

**SYLABUS**  
**DOTYCZY CYKLU KSZTAŁCENIA 2021-2024**  
*(skrajne daty)*

Rok akademicki 2021/2022

**1. PODSTAWOWE INFORMACJE O PRZEDMIOCIE**

Nazwa przedmiotu	<b>PZ wakacyjna - szpitalny oddział ratunkowy (SOR)</b>
Kod przedmiotu*	PZwSOR
nazwa jednostki prowadzącej kierunek	Kolegium Nauk Medycznych
Nazwa jednostki realizującej przedmiot	
Kierunek studiów	Ratownictwo Medyczne
Poziom studiów	Studia I stopnia
Profil	Praktyczny
Forma studiów	Stacjonarne/niestacjonarne
Rok i semestr/y studiów	Rok 1, Semestr II
Rodzaj przedmiotu	Praktyki zawodowe
Język wykładowy	Polski
Koordinator	Wg przydziału
Imię i nazwisko osoby prowadzącej / osób prowadzących	Opiekunowie praktyk wyznaczeni w jednostce, gdzie odbywa się praktyka

\* -opcjonalnie, zgodnie z ustaleniami w Jednostce

**1.1. Formy zajęć dydaktycznych, wymiar godzin i punktów ECTS**

Semest r (nr)	Wykł.	Ćw.	Konw	Lab.	Sem.	ZP	Prakt.	Inne (jakie?)	Liczba pkt. ECTS
II	-	-	-	-	-	-	168	-	6

**1.2. Sposób realizacji zajęć**

- zajęcia w formie tradycyjnej
- zajęcia realizowane z wykorzystaniem metod i technik kształcenia na odległość

**1.3 Forma zaliczenia przedmiotu (z toku) (egzamin, zaliczenie z oceną, zaliczenie bez oceny)**

## 2. WYMAGANIA WSTĘPNE

Zaliczanie treści programowych z I roku studiów z zakresu podstawowych zabiegów medycznych, technik zabiegów medycznych, procedur ratunkowych przedszpitalnych.

## 3. CELE, EFEKTY UCZENIA SIĘ, TREŚCI PROGRAMOWE I STOSOWANE METODY DYDAKTYCZNE

### 3.1 Cele przedmiotu

C <sub>1</sub>	Celem realizacji zajęć z przedmiotu jest przygotowanie studenta do poszerzenia wiedzy w zakresie sprawowania opieki nad pacjentem w trakcie działań ratunkowych oraz organizacji opieki nad pacjentem w trakcie wykonywania medycznych czynności ratunkowych w warunkach Szpitalnego Oddziału Ratunkowego
C <sub>2</sub>	Kształtowanie i doskonalenie umiejętności w zakresie techniki zabiegów i medycznych czynności ratunkowych
C <sub>3</sub>	Kształtowanie postawy studenta do systematycznego pogłębiania wiedzy i doskonalenia umiejętności oraz przekonania o znaczeniu wiedzy i umiejętności z techniki zabiegów w praktyce zawodowej ratownika medycznego

### 3.2 Efekty uczenia się dla przedmiotu

EK (efekt uczenia się)	Treść efektu uczenia się zdefiniowanego dla przedmiotu	Odniesienie do efektów kierunkowych <sup>1</sup>
EK_01	Absolwent potrafi oceniać stan pacjenta w celu ustalenia sposobu postępowania ratunkowego	C.U1
EK_02	Absolwent potrafi układać pacjenta do badania obrazowego	C.U2
EK_03	Absolwent potrafi przeprowadzać wywiad medyczny z pacjentem dorosłym w zakresie niezbędnym do podjęcia medycznych czynności ratunkowych	C.U7
EK_04	Absolwent potrafi oceniać stan świadomości pacjenta	C.U8
EK_05	Absolwent potrafi układać pacjenta w pozycji właściwej dla rodzaju choroby lub odniesionych obrażeń ciała	C.U9
EK_06	Absolwent potrafi wykonywać elektrokardiogram i interpretować go w podstawowym zakresie	C.U13
EK_07	Absolwent potrafi monitorować czynność układu krążenia metodami nieinwazyjnymi	C.U14
EK_08	Absolwent potrafi monitorować stan pacjenta metodami nieinwazyjnymi	C.U18
EK_09	Absolwent potrafi podawać pacjentowi leki i płyny	C.U20
EK_10	Absolwent potrafi oznaczać stężenie glukozy z użyciem glukometru	C.U21
EK_11	Absolwent potrafi monitorować czynności życiowe pacjenta podczas badania diagnostycznego	C.U32

<sup>1</sup> W przypadku ścieżki kształcenia prowadzącej do uzyskania kwalifikacji nauczycielskich uwzględnić również efekty uczenia się ze standardów kształcenia przygotowującego do wykonywania zawodu nauczyciela.

EK_12	Absolwent potrafi prowadzić wentylację zastępczą z użyciem worka samorozprężalnego i respiratora transportowego	C.U45
EK_13	Absolwent potrafi wykonywać defibrylację elektryczną z użyciem defibrylatora manualnego i zautomatyzowanego	C.U46
EK_14	Absolwent potrafi wykonywać dostęp doszpikowy przy użyciu gotowego zestawu	C.U49
EK_15	Absolwent potrafi wdrażać odpowiednie postępowanie w odmie opłucnowej zagrażającej życiu	C.U53
EK_16	Absolwent potrafi dokonywać segregacji medycznej przedszpitalnej pierwotnej i wtórnej oraz segregacji szpitalnej	C.U58
EK_17	Absolwent potrafi transportować pacjenta w warunkach przedszpitalnych, wewnątrzszpitalnych i międzyszpitalnych	C.U61
EK_18	Absolwent potrafi wykonywać procedury medyczne pod nadzorem lub na zlecenie lekarza	C.U65
EK_19	Absolwent jest gotów do aktywnego słuchania, nawiązywania kontaktów interpersonalnych, skutecznego i empatycznego porozumiewania się z pacjentem	K.01
EK_20	Absolwent jest gotów do dostrzegania czynników wpływających na reakcje własne i pacjenta	K.02
EK_21	Absolwent jest gotów do samodzielnego wykonywania zawodu zgodnie z zasadami etyki ogólnej i zawodowej oraz holistycznego i zindywidualizowanego podejścia do pacjenta, uwzględniającego poszanowanie jego praw	K.03
EK_22	Absolwent jest gotów do organizowania pracy własnej i współpracy w zespole specjalistów, w tym z przedstawicielami innych zawodów medycznych, także w środowisku wielokulturowym i wielonarodowościowym	K.04
EK_23	Absolwent jest gotów do dostrzegania i rozpoznawania własnych ograniczeń, dokonywania samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych	K.05
EK_24	Absolwent jest gotów do kierowania się dobrem pacjenta	K.06

### 3.3 Treści programowe

#### A. Problematyka wykładu

Nie dotyczy

#### B. Problematyka ćwiczeń audytoryjnych, konwersatoryjnych, laboratoryjnych, zajęć praktycznych

Treści merytoryczne
Nawiązywanie i podtrzymywanie kontaktu terapeutycznego z pacjentem
Współpraca z lekarzem, pielęgniarką i pozostałym personelem medycznym w zakresie medycznych czynności ratunkowych

Zakładanie wkłucia dożylnego
Pobieranie krwi do badań laboratoryjnych
Podłączanie dożylnego wlewu kroplowego
Wykonanie iniekcji domięśniowej
Wykonanie iniekcji podskórnej
Zakładanie cewnika do pęcherza moczowego
Zakładanie zgłębnika do żołądka
Płukanie żołądka
Zabezpieczanie materiału do badań toksykologicznych
Zakładanie opatrunku na ranę
Przeprowadzanie wywiadu ratowniczego z pacjentem
Zachowanie zasad aseptyki i antyseptyki podczas wykonywania medycznych czynności ratunkowych
Pomiar i interpretacja podstawowych parametrów życiowych, wyników badań laboratoryjnych
Dokonywanie ratowniczej oceny stanu chorego/poszkodowanego
Posługiwanie się medycznymi skalami oceny stanu ogólnego i ciężkości obrażeń
Ocena stanu przytomności pacjenta przy użyciu skal medycznych
Wykonywanie EKG i interpretacja wyników
Podłączanie aparatury monitorującej
Rozpoznawanie stanu zagrożenia życia i zdrowia
Ocena stanu pacjentów przyjmowanych do szpitala i przygotowanie ich do badań diagnostycznych
Zastosowanie tlenoterapii
Udrażnianie dróg oddechowych bezprzyrządowo i przyrządowo
Interpretacja reakcji chorego/poszkodowanego na wykonywane zabiegi medyczne
Obliczanie dawek leków
Wyjaśnianie działania leków ratujących życie oraz reakcje somatyczne występujące po ich podaniu
Dokumentowanie sytuacji zdrowotnej, jej dynamikę zmian i realizowanej opieki.
Przekazywanie informacji członkom zespołu terapeutycznego o chorym z chorobami chirurgicznymi
Szanowanie godności i autonomii osób powierzonych opiece
Identyfikowanie problemów oraz odpowiednio do nich określanie priorytetów działań
Realizacja zadań zawodowych dbając o bezpieczeństwo własne, współpracowników oraz otoczenia
Dostrzeganie potrzeby ciągłego samokształcenia a także potrzeby całonocnej aktywności ruchowej do wykonywania pracy ratownika medycznego
Współpraca w zespole pełniąc w nim różne role i stosując zasady „fair play”
Kształtowanie samodyscypliny i samooceny oraz poczucie odpowiedzialności za zdrowie i bezpieczeństwo własne i drugiego człowieka;
Rozwiązywanie najczęstszych problemów związanych z wykonywaniem zawodu ratownika medycznego

### 3.4 Metody dydaktyczne

Praktyki zawodowe, instruktaż, objaśnienie, analiza dokumentacji, analiza przypadków, praca z pacjentem

Np.:

*Wykład: wykład problemowy, wykład z prezentacją multimedialną, metody kształcenia na odległość*

*Ćwiczenia: analiza tekstów z dyskusją, metoda projektów (projekt badawczy, wdrożeniowy, praktyczny), praca w grupach (rozwiązywanie zadań, dyskusja), gry dydaktyczne, metody kształcenia na odległość*

*Laboratorium: wykonywanie doświadczeń, projektowanie doświadczeń*

## 4. METODY I KRYTERIA OCENY

### 4.1 Sposoby weryfikacji efektów uczenia się

Symbol efektu	Metody oceny efektów uczenia się (np.: kolokwium, egzamin ustny, egzamin pisemny, projekt, sprawozdanie, obserwacja w trakcie zajęć)	Forma zajęć dydaktycznych (w, ćw, ...)
EK_01 - EK_41	OBSERWACJA W TRAKCIE PRAKTYKI ZAWODOWEJ I ZALICZENIE PRAKTYCZNE ZGODNE Z DZIENNICZKIEM PRAKTYK	KARTA ZALICZENIA ZADANIA PRAKTYCZNEGO

### 4.2 Warunki zaliczenia przedmiotu (kryteria oceniania)

#### Formy zaliczenia:

- zaliczenie treści programowych przewidzianych do realizacji w trakcie praktyki zawodowej w ciągu danego semestru
- zaliczenie ma formę praktyczną, poprzez zrealizowanie zagadnień zawarty w treściach programowych przewidzianych do realizacji w danym semestrze
- wymagana jest 100% obecność na zajęciach
- zaliczenie wszystkich umiejętności objętych programem, zawartych w dzienniczku praktyk
- w celu zaliczenia student jest zobowiązany uzyskać co najmniej 60% punktów przewidzianych do realizacji zadań na zaliczeniu
- w celu zaliczenia student jest zobowiązany do wypełnienia pięciu (5) Kart Indywidualnych Ratownika Medycznego i przedłożenie ich kierownikowi praktyki programowej w danym semestrze – Karty Indywidualne Ratownika Medycznego powinna być potwierdzona podpisem i pieczęcią opiekuna

## 5. CAŁKOWITY NAKŁAD PRACY STUDENTA POTRZEBNY DO OSIĄGNIĘCIA ZAŁOŻONYCH EFEKTÓW W GODZINACH ORAZ PUNKTACH ECTS

Forma aktywności	Średnia liczba godzin na zrealizowanie aktywności
Godziny kontaktowe wynikające z harmonogramu studiów	168
Inne z udziałem nauczyciela akademickiego (udział w konsultacjach, egzaminie)	-
Godziny niekontaktowe – praca własna studenta	-

(przygotowanie do zajęć, egzaminu, napisanie referatu itp.)	
SUMA GODZIN	168
<b>SUMARYCZNA LICZBA PUNKTÓW ECTS</b>	<b>6</b>

*\* Należy uwzględnić, że 1 pkt ECTS odpowiada 25-30 godzin całkowitego nakładu pracy studenta.*

## 6. PRAKTYKI ZAWODOWE W RAMACH PRZEDMIOTU

wymiar godzinowy	168
zasady i formy odbywania praktyk	Praktyki Zawodowe na Szpitalnym Oddziale Ratunkowym w czasie wakacji

## 7. LITERATURA

<p>Literatura podstawowa:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Wytyczne resuscytacji 2015. Red. Naukowy Janusz Andres. Polska Rada Resuscytacji, Kraków 2015</li> <li>2. John Emory Campbell, Roy Lee Alson, ITLS 2017 (International Trauma Life Support) - Ratownictwo przedszpitalne w urazach. Medycyna Praktyczna, Kraków 2017</li> </ol>
<p>Literatura uzupełniająca:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Przemysław Guła, Waldemar Machała Postępowanie w obrażeniach ciała w praktyce SOR. PZWL, 2015</li> </ol>

Akceptacja Kierownika Jednostki lub osoby upoważnionej