych studenta	• Ćwiczenia
umie zapewnić profesjonalną opiekę medyczną nad pacjentem w różnym stanie, z różną jednostką chorobową	• K_W05	• obserwacje i ocena umiejętności praktycznych studenta	• Ćwiczenia
zna działanie leków i wie jak je dawkować. Umie dobierać właściwe leki do jednostki chorobowej	• K_W07	• obserwacje i ocena umiejętności praktycznych studenta	• Ćwiczenia
umie porozumiewać się z pacjentem o różnym stopniu trudności komunikacyjnej, celem zebrania wywiadu chorobowego i postawienia diagnozy ratowniczej; umie przekazać zebrane informację innym członkom zespołu terapeutycznego	• K_U02	• obserwacje i ocena umiejętności praktycznych studenta	• Ćwiczenia
na podstawie badania, oceny stanu klinicznego pacjenta i zebranych danych z wywiadu, potrafi postawić diagnozę ratowniczą	• K_U04	• obserwacje i ocena umiejętności praktycznych studenta	• Ćwiczenia
na podstawie diagnozy ratowniczej potrafi zaplanować działania zgodne z aktualną wiedzą medyczną, algorytmami i obowiązującym prawem	• K_U05	• obserwacje i ocena umiejętności praktycznych studenta	• Ćwiczenia
w jasny i przejrzysty sposób umie przekazać pacjentowi informacje na temat jego aktualnego stanie zdrowia i propozycji leczenia	• K_U06	• obserwacje i ocena umiejętności praktycznych studenta	• Ćwiczenia
zna zakres obowiązków jakie może wykonywać ratownik samodzielnie i umie je zastosować w konkretnych jednostkach klinicznych	• K_U07	• obserwacje i ocena umiejętności praktycznych studenta	• Ćwiczenia
umie współpracować z innymi członkami zespołu terapeutycznego i wykonywać czynności pod nadzorem lekarza systemu	• K_U08	• obserwacje i ocena umiejętności praktycznych studenta	• Ćwiczenia
umie przygotowywać leki zgodnie z kartą zleceń lekarskich; umie podawać leki różnymi drogami	• K_U09	• obserwacje i ocena umiejętności praktycznych studenta	• Ćwiczenia
umie obsługiwać aparaturę medyczną i zna jej zastosowanie, wie jak zachować ją w czystości	• K_U10	• obserwacje i ocena umiejętności praktycznych studenta	• Ćwiczenia
jest zdolny do pracy zespołowej	• K_U12	• obserwacje i ocena umiejętności praktycznych studenta	• Ćwiczenia
umie przygotować pacjenta do transportu i zapewnia mu właściwą opiekę medyczną	• K_U13	• obserwacje i ocena umiejętności praktycznych studenta	• Ćwiczenia
zapewnia wsparcie psychiczne pacjentowi w trakcie pobytu w szpitalu	• K_U14	• obserwacje i ocena umiejętności praktycznych studenta	• Ćwiczenia
prowdzi dokumentację medyczną zgodnie z zasadami przyjętymi w miejscu odbywania praktyk	• K_U16	• obserwacje i ocena umiejętności praktycznych studenta	• Ćwiczenia

Opis efektu	Symbole efektów	Metody weryfikacji	Forma zajęć
dochowuje tajemnicy lekarskiej, wykonuje procedury medyczne zgodnie z obowiązującymi zasadami etyki	• K_K03	• obserwacje i ocena umiejętności praktycznych studenta	• Ćwiczenia
wykonuje medyczne czynności ratunkowe z poszanowaniem godności ludzkiej	• K_K04	• obserwacje i ocena umiejętności praktycznych studenta	• Ćwiczenia

Warunki zaliczenia

Warunkiem zaliczenia zajęć jest uzyskanie pozytywnych ocen ze wszystkich zajęć, przewidzianych do realizacji w ramach programu. Ocenie podlega aktywność na zajęciach, test umiejętności praktycznych, udział w czynnościach ratunkowych jako członek zespołu.

W przypadkach nieobecności, Student powinien uzupełnić braki w terminie uzgodnionym z prowadzącym zajęcia.

Ocena końcowa to średnia arytmetyczna wszystkich form przewidzianych do realizacji 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. Andres J. (red), Wytyczne resuscytacji 2015, Polska Rada Resuscytacji, 2016.
2. Chmiel D., Cichańska M., Kłos E. Medyczne czynności ratunkowe, PZWL, 2015.
3. Kózka M., Rumian B., Maślanka M., Piele gniarstwo ratunkowe, PZWL, 2013.

Literatura uzupełniająca

1. Mattu A., Brady W.: EKG w medycynie ratunkowej. Górnicki Wydawnictwo Medyczne, Wrocław 2011.
2. Orebaugh S.L., red. wyd. pol. Andres J., Atlas technik i metod zabezpieczania dróg oddechowych, Elsevier Urban&Partner, 2011.
3. Paciorek P., Patrzala A., Kłos E., Medyczne czynności ratunkowe, PZWL, 2014.
4. Serafin P., Schue R., Poste powanie w nagłych przypadkach medycznych, wyd. Edra Urban &Partnerzy, 2014.

Uwagi

Sylabus opracował: mgr Katarzyna Ostaszewska

Zmodyfikowane przez dr Ewa Skorupka (ostatnia modyfikacja: 08-06-2018 13:28)

Wygenerowano automatycznie z systemu SylabUZ