

SYLABUS

DOTYCZY CYKLU KSZTAŁCENIA 2023-2026
(skrajne daty)

Rok akademicki 2023/2024

1. PODSTAWOWE INFORMACJE O PRZEDMIOCIE

Nazwa przedmiotu	PZ wakacyjna – oddział anestezyjologii i intensywnej terapii (OIOM)
Kod przedmiotu*	PZ w OIOM
nazwa jednostki prowadzącej kierunek	Kolegium Nauk Medycznych
Nazwa jednostki realizującej przedmiot	Instytut Nauk o Zdrowiu
Kierunek studiów	Ratownictwo medyczne
Poziom studiów	Studia I stopnia
Profil	praktyczny
Forma studiów	Stacjonarne/niestacjonarne
Rok i semestr/y studiów	Rok I, II semestr 2,4
Rodzaj przedmiotu	Praktyki zawodowe
Język wykładowy	polski
Koordinator	dr Edyta Niemczyk
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
2							82		3
4							82		3

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

C1	Praktyka Zawodowa ma za zadanie przygotowanie studenta do współpracy z pacjentem, jego rodziną, zespołem terapeutycznym oraz kształtowanie poczucia odpowiedzialności za decyzję o wykonaniu, przebieg i wynik zabiegu, który wykonuje.
----	---

3.2 Efekty uczenia się dla przedmiotu

EK (efekt uczenia się)	Treść efektu uczenia się zdefiniowanego dla przedmiotu	Odniesienie do efektów kierunkowych ¹
EK_01	Absolwent jest gotowy monitorować czynność układu oddechowego, z uwzględnieniem pulsoksymetrii, kapnometrii i kapnografii	C.U11
EK_02	Absolwent jest gotowy podawać pacjentowi leki i płyny	C.U20
EK_03	Absolwent jest gotowy asystować przy czynnościach przygotowawczych do transplantacji narządów	C.U24
EK_04	Absolwent jest gotowy rozpoznawać stany zagrożenia życia u pacjenta po przeszczepie narządu	C.U31
EK_05	Absolwent jest gotowy prowadzić wentylację zastępczą z użyciem worka samorozprężalnego i respiratora transportowego	C.U45
EK_06	Absolwent jest gotowy decydować o niepodejmowaniu resuscytacji krążeniowo-oddechowej lub o odstąpieniu od jej przeprowadzenia	C.U56
EK_07	Absolwent jest gotowy rozpoznawać pewne znamiona śmierci	C.U57
EK_08	Absolwent jest gotów do aktywnego słuchania, nawiązywania kontaktów interpersonalnych, skutecznego i empatycznego porozumiewania się z pacjentem	K.01
EK_09	Absolwent jest gotów do dostrzegania czynników wpływających na reakcje własne i pacjenta	K.02

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

EK_10	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_11	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_12	Absolwent jest gotów do dostrzegania i rozpoznawania własnych ograniczeń, dokonywania samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych	K.05
EK_13	Absolwent jest gotów do kierowania się dobrem pacjenta	K.06

3.3 Treści programowe

A. Problematyka wykładu

Treści merytoryczne
Nie dotyczy

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

Treści merytoryczne
<p>Semestr 2</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Wyposażenie oddziału intensywnej terapii medycznej. 2. Monitorowanie przyrządowe i bezprzyrządowe chorych oddziału intensywnej opieki medycznej. 3. Udział ratownika medycznego w podstawowych zabiegach diagnostycznych i terapeutycznych w oddziale intensywnej terapii medycznej. 4. Badania laboratoryjne. 5. Opieka nad pacjentem nieprzytomnym 6. Opieka nad pacjentem z niewydolnością oddechowo- krążeniową oraz niewydolnością układu nerwowego. <p>Semestr 4</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Całościowe i zindywidualizowane pielęgnowanie chorego nieprzytomnego 2. Zasady postępowania i pielęgnacja w obrzęku płuc 3. Zasady postępowania i pielęgnacja pacjenta w ostrej niewydolności nerek 4. Pielęgnowanie chorego z obrażeniami wielonarządowymi 5. Pielęgnowanie chorego we wstrząsie 6. Opieka nad chorym wentylowanym po zabiegu operacyjnym 7. Metody wspomaganie układu krążenia(IABP, sztuczne komory, ECMO) 8. Opieka nad chorym około transplantacyjna. Mechanizm Śmierć mózgu ,procedura rozpoznawania.

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 - 18	OBSERWACJA W TRAKCIE PRAKTYKI ZAWODOWEJ I ZALICZENIE PRAKTYCZNE ZGODNE Z DZIENNICZKIEM PRAKTYK	PRAKTYKA ZAWODOWA

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 PRAKTYCZNA, POPRZEZ ZREALIZOWANIE ZAGADNIEŃ ZAWARTY W TREŚCIACH PROGRAMOWYCH PRZEWIDZIANYCH DO REALIZACJI W DANYM SEMESTRZE, OCENA CIĄGŁA (BIEŻĄCE PRZYGOTOWANIE DO ZAJĘĆ I AKTYWNOŚĆ)
- WYMAGANA JEST 100% OBECNOŚĆ NA ZAJĘCIACH
- ZALICZENIE WSZYSTKICH UMIEJĘTNOŚCI OBJĘTYCH PROGRAMEM, ZAWARTYCH W DZIENNICZKU PRAKTYK ZGODNIE Z REGULAMINEM PRAKTYK ZAWODOWYCH
- W CELU ZALICZENIA STUDENT JEST OBOWIĄZANY UZYSKAĆ CO NAJMNIEJ 60% PUNKTÓW PRZEWIDZIANYCH DO REALIZACJI ZADAŃ NA ZALICZENIU

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	164
Inne z udziałem nauczyciela akademickiego (udział w konsultacjach, egzaminie)	-
Godziny niekontaktowe – praca własna studenta (przygotowanie do zajęć, egzaminu, napisanie referatu itp.)	6
SUMA GODZIN	170
SUMARYCZNA LICZBA PUNKTÓW ECTS	6

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

6. PRAKTYKI ZAWODOWE W RAMACH PRZEDMIOTU

wymiar godzinowy	164
zasady i formy odbywania praktyk	<p>Praktyka zawodowa realizowana jest w oddziale intensywnej terapii który spełnia wymogi NFZ.</p> <p>Opiekunem praktyk może być lekarz z minimum 3-letnim doświadczeniem pracy na oddziale intensywnej terapii/specjalista w zakresie anestezjologii i intensywnej terapii lub pielęgniarstwa z minimum 3-letnim doświadczeniem pracy na oddziale intensywnej terapii posiadająca specjalizację w dziedzinie anestezjologii i intensywnej opieki medycznej.</p>

7. LITERATURA

<p>Literatura podstawowa:</p> <ol style="list-style-type: none"> Andres J. (red): Wytyczne 2021 Resuscytacji Krążeniowo Oddechowej Europejska i Polska Rada Resuscytacji.,- źródła internetowe Gaszyński W.: Intensywna terapia i wybrane zagadnienia medycyny ratunkowej. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2008. Jakubaszko J. (red.): ABC intensywnej terapii. Górnicki Wydawnictwo Medyczne, Wrocław 2004.
--

4. Dyk D. (red.): *Pielęgniarstwo anestezyjologiczne i intensywnej opieki* Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2018.

Literatura uzupełniająca:

1. *Jakubaszko J. (red.): Medycyna ratunkowa wieku dziecięcego.* Wydawnictwo Urban & Partner, Wrocław 2003.
2. *Misiótek H., Knapik P. (red.): Pierwsza pomoc medyczna z elementami postępowania specjalistycznego.* Wydawnictwo ŚAM, Katowice 2007.
3. *Kruszyński Z. Anestezjologia położnicza, Położnicze stany nagłe* Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2006
4. *Wołowicka L., Dyk D. (red.): Anestezjologia i intensywna opieka.* Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2008.
5. *Krajewska - Kułak E., Rolka H., Jankowiak B.: Standardy i procedury pielęgnowania chorych w stanach zagrożenia życia : podręcznik dla studiów medycznych,* Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2009.
6. *Cenajek - Musiał D., Okulicz - Kozaryn I., Grześkowiak M.: Stany zagrożenia życia: postępowanie lecznicze i leki stosowane w ratownictwie medycznym, Uniwersytet Medyczny im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu. - Wyd. 2, poszerz., Wydawnictwo Naukowe Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego, Poznań 2009.*

Akceptacja Kierownika Jednostki lub osoby upoważnionej