

Nazwa jednostki prowadzącej kierunek:	WYŻSZA SZKOŁA REHABILITACJI				
Nazwa kierunku:	RATOWNICTWO MEDYCZNE				
Poziom kształcenia:	PIERWSZY				
Profil kształcenia:	PRAKTYCZNY				
Moduły wprowadzające / wymagania wstępne:	Efekty kształcenia z przedmiotów: podstawowe zabiegi medyczne, techniki zabiegów medycznych, medycyna ratunkowa, medyczne czynności ratunkowe, ratunkowe leczenie obrażeń ciała, procedury ratunkowe przedszpitalne.				
Nazwa modułu (przedmiot lub grupa przedmiotów):	ZESPÓŁ RATOWNICTWA MEDYCZNEGO – praktyka 4 semestr				
Forma studiów /liczba godzin/liczba punktów ECTS:	Ogółem	Zajęcia zorganizowane		Praca własna studenta	liczba punktów ECTS
		teoretyczne	praktyczne		
Studia stacjonarne	Liczba godzin	84	-	84	-
Studia niestacjonarne	Liczba godzin	84	-	84	-
					3

Cele modułu:

Zapoznanie studenta z charakterem pracy na stanowisku ratownika medycznego w zespole ratownictwa medycznego (ZRM), praca w Systemie Wspomagania Dowodzenia w systemie Państwowe Ratownictwo Medyczne (SWD PRM), wypełnianie dokumentacji medycznej – karta medycznych czynności ratunkowych, doskonalenie praktycznych umiejętności badania podmiotowego i przedmiotowego pacjenta, wykonywania medycznych czynności ratunkowych, podejmowanie czynności reanimacyjnych. 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 pracy zespołów ratownictwa medycznego, systemu powiadamiania i organizacji ratownictwa również w sytuacjach nietypowych np. wypadki masowe. Zakres praktyki obejmuje poznanie zasad funkcjonowania i prowadzenia dokumentacji medycznej w zespole ratownictwa medycznego i u dysponenta zespołów ratownictwa medycznego, poznanie sprzętu ratowniczego oraz leków będących na wyposażeniu ambulansów, udział w medycznych czynnościach ratunkowych u osób w stanach nagłych, poznanie zasad pracy dyspozytora medycznego i obserwacja oraz udział w przyjmowaniu wezwań przez dyspozytora. Student powinien poznać zasady współpracy z Krajowym Systemem Ratowniczo- Gaśniczym oraz poznać jak funkcjonują zasady łączności z pozycji dyspozytora oraz ratownika medycznego. Powinien znać i rozumieć zasady wykonywania medycznych czynności ratunkowych w tym znajomość leków i ich działania w samodzielnej pracy i/lub pod nadzorem lekarza systemu.

Zakładane przedmiotowe efekty uczenia się i ich powiązanie z efektami kierunkowymi oraz formami zajęć i formami sprawdzianów:

Kod efektu przedmiotowego	Treść efektu	Kod efektu kierunkowego	Forma zajęć	Forma sprawdzianu
w zakresie wiedzy student zna i rozumie:				
W1	zasady postępowania ratunkowego w przypadku pacjenta w stanie terminalnym;	C_W16	[ZP]	[SB]
W2	leki stosowane w nagłych chorobach internistycznych, neurologicznych i psychiatrycznych;	C_W35	[ZP]	[SB]
W3	przyczyny, objawy, zasady diagnozowania i postępowania	C_W36	[ZP]	[SB]

	terapeutycznego w najczęstszych chorobach układu nerwowego;			
W4	wskazania do odsysania dróg oddechowych i techniki jego wykonywania;	C_W57	[ZP]	[SB]
W5	wskazania do przyrządowego i bezprzyrządowego przywracania drożności dróg oddechowych i techniki ich wykonywania;	C_W58	[ZP]	[SB]
W6	wskazania do podjęcia tlenoterapii biernej lub wentylacji zastępczej powietrzem lub tlenem, ręcznie lub mechanicznie – z użyciem respiratora i techniki ich wykonywania;	C_W59	[ZP]	[SB]
W7	wskazania do intubacji dotchawiczej w laryngoskopii bezpośredniej przez usta bez użycia środków zwiotczających i do prowadzenia wentylacji zastępczej oraz techniki ich wykonywania;	C_W60	[ZP]	[SB]
W8	wskazania do wykonania defibrylacji manualnej, zautomatyzowanej i półautomatycznej oraz techniki ich wykonania;	C_W61	[ZP]	[SB]
W9	wskazania do wykonania kaniulacji żył obwodowych kończyn górnych i dolnych oraz żyły szyjnej zewnętrznej, a także technikę jej wykonania;	C_W62	[ZP]	[SB]
W10	zasady monitorowania czynności układu oddechowego i układu krążenia metodami nieinwazyjnymi;	C_W63	[ZP]	[SB]
W11	zasady wykonywania dostępu doszpikowego przy użyciu gotowego zestawu;	C_W64	[ZP]	[SB]
W12	wskazania do podawania leków drogą dożylną, w tym przez porty naczyniowe, domięśniową, podskórną, dotchawiczą, doustną, doodbytniczą, wziewną i doszpikową oraz techniki tego podawania;	C_W65	[ZP]	[SB]
W13	wybrane zagadnienia z zakresu traumatologii dziecięcej;	C_W68	[ZP]	[SB]
W14	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;	C_W73	[ZP]	[SB]

W15	zasady podejmowania działań zabezpieczających w celu ograniczenia skutków zdrowotnych zdarzenia;	C_W74	[ZP]	[SB]
W16	zasady segregacji medycznej przedszpitalnej pierwotnej i wtórnej oraz segregacji szpitalnej;	C_W75	[ZP]	[SB]
W17	techniki przygotowania pacjenta do transportu i opieki medycznej podczas transportu;	C_W76	[ZP]	[SB]
W18	techniki przyjęcia porodu nagłego w warunkach pozaszpitalnych;	C_W77	[ZT]	[SB]
W19	postępowanie przedszpitalne w stanach nagłego zagrożenia zdrowotnego u osób dorosłych i dzieci;	C_W78	[ZP]	[SB]
W20	rodzaje terapii inwazyjnej stosowane w ramach postępowania przedszpitalnego;	C_W79	[ZP]	[SB]
W21	zasady transportu pacjentów z obrażeniami ciała;	C_W82	[ZP]	[SB]
W22	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;	C_W86	[ZP]	[SB]
W23	etyczne aspekty postępowania ratowniczego w zdarzeniach mnogich i masowych oraz katastrofach;	C_W87	[ZP]	[SB]
W24	Zasady postępowania przedszpitalnego i w SOR w obrażeniach: czaszkowo-mózgowych, kręgosłupa i rdzenia kręgowego, kończyn, jamy brzusznej i klatki piersiowej oraz w przypadku wstrząsu;	C_W95	[ZP]	[SB]
W25	procedurę kardiowersji elektrycznej i elektrostymulacji zewnętrznej;	C_W96	[ZP]	[SB]
W26	zasady funkcjonowania systemu Państwowe Ratownictwo Medyczne;	C_W102	[ZP]	[SB]
W27	rolę i znaczenie Lotniczego Pogotowia Ratunkowego w systemie Państwowe Ratownictwo Medyczne;	C_W103	[ZP]	[SB]
w zakresie umiejętności student potrafi:				
U1	podawać pacjentowi leki i płyny;	C_U20	[ZP]	[SB]
U2	stosować leczenie przeciwbólowe;	C_U29	[ZP]	[SB]
U3	oceniać stopień nasilenia bólu według znanych skal;	C_U30	[ZP]	[SB]
U4	rozpoznawać toksydromy;	C_U34	[ZP]	[SB]

U5	oceniać wskazania do transportu pacjenta do ośrodka toksykologicznego, hiperbarycznego, replantacyjnego i kardiologii inwazyjnej oraz centrum leczenia oparzeń, centrum urazowego lub centrum urazowego dla dzieci;	C_U35	[ZP]	[SB]
U6	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;	C_U38	[ZP]	[SB]
U7	przywracać drożność dróg oddechowych	C_U39	[ZP]	[SB]
U8	przyrządowo udrażniać drogi oddechowe metodami nadgłośniowymi;	C_U40	[ZP]	[SB]
U9	wykonywać intubację dotchawiczą w laryngoskopii bezpośredniej i pośredniej;	C_U41	[ZP]	[SB]
U10	wdrażać tlenoterapię zależnie od potrzeb pacjenta i wspomagać oddech;	C_U43	[ZP]	[SB]
U11	prowadzić wentylację zastępczą z użyciem worka samorozprężalnego i respiratora transportowego;	C_U45	[ZP]	[SB]
U12	wykonywać defibrylację elektryczną z użyciem defibrylatora manualnego i zautomatyzowanego;	C_U46	[ZP]	[SB]
U13	wykonywać kardiowersję i elektrostymulację zewnętrzną serca;	C_U47	[ZP]	[SB]
U14	oceniać nagłe zagrożenia neurologiczne u pacjenta;	C_U48	[ZP]	[SB]
U15	wykonywać dostęp doszpikowy przy użyciu gotowego zestawu;	C_U49	[ZP]	[SB]
U16	tamować krwotoki zewnętrzne i unieruchamiać kończyny po urazie;	C_U51	[ZP]	[SB]
U17	stabilizować i unieruchamiać kręgosłup;	C_U52	[ZP]	[SB]
U18	wdrażać odpowiednie postępowanie w odmie opłucnowej zagrażającej życiu;	C_U53	[ZP]	[SB]
U19	stosować skale ciężkości obrażeń;	C_U54	[ZP]	[SB]
U20	decydować o niepodejmowaniu resuscytacji krążeniowo-oddechowej lub o odstąpieniu od jej przeprowadzenia;	C_U56	[ZP]	[SB]

U21	rozpoznawać pewne znamiona śmierci;	C_U57	[ZP]	[SB]
U22	dokonywać segregacji medycznej przedszpitalnej pierwotnej i wtórnej oraz segregacji szpitalnej;	C_U58	[ZP]	[SB]
U23	działać zespołowo, udzielając pomocy w trudnych warunkach terenowych w dzień i w nocy oraz w warunkach znacznego obciążenia fizycznego i psychicznego;	C_U59	[ZP]	[SB]
U24	transportować pacjenta w warunkach przedszpitalnych, wewnątrzszpitalnych i międzyszpitalnych;	C_U61	[ZP]	[SB]
U25	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;	C_U63	[ZP]	[SB]
U26	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;	C_U64	[ZP]	[SB]
U27	wykonywać procedury medyczne pod nadzorem lub na zlecenie lekarza;	C_U65	[ZP]	[SB]
U28	dostosowywać postępowanie ratunkowe do stanu pacjenta;	C_U66	[ZP]	[SB]
w zakresie kompetencji społecznych absolwent 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]
KS3	dostrzegania i rozpoznawania własnych ograniczeń, dokonywania samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych;	K_K05	[ZP]	[SB]
KS4	kierowania się dobrem pacjenta.	K_K06	[ZP]	[SB]

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.

Edukacja:**Forma zajęć/metody dydaktyczne:**

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

Treści programowe:

1. Wykonywanie elektrokardiogramu i interpretowanie go w podstawowym zakresie.
2. Podawanie pacjentowi leków i płynów.
3. Stosowanie leczenia przeciwbólowego, ocena stopnia nasilenia bólu według znanych skal.
4. Prowadzenie podstawowych i zaawansowanych czynności resuscytacyjnych u osób dorosłych, dzieci, niemowląt i noworodków, z uwzględnieniem prawidłowego zastosowania urządzeń wspomagających resuscytację (urządzenia do kompresji klatki piersiowej, respiratora).
5. Przywracanie drożności dróg oddechowych metodami bezprzyrządowymi.
6. Przyrządowe udrażnianie dróg oddechowych metodami nagłośniowymi.
7. Wdrażanie tlenoterapii zależnie od potrzeb pacjenta i wspomaganie oddechu.
8. Prowadzenie wentylacji zastępczej z użyciem worka samorozprężalnego i respiratora transportowego.
9. Wykonywanie defibrylacji elektrycznej z użyciem defibrylatora manualnego.
10. Zaopatrywanie krwawień zewnętrznych.

Literatura podstawowa:

1. Andres J. (red.), Wytyczne RKO Europejskiej Rady Resuscytacji 2021, wyd. PRR 2021
2. Campbell J. E., Alson R.L. (red.): Basic Trauma Life Support - dla paramedyków i ratowników medycznych. Wyd. Medycyna Praktyczna, Kraków 2018
3. Flake F., Runggaldier K., red. pol. wyd. Maślanka M, Ratownictwo medyczne. Procedury od A do Z, wyd. Elsevier Urban&Partner, 2013.
4. Kleszczyński J., Stany nagłe u dzieci, wyd. PZWL, 2015.
5. Kleszczyński J., Zawadzki M., Leki w ratownictwie medycznym, wyd. PZWL 2015.
6. Paciorek P., Patrzala A., Kłós E., Medyczne czynności ratunkowe, wyd. PZWL 2015.
7. Plantz S.H., Adler J.N.: Medycyna ratunkowa. Wyd. polskie pod red. J. Jakubaszki. Wyd. Med. Urban &Partner, Wrocław 2008.

Literatura uzupełniająca:

1. Guła P., Machała W., Postępowanie przedszpitalne w obrażeniach ciała, wyd. PZWL 2015.
2. Muller S., Thons M., Stany zagrożenia życia u dzieci, PZWL 2012.
3. Jakubaszko J: Medycyna ratunkowa. Nagłe zagrożenia pochodzenia wewnętrznego. Wyd. Med. Górnicki, Wrocław 2003.
4. Zawadzki A. (red.): Medycyna ratunkowa i katastrof. PZWL, Warszawa 2011.
5. Zespół ALS Group, red.pol.wyd. Jakubaszko J., Medycyna ratunkowa - nagłe zagrożenia zdrowotne pochodzenia wewnętrznego, wyd. Górnicki, 2014.