

Nazwa jednostki prowadzącej kierunek:	WYŻSZA SZKOŁA REHABILITACJI					
Nazwa kierunku:	<b>RATOWNICTWO MEDYCZNE</b>					
Poziom kształcenia:	PIERWSZY					
Profil kształcenia:	PRAKTYCZNY					
Moduły wprowadzające / wymagania wstępne:	<b>Efekty kształcenia z przedmiotów:</b> Medycyna ratunkowa, Podstawowe zabiegi medyczne, Techniki zabiegów medycznych, Medyczne czynności ratunkowe, Procedury ratunkowe przedszpitalne, Komunikowanie się z pacjentem i jego rodziną oraz w zespole interdyscyplinarnym					
Nazwa modułu (przedmiot lub grupa przedmiotów):	<b>SZPITALNY ODDZIAŁ RATUNKOWY</b> – praktyka semestr 3					
<b>Forma studiów /liczba godzin/liczba punktów ECTS:</b>	<b>Ogółem</b>	<b>Zajęcia zorganizowane</b>		<b>Praca własna studenta</b>	<b>liczba punktów ECTS</b>	
		<b>teoretyczne</b>	<b>praktyczne</b>			
<b>Studia stacjonarne</b>	Liczba godzin	<b>100</b>	-	<b>100</b>	-	<b>4</b>
<b>Studia niestacjonarne</b>	Liczba godzin		-	<b>100</b>	-	

<b>Cele modułu:</b>
Celem przedmiotu jest dostarczenie studentowi praktycznej umiejętności z zakresu wykonywania świadczeń medycznych innych niż medyczne czynności ratunkowych udzielanych w szpitalnym oddziale ratunkowym zgodnie z obowiązującym aktem prawnym ze zwróceniem szczególnej uwagi na umiejętności zdobyte w trakcie pierwszego roku studiów. Doskonalenie zdobytej wiedzy oraz umiejętności praktycznego jej wykorzystania. Praktyki powinny umożliwiać zdobycie podstawowego doświadczenia zawodowego niezbędnego w pracy ratownika medycznego. Student zapoznaje się z organizacją i charakterem pracy zespołów ratownictwa medycznego w Szpitalnym Oddziale Ratunkowym również w sytuacjach nietypowych np. wypadki masowe, urazy wielonarządowe. Zakres praktyki obejmuje poznanie struktury i zasad funkcjonowania SOR oraz prowadzenia dokumentacji medycznej w zespole ratownictwa medycznego i w SOR, poznanie sprzętu ratowniczego oraz leków będących na wyposażeniu SOR, udział w medycznych czynnościach ratunkowych u osób w stanach nagłych, poznanie zasad pracy ratownika medycznego w SOR i przygotowanie pacjenta do dalszych procedur medycznych i dalszej diagnostyki. Student powinien poznać zasady współpracy z zespołem oraz znać i rozumieć zasady wykonywania medycznych czynności ratunkowych samodzielnie i/lub pod nadzorem lekarskim/ratownika medycznego.

<b>Zakładane przedmiotowe efekty uczenia się i ich powiązanie z efektami kierunkowymi oraz formami zajęć i formami sprawdzianów:</b>				
<b>Kod efektu przedmiotowego</b>	<b>Treść efektu</b>	<b>Kod efektu kierunku</b>	<b>Forma zajęć</b>	<b>Forma sprawdzianu</b>
w zakresie wiedzy student zna i rozumie:				
W1	zasady dekontaminacji;	C.W21	[ZP]	[SB]
W2	zasady i technikę wykonywania opatrunków;	C.W45	[ZP]	[SB]
W3	techniki zabiegów medycznych wykonywanych samodzielnie przez ratownika medycznego;	C.W50	[ZP]	[SB]
W4	zasady aseptyki i antyseptyki;	C.W51	[ZP]	[SB]
W5	zasady pobierania i zabezpieczania materiału biologicznego do badań;	C.W52	[ZP]	[SB]

W6	wskazania do wykonania kaniulacji żył obwodowych kończyn górnych i dolnych oraz żyły szyjnej zewnętrznej, a także technikę jej wykonania;	C.W62	[ZP]	[SB]
W7	procedury medyczne stosowane przez ratownika medycznego, w szczególności zaopatrywanie i unieruchamianie zwichnięć i skręceń	C.W73	[ZP]	[SB]
W8	zasady postępowania profilaktycznego zakażeń	C.W90	[ZP]	[SB]
W9	zasady monitorowania stanu pacjenta w SOR;	C.W91	[ZP]	[SB]
W10	zasady segregacji medycznej przedszpitalnej pierwotnej i wtórnej oraz segregacji szpitalnej;	C.W75	[ZP]	[SB]
W11	techniki przygotowania pacjenta do transportu i opieki medycznej podczas transportu;	C.W76	[ZP]	[SB]
W12	zaburzenia równowagi kwasowo-zasadowej i wodno-elektrolitowej oraz zasady postępowania przedszpitalnego i w SOR w takich zaburzeniach	C.W89	[ZP]	[SB]
W13	zasady postępowania profilaktycznego zakażeń w SOR	C.W90	[ZP]	[SB]
W14	zasady monitorowania stanu pacjenta w SOR	C.W91	[ZP]	[SB]
W15	procedury specjalistyczne w stanach nagłych pochodzenia urazowego stosowane w ramach postępowania przedszpitalnego i w SOR	C.W92	[ZP]	[SB]
w zakresie umiejętności student potrafi:				
U1	przeprowadzać badanie przedmiotowe pacjenta;	C.U04	[ZP]	[SB]
U2	oceniać stan świadomości pacjenta w czasie wykonywania procedur medycznych;	C.U8	[ZP]	[SB]
U3	wykonywać elektrokardiogram i interpretować go w podstawowym zakresie;	C.U13	[ZP]	[SB]
U4	oznaczać stężenie glukozy z użyciem 2leukometru;	C.U21	[ZP]	[SB]
U5	monitorować stan pacjenta podczas czynności medycznych i transportowych;	C.U28	[ZP]	[SB]
U6	monitorować czynności życiowe pacjenta podczas badania diagnostycznego;	C.U32	[ZP]	[SB]
U7	stosować się do zasad aseptyki i antyseptyki, zaopatrywać prostą ranę, zakładać i zmieniać jałowy opatrunek chirurgiczny;	C.U44	[ZP]	[SB]
U8	pobierać krew oraz zabezpieczać materiał do badań laboratoryjnych, mikrobiologicznych i toksykologicznych;	C.U50	[ZP]	[SB]
U9	unieruchamiać kończyny po urazie;	C.U51	[ZP]	[SB]
U10	zaopatrywać krwawienie zewnętrzne;	C.U58	[ZP]	[SB]
U11	wykonywać procedury medyczne pod nadzorem lub na zlecenie lekarza;	C.U65	[ZP]	[SB]
U12	zakładać zgłębnik dożołądkowy;	C.U22	[ZP]	[SB]
U13	zakładać cewnik do pęcherza moczowego.	C.U23	[ZP]	[SB]
w zakresie kompetencji społecznych student jest gotów do:				
KS1	aktywnego słuchania, nawiązywania kontaktów interpersonalnych, skutecznego i empatycznego porozumiewania się z pacjentem;	K_K01	[ZP]	[SB]
KS2	dostrzegania czynników wpływających na reakcje własne i pacjenta;	K_K02	[ZP]	[SB]

KS5	dostrzegania i rozpoznawania własnych ograniczeń, dokonywania samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych	K_K05	[ZP]	[SB]
KS6	kierowania się dobrem pacjenta.	K_K06	[ZP]	[SB]

### Edukacja

#### Forma zajęć/metody dydaktyczne:

Zajęcia praktyczne [ZP]: pokaz czynności z objaśnieniem, instruktaż, nauczanie przez bierne i czynne uczestnictwo w pracy, analiza przypadku, dyskusja

#### Potwierdzenie osiągnięcia efektów uczenia się:

Warunkiem uzyskania zaliczenia praktyki jest uzyskanie pozytywnej opinii opiekuna praktyk za każdy z ustanowionych efektów kształcenia. Pozytywna opinia powinna wynikać z obserwacji postaw i zachowań studenta podczas wykonywania zadań praktycznych [SB]. Student zobowiązany jest do aktywnego uczestnictwa w powierzonych mu zadaniach w trakcie trwania praktyki.

#### Treści programowe:

1. Bezprzyrządowe udrożnienie dróg oddechowych.
2. Udrożnienie dróg oddechowych za pomocą przyrządów nadgłośniowych, rurki ustno-gardłowej, nosowo-gardłowej.
3. Wentylacja workiem samorozprężalnym.
4. Kardiowersji, defibrylacja i elektrostymulacja.
5. Wykonanie EKG.
6. Pobieranie materiału biologicznego do badania laboratoryjnego (krew, mocz, wymaz,).
7. Kaniulacja żył obwodowych.
8. Profilaktyka i zapobieganie zakażeniom w placówkach ochrony zdrowia. Zakażenia krzyżowe, zakażenia szpitalne. Podstawowe pojęcia: aseptyka, antyseptyka, dezynfekcja, sterylizacja.
9. Technika higienicznego i chirurgicznego mycia i dezynfekcji rąk.
10. Zasady pracy na sali zabiegowej, przygotowanie stolika chirurgicznego.
11. Pomiar RR tętniczego krwi, temperatury, tętna.
12. Bandażowanie, zakładanie opatrunków.
13. Pobieranie krwi żyłnej do badań laboratoryjnych metodą próżniową i tradycyjną.
14. Przeprowadzenie TRIAGE w SOR.

#### Literatura podstawowa:

1. Anders J. – Wytyczne resuscytacji 2021; Polska Rada Resuscytacji
2. Paciorek P. Patrzala A. Kłos E. – Medyczne Czynności Ratunkowe; PZWL 2014,
3. Mattu A., Brady W.: *EKG w medycynie ratunkowej 2*. Górnicki Wydawnictwo Medyczne , Wrocław 2011.
4. Pete Gregory, Ian Mursell, red. wyd. pol. Jacek Smereka – Diagnostyka i postępowanie w ratownictwie medycznym, Górnicki Wydawnictwo Medyczne, 2013

#### Literatura uzupełniająca:

1. Daniel Garcia-Gil, Jose Mensa Puego, Maria B. Dominquez Fuentes, Juan F. Benitez Macias, red. wyd. pol. Zbigniew Rybicki – Postępowanie lecznicze w stanach nagłych; Medipage, 2017