

Karta praktyk – ODDZIAŁ ANASTEZJOLOGII I INTENSYWNEJ TERAPII

6 semestr - praktyka wakacyjna

Wymiar praktyki – **164 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):

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

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

5. Opinia o Studencie (wypełnia opiekun praktyk):

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

6. Efekty kształcenia w zakresie ANASTEZJOLOGIA I INTENSYWNA TERAPIA

(164 godziny):

(opiekun praktyk zalicza rzeczywiście uzyskane przez Studenta efekty):

Efekty kształcenia uzyskane podczas praktyk	Zaliczenie i podpis opiekuna praktyk
w zakresie wiedzy student zna i rozumie:	
mechanizmy działania podstawowych grup leków i leków podawanych samodzielnie przez ratownika medycznego;	
metody ograniczania bólu, ze szczególnym uwzględnieniem farmakoterapii dzieci;	
skale oceny bólu i możliwości wdrożenia leczenia przeciwbólowego przez ratownika medycznego;	

problematykę ostrej niewydolności oddechowej;	
przyczyny, objawy, zasady diagnozowania i postępowania terapeutycznego w zespole ostrej niewydolności oddechowej, zaostrzeniu przewlekłej obturacyjnej choroby płuc, astmie, ostrych stanach zapalnych dróg oddechowych i odmie opłucnowej;	
zasady postępowania z pacjentem z założonym cewnikiem zewnętrznym;	
zasady wykonywania toalety drzewa oskrzelowego u pacjenta zaintubowanego;	
zasady wykonywania toalety u pacjenta z założoną rurką tracheostomijną i pielęgnacji tracheostomii;	
przyczyny i objawy nagłego zatrzymania krążenia;	
zasady prowadzenia podstawowej i zaawansowanej resuscytacji krążeniowo-oddechowej u osób dorosłych i dzieci;	
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 odsysania dróg oddechowych i techniki jego 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 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;	
wskazania do podawania leków drogą dożylną, w tym przez porty naczyniowe, domięśniową, podskórną, dotchawiczą, doustną, doodbytniczą, wziewną i doszpikową oraz techniki tego podawania;	
wskazania do stosowania intensywnej terapii i zasady jej stosowania;	
objawy i rodzaje odmy opłucnowej;	
zasady wysuwania podejrzenia i rozpoznawania śmierci mózgu;	
zasady przygotowania do zabiegów medycznych w stanach zagrożenia życia;	
w zakresie umiejętności student potrafi:	
oceniać stan pacjenta w celu ustalenia sposobu postępowania ratunkowego;	
przeprowadzać badanie przedmiotowe pacjenta;	

oceniać stan świadomości pacjenta;	
monitorować czynność układu oddechowego, z uwzględnieniem pulsoksymetrii, kapnometrii i kapnografii;	
interpretować wyniki badań pacjenta z przewlekłą niewydolnością oddechową;	
monitorować czynność układu krążenia metodami nieinwazyjnymi;	
monitorować czynności życiowe pacjenta podczas badania diagnostycznego;	
decydować o niepodejmowaniu resuscytacji krążeniowo-oddechowej lub o odstąpieniu od jej przeprowadzenia;	
monitorować stan pacjenta podczas badania obrazowego;	
pobierać krew oraz zabezpieczać materiał do badań laboratoryjnych, mikrobiologicznych i toksykologicznych;	
transportować pacjenta w warunkach przedszpitalnych, wewnątrzszpitalnych i międzyszpitalnych;	
podawać pacjentowi leki i płyny;	
stosować leczenie przeciwbólowe;	
oceniać stopień nasilenia bólu według znanych skal;	
wiązać obrazy uszkodzeń tkankowych i narządowych z objawami klinicznymi choroby;	
przewodzić 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);	
przyrzędkowo udrażniać drogi oddechowe metodami nagleśniowymi;	
wykonywać intubację dotchawiczą w laryngoskopii bezpośredniej i pośredniej;	
przewodzić wentylację zastępczą z użyciem worka samorozprężalnego i respiratora transportowego;	
wykonywać procedury medyczne pod nadzorem lub na zlecenie lekarza	
w zakresie kompetencji społecznych student jest gotowy do:	
aktywnego słuchania, nawiązywania kontaktów interpersonalnych, skutecznego i empatycznego porozumiewania się z pacjentem;	
dostrzegania czynników wpływających na reakcje własne i pacjenta;	
samodzielnego wykonywania zawodu zgodnie z zasadami etyki ogólnej i zawodowej oraz holistycznego i zindywidualizowanego podejścia do pacjenta, uwzględniającego poszanowanie jego praw;	
organizowania pracy własnej i współpracy w zespole specjalistów, w tym z przedstawicielami innych zawodów medycznych, także w środowisku	

wielokulturowym i wielonarodowościowym;	
kierowania się dobrem pacjenta.	

Zaliczenie praktyki śródrocznej w oddziale anestezjologii i intensywnej terapii – 6 semestr (wypełnia Podmiot leczniczy)	
Data	Pieczęć i podpis Opiekuna praktyk
Pieczęć jednostki	
Zaliczenie praktyki zawodowej (wypełnia Uczelnia)	
Data	Pieczęć i podpis Kierownika szkolenia praktycznego