

Karta praktyk – ZESPÓŁ RATOWNICTWA MEDYCZNEGO

4 semestr - praktyka wakacyjna

Wymiar praktyki – **84 godziny**

Imię i nazwisko studenta, nr albumu

1. Miejsce praktyk – nazwa i adres instytucji – pieczęćka

.....
.....
.....

2. Czas trwania praktyk.....

| LP | Terminy realizacji |
|-----|--------------------|
| 1. | |
| 2. | |
| 3. | |
| 4. | |
| 5. | |
| 6. | |
| 7. | |
| 8. | |
| 9. | |
| 10. | |

3. Opiekun praktyk:

4. Sprawozdanie z praktyk (wypełnia Student):

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

| | |
|--|--|
| wskazania do przyrządowego i bezprzyrządowego przywracania drożności dróg oddechowych i techniki ich wykonywania; | |
| wskazania do podjęcia tlenoterapii biernej lub wentylacji zastępczej powietrzem lub tlenem, ręcznie lub mechanicznie – z użyciem respiratora i techniki ich wykonywania; | |
| wskazania do intubacji dotchawiczej w laryngoskopii bezpośredniej przez usta bez użycia środków zwiotczających i do prowadzenia wentylacji zastępczej oraz techniki ich wykonywania; | |
| wskazania do wykonania defibrylacji manualnej, zautomatyzowanej i półautomatycznej oraz techniki ich wykonania; | |
| wskazania do wykonania kaniulacji żył obwodowych kończyn górnych i dolnych oraz żyły szyjnej zewnętrznej, a także technikę jej wykonania; | |
| zasady monitorowania czynności układu oddechowego i układu krążenia metodami nieinwazyjnymi; | |
| zasady wykonywania dostępu doszpicowego przy użyciu gotowego zestawu; | |
| wskazania do podawania leków drogą dożylną, w tym przez porty naczyniowe, domięśniową, podskórną, dotchawiczą, doustną, doodbytniczą, wziewną i doszpicową oraz techniki tego podawania; | |
| wybrane zagadnienia z zakresu traumatologii dziecięcej; | |
| procedury medyczne stosowane przez ratownika medycznego, w szczególności zaopatrywanie ran i oparzeń, tamowanie krwotoków, unieruchamianie złamań, zwichnięć i skręceń oraz unieruchamianie kręgosłupa, ze szczególnym uwzględnieniem odcinka szyjnego, a także podawanie leków; | |
| zasady podejmowania działań zabezpieczających w celu ograniczenia skutków zdrowotnych zdarzenia; | |
| zasady segregacji medycznej przedszpitalnej pierwotnej i wtórnej oraz segregacji szpitalnej; | |
| techniki przygotowania pacjenta do transportu i opieki medycznej podczas transportu; | |
| techniki przyjęcia porodu nagłego w warunkach pozaszpitalnych; | |
| postępowanie przedszpitalne w stanach nagłego zagrożenia zdrowotnego u osób dorosłych i dzieci; | |
| rodzaje terapii inwazyjnej stosowane w ramach postępowania przedszpitalnego; | |
| zasady transportu pacjentów z obrażeniami ciała; | |
| rodzaje katastrof, procedury medyczne i działania ratunkowe podejmowane w zdarzeniach mnogich i masowych oraz katastrofach, a także w zdarzeniach z wystąpieniem zagrożeń chemicznych, biologicznych, radiacyjnych lub nuklearnych; | |
| etyczne aspekty postępowania ratowniczego w zdarzeniach mnogich i masowych oraz katastrofach; | |
| zasady postępowania przedszpitalnego i w SOR w obrażeniach: czaszkowo- | |

| | |
|---|--|
| mózgowych, kręgosłupa i rdzenia kręgowego, kończyn, jamy brzusznej i klatki piersiowej oraz w przypadku wstrząsu; | |
| procedurę kardiowersji elektrycznej i elektrostymulacji zewnętrznej; | |
| zasady funkcjonowania systemu Państwowe Ratownictwo Medyczne; | |
| rolę i znaczenie Lotniczego Pogotowia Ratunkowego w systemie Państwowe Ratownictwo Medyczne; | |
| w zakresie umiejętności student potrafi: | |
| podawać pacjentowi leki i płyny; | |
| stosować leczenie przeciwbólowe; | |
| oceniać stopień nasilenia bólu według znanych skal; | |
| rozpoznawać toksydromy; | |
| oceniać wskazania do transportu pacjenta do ośrodka toksykologicznego, hiperbarycznego, replantacyjnego i kardiologii inwazyjnej oraz centrum leczenia oparzeń, centrum urazowego lub centrum urazowego dla dzieci; | |
| prowadzić podstawowe i zaawansowane czynności resuscytacyjne u osób dorosłych, dzieci, niemowląt i noworodków, z uwzględnieniem prawidłowego zastosowania urządzeń wspomagających resuscytację (urządzenia do kompresji klatki piersiowej, respiratora); metodami bezprzyrządowymi; | |
| przywracać drożność dróg oddechowych; | |
| przyrządowo udrażniać drogi oddechowe metodami nadgłośniowymi; | |
| wykonywać intubację dotchawiczą w laryngoskopii bezpośredniej i pośredniej; | |
| wdrażać tlenoterapię zależnie od potrzeb pacjenta i wspomagać oddech; | |
| prowadzić wentylację zastępczą z użyciem worka samorozprężalnego i respiratora transportowego; | |
| wykonywać defibrylację elektryczną z użyciem defibrylatora manualnego i zautomatyzowanego; | |
| wykonywać kardiowersję i elektrostymulację zewnętrzną serca; | |
| oceniać nagłe zagrożenia neurologiczne u pacjenta; | |
| wykonywać dostęp doszpikowy przy użyciu gotowego zestawu; | |
| tamować krwotoki zewnętrzne i unieruchamiać kończyny po urazie; | |
| stabilizować i unieruchamiać kręgosłup; | |

| | |
|---|--|
| wdrażać odpowiednie postępowanie w odmie opłucnowej zagrażającej życiu; | |
| stosować skale ciężkości obrażeń; | |
| decydować o niepodejmowaniu resuscytacji krążeniowo-oddechowej lub o odstąpieniu od jej przeprowadzenia; | |
| rozpoznawać pewne znamiona śmierci; | |
| dokonywać segregacji medycznej przedszpitalnej pierwotnej i wtórnej oraz segregacji szpitalnej; | |
| działać zespołowo, udzielając pomocy w trudnych warunkach terenowych w dzień i w nocy oraz w warunkach znacznego obciążenia fizycznego i psychicznego; | |
| transportować pacjenta w warunkach przedszpitalnych, wewnątrzszpitalnych i międzyszpitalnych; | |
| identyfikować zagrożenia obrażeń: czaszkowo-mózgowych, klatki piersiowej, jamy brzusznej, kończyn, kręgosłupa i rdzenia kręgowego oraz miednicy, a także wdrażać postępowanie ratunkowe w przypadku tych obrażeń; | |
| identyfikować wskazania do transportu do centrum urazowego lub centrum urazowego dla dzieci i zgłaszać obecność kryteriów kwalifikacji kierownikowi zespołu urazowego lub kierownikowi zespołu urazowego dziecięcego; | |
| wykonywać procedury medyczne pod nadzorem lub na zlecenie lekarza; | |
| dostosowywać postępowanie ratunkowe do stanu pacjenta; | |
| w zakresie kompetencji społecznych student jest gotów do: | |
| aktywnego słuchania, nawiązywania kontaktów interpersonalnych, skutecznego i empatycznego porozumiewania się z pacjentem; | |
| dostrzegania i rozpoznawania własnych ograniczeń, dokonywania samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych; | |
| dostrzegania i rozpoznawania własnych ograniczeń, dokonywania samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych; | |
| kierowania się dobrem pacjenta. | |

| | |
|---|--|
| Zaliczenie praktyki wakacyjnej w Zespole ratownictwa medycznego – 4 semestr (wypełnia Podmiot leczniczy) | |
| Data | Pieczęć i podpis Opiekuna praktyk |

Pieczęć jednostki

Zaliczenie praktyki zawodowej (wypełnia Uczelnia)

Data

Pieczęć i podpis Kierownika szkolenia praktycznego