

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: techniki zabiegów medycznych, farmakologia, fizjologia, patofizjologia, toksykologia, medycyna ratunkowa				
Nazwa modułu (przedmiot lub grupa przedmiotów):	ODDZIAŁ ANESTEZJOLOGII I INTENSYWNEJ TERAPII – praktyka 6 semestr				
Forma studiów /liczba godzin/liczba punktów ECTS:	Ogółem	Zajęcia zorganizowane		Praca własna studenta	liczba punktów ECTS
		teoretyczne	praktyczne		
Studia stacjonarne	Liczba godzin	-	164	-	6
Studia niestacjonarne	Liczba godzin	-	164	-	

Cele modułu:					
<p>Celem przedmiotu jest zapoznanie studenta z funkcjonowaniem oddziałów intensywnej terapii, podstawowymi schorzeniami i zabiegami reanimacyjnym przeprowadzanymi na tych oddziałach. Doskonalenie zdobytej wiedzy oraz umiejętności praktycznego jej wykorzystania. Praktyki powinny umożliwiać zdobycie podstawowego doświadczenia zawodowego niezbędnego w pracy ratownika medycznego. Student poznaje zasady funkcjonowania i prowadzenia dokumentacji medycznej w Oddziale Intensywnej Terapii; - poznanie sprzętu oraz leków będących na wyposażeniu Oddziału Intensywnej Terapii. Bierze czynny udział w niektórych procedurach: badanie chorego, nadzór nad chorym wymagającym intensywnej terapii, monitorowanie funkcji życiowych, wentylacja mechaniczna, kaniulacja naczyń krwionośnych, znieczulenie miejscowe i przewodowe. Treści merytoryczne: organizacja pracy w oddziale anestezjologii i intensywnej terapii. Leczenie i opieka nad pacjentem przebywającym w oddziałach anestezjologii intensywnej terapii. Farmakologia w intensywnej terapii</p>					

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	mechanizmy działania podstawowych grup leków i leków podawanych samodzielnie przez ratownika medycznego;	C.W18	[ZP]	[SB]
W2	metody ograniczania bólu, ze szczególnym uwzględnieniem farmakoterapii dzieci;	C.W19	[ZP]	[SB]
W3	skale oceny bólu i możliwości wdrożenia leczenia przeciwbólowego przez ratownika medycznego;	C.W20	[ZP]	[SB]
W4	problematykę ostrej niewydolności oddechowej;	C.W28	[ZP]	[SB]
W5	przyczyny, objawy, zasady diagnozowania i postępowania terapeutycznego w zespole ostrej niewydolności oddechowej, zaostrzeniu przewlekłej obturacyjnej choroby płuc, astmie, ostrych stanach	C.W29	[ZP]	[SB]

	zapalnych dróg oddechowych i odmie opłucnowej;			
W6	zasady postępowania z pacjentem z założonym cewnikiem zewnętrznym;	C.W47	[ZP]	[SB]
W7	zasady wykonywania toalety drzewa oskrzelowego u pacjenta zaintubowanego;	C.W48	[ZP]	[SB]
W8	zasady wykonywania toalety u pacjenta z założoną rurką tracheostomijną i pielęgnacji tracheostomii;	C.W49	[ZP]	[SB]
W9	przyczyny i objawy nagłego zatrzymania krążenia;	C.W55	[ZP]	[SB]
W10	zasady prowadzenia podstawowej i zaawansowanej resuscytacji krążeniowo- oddechowej u osób dorosłych i dzieci;	C.W56	[ZP]	[SB]
W11	wskazania do odsysania dróg oddechowych i techniki jego wykonywania;	C.W57	[ZP]	[SB]
W12	wskazania do przyrządowego i bezprzyrządowego przywracania drożności dróg oddechowych i techniki ich wykonywania;	C.W58	[ZP]	[SB]
W13	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]
W14	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]
W15	wskazania do wykonania kaniulacji żył obwodowych kończyn górnych i dolnych oraz żyły szyjnej zewnętrznej, a także technikę jej wykonania;	C.W62	[ZP]	[SB]
W16	zasady monitorowania czynności układu oddechowego i układu krążenia metodami nieinwazyjnymi;	C.W63	[ZP]	[SB]
W17	wskazania do podawania leków drogą dożylną, w tym przez porty naczyniowe, domięśniową, podskórną, dotchawiczą, doustną, doodbytniczą, wziewną i dospikową oraz techniki tego podawania;	C.W65	[ZP]	[SB]
W18	wskazania do stosowania intensywnej terapii i zasady jej stosowania;	C.W69	[ZP]	[SB]
W19	objawy i rodzaje odmy opłucnowej;	C.W70	[ZP]	[SB]
W20	zasady wysuwania podejrzenia i rozpoznawania śmierci mózgu;	C.W104	[ZP]	[SB]
W21	zasady przygotowania do zabiegów medycznych w stanach zagrożenia życia	C.W46	[ZP]	[SB]

w zakresie umiejętności student potrafi:				
U1	oceniać stan pacjenta w celu ustalenia sposobu postępowania ratunkowego;	C.U1	[ZP]	[SB]
U2	przeprowadzać badanie przedmiotowe pacjenta;	C. U4	[ZP]	[SB]
U3	oceniać stan świadomości pacjenta;	C.U8	[ZP]	[SB]
U4	monitorować czynność układu oddechowego, z uwzględnieniem pulsoksymetrii, kapnometrii i kapnografii;	C.U11	[ZP]	[SB]
U5	interpretować wyniki badań pacjenta z przewlekłą niewydolnością oddechową;	C.U12	[ZP]	[SB]
U6	monitorować czynność układu krążenia metodami nieinwazyjnymi;	C.U14	[ZP]	[SB]
U7	monitorować czynności życiowe pacjenta podczas badania diagnostycznego;	C.U32	[ZP]	[SB]
U8	decydować o niepodejmowaniu resuscytacji krążeniowo-oddechowej lub o odstąpieniu od jej przeprowadzenia;	C.U56	[ZP]	[SB]
U9	monitorować stan pacjenta podczas badania obrazowego.	C.U67	[ZP]	[SB]
U10	pobierać krew oraz zabezpieczać materiał do badań laboratoryjnych, mikrobiologicznych i toksykologicznych	C.U50	[ZP]	[SB]
U11	transportować pacjenta w warunkach przedszpitalnych, wewnątrzszpitalnych i międzyszpitalnych.	C.U61	[ZP]	[SB]
U12	podawać pacjentowi leki i płyny	C.U20	[ZP]	[SB]
U13	stosować leczenie przeciwbólowe	C.U29	[ZP]	[SB]
U14	oceniać stopień nasilenia bólu według znanych skal	C.U30	[ZP]	[SB]
U15	wiązać obrazy uszkodzeń tkankowych i narządowych z objawami klinicznymi choroby	C.U37	[ZP]	[SB]
U16	przeprowadzić 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);	C.U38	[ZP]	[SB]
U17	przyrządowo udrażniać drogi oddechowe metodami nadgłośniowymi	C.U40	[ZP]	[SB]
U18	wykonywać intubację dotchawiczą w laryngoskopii bezpośredniej i pośredniej	C.U41	[ZP]	[SB]
U19	przeprowadzić wentylację zastępczą z użyciem worka samorozprężalnego i respiratora transportowego	C.U45	[ZP]	[SB]

U20	wykonywać procedury medyczne pod nadzorem lub na zlecenie lekarza	C.U65	[ZP]	[SB]
w zakresie kompetencji społecznych student jest gotów do:				
KS01	aktywnego słuchania, nawiązywania kontaktów interpersonalnych, skutecznego i empatycznego porozumiewania się z pacjentem;	K_K01	[ZP]	[SB]
KS02	dostrzegania czynników wpływających na reakcje własne i pacjenta;	K_K02	[ZP]	[SB]
KS03	samodzielnego wykonywania zawodu zgodnie z zasadami etyki ogólnej i zawodowej oraz holistycznego i zindywidualizowanego podejścia do pacjenta, uwzględniającego poszanowanie jego praw;	K_K03	[ZP]	[SB]
KS04	organizowania pracy własnej i współpracy w zespole specjalistów, w tym z przedstawicielami innych zawodów medycznych, także w środowisku wielokulturowym i wielonarodowościowym;	K_K04	[ZP]	[SB]
KS05	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. Organizacja i specyfika pracy w oddziale anestezjologii i intensywnej terapii.
2. Wyposażenie oddziałów intensywnej terapii..
3. Profilaktyka zakażeń na oddziałach intensywnej terapii.
4. Opieka nad pacjentem w OAiIT
5. Żywnienie na oddziałach intensywnej terapii. Żywnienie dojelitowe i pozajelitowe. Kroplówki.
6. Zagadnienia etyczne na oddziałach intensywnej terapii.
7. Najczęstsze schorzenia na oddziałach intensywnej terapii.
8. Zasady przetaczania krwi i płynów ustrojowych.
9. Śmierć mózgu.
10. Pacjent w stanie śpiączki.
11. Pacjenci w stanie wstrząsu.
12. Pacjenci z ostrą niewydolnością krążenia, nerek.
13. Pacjenci z urazami wielonarządowymi.
14. Wentylacja mechaniczna.

15. Przyrzadowe udraznianie dróg oddechowych
16. Monitorowanie w OAiIT.

Literatura podstawowa:

1. Manno Edward M., „Stany nagłe w intensywnej opiece neurologicznej”, Urban&Partner, Lublin 2014r
2. Frang S. , Jayce Y. „Intensywna Terapia „, PZWL Warszawa 2013r
3. Wołowicka L., Dyk D., Anestezjologia i Intensywna Terapia. Klinika i Pielęgniarstwo, PZWL, Warszawa 2007, 2008.
4. Radosław Owczuk, Anestezjologia i intensywna terapia, PZWL, Wydanie: 1, 2021
5. Wojciech Gaszyński, Intensywna terapia i medycyna ratunkowa, PZWL Wydawnictwo Lekarskie 2021, Seria / cykl: Medycyna ratunkowa
6. Przemysław Paciorek, Amelia Patrzala, Medyczne czynności ratunkowe, PZWL Wydawnictwo Lekarskie, Warszawa 2021
7. Rainer Schua, Peter Sefrin, Postępowanie w nagłych przypadkach medycznych, Urban & Partner, Wrocław, 3, 2014
8. Perkins GD, Graesner JT, Semeraro F, Olasveengen T, Soar J, Lott C, et al. European Resuscitation Council Guidelines 2021: Executive summary. Resuscitation. 2021 Apr 1;161:1–60.

Literatura uzupełniająca:

1. Aitkenhead A., Rowbotham D., Smith G., red. Kubler A.:Anestezjologia. Tom 1 2, Urban & Partner 2008
2. Kruszyński Z. Anestezjologia położnicza, Położnicze stany nagłe Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2006
3. Kruszyński Z.: Intensywna terapia stanu astmatycznego. przygotowanie dawcy narządów, PZWL 2008
4. Rybicki Z. :Intensywna terapia dorosłych - tom 1-2. Makmed 2015

