

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 przedmiotu:</b> anatomia, fizjologia, patofizjologia, farmakologia, neurologia, medyczne czynności ratunkowe, medycyna ratunkowa					
Nazwa modułu (przedmiot lub grupa przedmiotów):	<b>ODDZIAŁ NEUROLOGII – praktyka semestr 5</b>					
<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>50</b>	-	<b>50</b>	-	<b>2</b>
<b>Studia niestacjonarne</b>	Liczba godzin		-	<b>50</b>	-	

<b>Cele modułu:</b>					
<p>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 oddziału neurologii. Zakres praktyki obejmuje poznanie zasad funkcjonowania i prowadzenia dokumentacji medycznej w oddziale, poznanie sprzętu ratowniczego oraz leków będących na wyposażeniu oddziału, udział w medycznych czynnościach ratunkowych u pacjentów w stanach nagłych neurologicznych. Student powinien znać i rozumieć zasady szybkiej ścieżki udarowej, wykonywania medycznych czynności ratunkowych w tym znajomość leków i ich działania w samodzielnej pracy i/lub pod nadzorem lekarza.</p>					

<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 kierunkowego</b>	<b>Forma zajęć</b>	<b>Forma sprawdzianu</b>
w zakresie wiedzy student zna i rozumie:				
W1	leki stosowane w nagłych chorobach internistycznych, neurologicznych i psychiatrycznych;	C.W35	[ZP]	[SB]
W2	przyczyny, objawy, zasady diagnozowania i postępowania terapeutycznego w najczęstszych chorobach układu nerwowego;	C.W36	[ZP]	[SB]
W3	przyczyny, objawy, zasady diagnozowania i postępowania terapeutycznego w bólach głowy i chorobach naczyniowych mózgu, w szczególności w udarze mózgu oraz padaczce;	C.W37	[ZP]	[SB]
W4	przyczyny, objawy, zasady diagnozowania i postępowania terapeutycznego w zakażeniach układu nerwowego, w szczególności w zapaleniu opon mózgowo-rdzeniowych;	C.W38	[ZP]	[SB]

W5	przyczyny, objawy, zasady diagnozowania i postępowania terapeutycznego w chorobach otępiennych;	C.W39	[ZP]	[SB]
w zakresie umiejętności student potrafi:				
U1	oceniać stan świadomości pacjenta;	C.U8	[ZP]	[SB]
U2	przeprowadzać badanie fizykalne pacjenta dorosłego w zakresie niezbędnym do ustalenia jego stanu;	C.U10	[ZP]	[SB]
U3	oceniać stan neurologiczny pacjenta;	C.U17	[ZP]	[SB]
U4	oceniać nagłe zagrożenia neurologiczne u pacjenta;	C.U48	[ZP]	[SB]
U5	wykonywać procedury medyczne pod nadzorem lub na zlecenie lekarza;	C.U65	[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 i rozpoznawania własnych ograniczeń, dokonywania samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych;	K_K05	[ZP]	[SB]
KS3	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. Zapoznanie się z funkcjonowaniem oddziału neurologii.
2. Dokumentacja w oddziale neurologii.
3. Nagłe stany neurologiczne.
4. Wywiad z pacjentem wykazującym zaburzenia neurologiczne.
5. Odpowiednia pomoc choremu z objawami neurologicznymi.
6. Ocena świadomości stanu pacjenta. Postępowanie przy przyjęciu pacjenta z udarem od ZRM, uczestniczenie i leczenie w szybkiej terapii trombolitycznej, wskazania do trombektomii.

**Literatura podstawowa:**

1. Adamkiewicz B., Głabiński A., Klimek A.: Neurologia dla studentów wydziału pielęgniarstwa. Wydawnictwo Wolters Kluwer, Warszawa 2010.
2. Berlit P.: Neurologia: kompendium. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2008.
3. Frontera J.A.: Stany zagrożenia życia w neurologii klinicznej. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2011.
4. Fuller G.: Badanie neurologiczne - to proste. Elsevier Urban & Partner, Wrocław 2009.
5. Henry G.L., Little N., Jagoda A., Pellegrino T.R.: Stany nagłe w neurologii: od objawu do rozpoznania. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2014.
6. Kozubski W., Liberski P. P.(red.): Neurologia. Tom 1-2, Podręcznik dla studentów medycyny. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2014.
7. Kozubski W.(red.): Neurologia: kompendium. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2014.

**Literatura uzupełniająca:**

1. Lindsay K. W., Bone I.: Neurologia i neurochirurgia. Elsevier Urban & Partner, Wrocław, 2012.
2. Prusiński A.: Neurologia praktyczna. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2003.
3. Rolak L.A.: Sekrety neurologii. Elsevier Urban & Partner, Wrocław 2008.
4. Rowland L. P. (red.): Neurologia Merritta. T. 1-3. Elsevier Urban & Partner, Wrocław 2010.
5. Turner C., Bahra A., Cikurel K.: Neurologia. Elsevier Urban & Partner, Wrocław 2012.
6. Zaidat O. O., Lerner A. J.: Neurologia: the little black book. Elsevier Urban & Partner, Wrocław 2010.