

10		KARTA PRZEDMIOTU				
Nazwa przedmiotu/modułu:		Pierwsza pomoc przedmedyczna				
Nazwa angielska:		First premedical help				
Kierunek studiów:		Fizjoterapia				
Poziom studiów:		Stacjonarne, jednolite magisterskie				
Profil studiów:		praktyczny				
Jednostka prowadząca:		Karkonoska Państwowa Szkoła Wyższa w Jeleniej Górze, Wydział Nauk Medycznych i Technicznych Katedra Nauk o Kulturze Fizycznej i Zdrowiu				
Prowadzący przedmiot:		dr n. med. Wioletta Palczewska				
I Formy zajęć, liczba godzin						
Semestr	W	C	L	Samodzielna praca studenta	Łącznie	ECTS
1	-	45	-	45	90	3
II Cel przedmiotu						
<p>C1 – Wprowadzenie koncepcji zespołów resuscytacyjnych. Dostarczenie studentom wiedzy i umiejętności w celu prawidłowego pełnienia roli członków zespołów resuscytacyjnych do właściwego postępowania w przypadku zatrzymania krążenia u osób dorosłych oraz okolicznościach występujących w okresie przed i około zatrzymania krążenia.</p> <p>C2 – Wyposażenie studentów w wiedzę i umiejętności niezbędne w rozpoznawaniu pacjentów z ryzykiem zatrzymania krążenia. Identyfikacja przyczyny, wdrożenie działań zapobiegających wystąpieniu zatrzymania krążenia. · Rozwiązywanie problemów występujących w sytuacjach towarzyszących zatrzymaniu krążenia- elementy komunikacji z zespołem, bliskimi pacjenta oraz decyzyjność w sytuacjach nagłych.</p>						
III Wymagania wstępne w zakresie wiedzy, umiejętności i innych kompetencji						
Przedmiot adresowany jest do osób, które zajmują się działaniami w zakresie kwalifikowanej pierwszej pomocy i legitymują się stosownymi dokumentami (świadectwo ukończenia kursu kwalifikowanej pierwszej pomocy, certyfikat ukończenia kursu BLS/AED Europejskiej Rady Resuscytacyjnej).						
IV Oczekiwane efekty uczenia się						
<p>EU1 –Student rozpoznaje stany zagrożenia życia i opisuje monitorowanie pacjentów metodami przyrządowymi i bezprzyrządowymi;</p> <p>EU2– Student objaśnia algorytmy postępowania resuscytacyjnego w zakresie podstawowych zabiegów resuscytacyjnych (BLS – basic life support) i zaawansowanego podtrzymywania życia (ALS – advanced life support)</p> <p>EU3 – Student zna przyczyny, objawy i niebezpieczeństwa urazów ciała prowadzące do pogorszenia stanu zdrowia i nagłego zatrzymania krążenia, na podstawie których</p>						

<p>zaplanuje i zrealizuje działania ratownicze w oparciu o obowiązujące procedury postępowania przestrzegając przy tym zasad bezpieczeństwa własnego i otoczenia.</p> <p>EU4– Student kieruje zespołem i podejmuje pracę w zespole w celu szybkiego i efektywnego zaopatrzenia stanów zagrożenia życia u pacjenta nieurazowych i z obrażeniami ciała.</p>		
V Treści programowe		
Forma zajęć: Laboratorium		Liczba godzin
Lab1	<p>Informacje dotyczące warunków realizacji.</p> <p>Ocena poszkodowanego w stanie nagłego zagrożenia życia (Schemat ABCDE):</p> <p>Ocena miejsca zdarzenia; Wstępna ocena poszkodowanego; Badanie fizykalne, wywiad; Powtórna ocena poszkodowanego</p>	4
Lab2	<p>Przyczyny i prewencja zatrzymania krążenia:</p> <p>Zaopatrzenie dróg oddechowych</p> <p>Etyczne i prawne aspekty zatrzymania krążenia</p> <p>Protokół DNAR</p> <p>Opieka poresuscytacyjna</p>	6
Lab3	<p>Resuscytacja krążeniowo – oddechowa w strukturze ALS:</p> <p>Uniwersalny algorytm ALS</p> <p>Defibrylacja</p> <p>Zatrzymanie krążenia – scenariusze ćwiczeniowe</p>	5
Lab4	<p>Zatrzymanie krążenia w sytuacjach szczególnych:</p> <p>zanurzenie, podtopienie, hipotermia, ciąża, anafilaksja, zatrucia, astma, hypowolemia.</p> <p>Scenariusze ćwiczeniowe</p>	5
Lab5	<p>Ostre zespoły wieńcowe:</p> <p>Monitoring, rozpoznawanie zaburzeń rytmu, dwunastoodprowadzeniowe EKG</p>	6
Lab6	<p>Podstawy toksykologii:</p> <p>Pojęcie ostrego zatrucia; Charakterystyka środków trujących – leki nasenne, narkotyki, dopalacze, grzyby, artykuły spożywcze, tlenek węgla, alkohol; Semiotyka zatruc;</p> <p>Postępowanie ratownicze w zatruciach: przegląd swoistych i nieswoistych odtrutek.</p>	4
Lab7	<p>Podstawy traumatologii:</p> <p>Ocena wstępna i resuscytacja pacjenta z obrażeniami wielonarządowymi</p> <p>Interpretacja obrazów tomografii komputerowej w urazach głowy</p> <p>Zasady systematycznej oceny pacjenta z obrażeniami ciała.</p> <p>Rozpoznanie i leczenie stanów bezpośredniego zagrożenia życia w obrażeniach ciała.</p> <p>Zasady bezpiecznego transportu pacjenta</p>	6
Lab8	<p>Zasady postępowania ratowniczego w urazach ciała:</p> <p>Wstrząs</p> <p>Urazy klatki piersiowej</p> <p>Urazy jamy brzusznej</p> <p>Urazy głowy</p>	6

	Urazy kręgosłupa Urazy kończyn Urazy u dzieci Transport pacjenta z mnogimi obrażeniami ciała Scenariusze ćwiczeniowe.	
Lab9	Podsumowanie wiedzy, umiejętności i kompetencji personalnych uzyskanych podczas kursu	3
Suma godzin:		45
VI Narzędzia dydaktyczne		
1.	Prezentacje multimedialne, zapisy EKG, schematy.	
2.	Plansze, fantomy resuscytacyjne dorosłego, dziecka, treningowy AED, makietą drożności dróg oddechowych, rurka ustno – gardłowa, maska krtaniowa, maska tlenowa, materac, scenariusz stanu poszkodowanego.	
3.	Deska ortopedyczna, bandaż, przylepce, chusty trójkątne, koc termiczny, zestaw ratowniczy R0, szyny unieruchamiające, kołnierz ortopedyczny.	
VII Metody dydaktyczne		
1.	wykład informacyjny	
2.	wykład konwersatoryjny	
3.	dyskusja dydaktyczna	
4.	ekspozycja	
5.	metoda „czterech kroków” ze scenariuszem.	
6.	decyzyjna gra dydaktyczna	
VIII Sposoby oceny (F – formująca, P – podsumowująca)		
F1	Wykonywania podstawowych działań terapeutycznych	
F2	Test wiedzy	
F3	Organizacja działań ratowniczych	
P	Ewaluacja założonych efektów kształcenia	
IX Obciążenie pracą studenta		
Forma aktywności		Łączna i średnia liczba godzin na zrealizowanie aktywności
Godziny kontaktowe z nauczycielem (w trakcie zajęć).		45
Przygotowanie studenta do zajęć: analiza aktów prawnych, przygotowanie scenariuszy do zajęć, przygotowanie do testu sprawdzającego, przygotowanie do gry dydaktycznej – średnio 1 godz. tygodniowo		45
SUMA		90
SUMARYCZNA LICZBA PUNKTÓW ECTS DLA PRZEDMIOTU		3
X Literatura podstawowa i uzupełniająca		

Literatura podstawowa:

1. Anders J. : Pierwsza pomoc i resuscytacja krążeniowo-oddechowa - podręcznik dla studentów. Polska Rada Resuscytacji Kraków 2011 , wydanie III
2. Wytyczne 2010 Resuscytacji krążeniowo-oddechowej Polska Rada Resuscytacji Kraków 2010
3. Aleksander Pawłowski: Pierwsza pomoc w nagłych wypadkach. Wyd.: Printex 2011
4. Brygida Czapiewska: Pierwsza pomoc. Wyd.: Literat 2010
5. John Campbll; International Trauma Life Support. Ratownictwo przedszpitalne w urazach. Rok wydania 2010.
6. M. Pines, W.W. Everett, Medycyna ratunkowa. Evidence-Based Medicine, wyd. I polskie, red. J. Jakubaszko, rok wydania: 2012
7. F. Flake, K. Runggaldier, red. M. Maślanka, Ratownictwo medyczne A-Z wyd. I polskie, rok wydania: 2012
8. K. Mackway-Jones, J. Marsden, J. Windle, red. J. Jakubaszko, wyd. I polskie, Triage. Ratunkowa segregacja medyczna, rok wydania: 2012

Literatura uzupełniająca:

1. F. Bereźnicki: Podstawy dydaktyki, Wydawnictwo: Impuls, 2011
2. M. Budynek, C. Nowacki:” Opatrywanie ran. Wiedza i umiejętności” Makmed 2008
3. Janko von Ribbeck: Natychmiastowa pomoc w nagłych wypadkach dzieci. **Wyd.:** Media Rodzina 2010

XI TABLICA POWIĄZAŃ EFEKTÓW PRZEDMIOTOWYCH I KIERUNKOWYCH Z CELAMI PRZEDMIOTU W ODNIESIENIU DO METOD ICH WERYFIKACJI

Efekty kształcenia	Odniesienie danego efektu do efektów zdefiniowanych dla całego programu (PEK)	Cele przedmiotu	Treści programowe	Narzędzia dydaktyczne	Metody dydaktyczne	Sposób oceny
EK1	K_W03, K_U01,K_U19 K_K07	C1, C2	Lab.1, 2	1,2	1,2,3,4,5	F1, F2, F3
EK2	K_W03, K_U01,K_U19 K_K03	C1, C2	Lab.2,3, 4, 5, 6	1,2,3	1,2	F1, F2, F3
EK3	K_W03, K_U01,K_U19 K_K07	C1, C2	Lab.7, 8	1,3	1,2,3	F1, F3
EK4	K_W03, K_U01,K_U19 K_K03,K_K07	C1, C2	Lab.1,3,5,7,8	1,2,3	1,2,3	P

XII ZASADY WERYFIKACJI OCZEKIWANYCH EFEKTÓW KSZTAŁCENIA

Przedmiot kończy się zaliczeniem na ocenę.

Warunkiem uzyskania zaliczenia jest:

Frekwencja i aktywność za zajęciach;

Uzyskanie pozytywnej średniej z oceny umiejętności, wiedzy i kompetencji społecznych.

Ocenę końcową stanowi średnia rangowana:

Średnia F1 – ranga 6 punktów

F2 – ranga 5 punktów

F3 – ranga 4 punkty

Suma ranga = 15 punktów

Sposób obliczania:

Ocena X ranga/suma rang = ocena końcowa

Kryteria ocen:

5,0 – 4,70 = bardzo dobry

4,46 – 4,50 = dobry plus

4,49 – 3,70 = dobry

3,69 – 3,50 = dostateczny plus

3,49 – 3,0 = dostateczny

Poniżej 3,0 = niedostateczny

Ocena F1 polega na systematycznym ocenianiu studentów podczas symulowanych scenariuszy zgodnie z przedstawioną studentom kartą oceny.

Ocena umiejętności (F1)

Ocena obejmuje:

umiejętność wykonywania podstawowych działań terapeutycznych (ocena GCS, badanie schematem ABCDE, przyrządowe zabezpieczenie drożności dróg oddechowych – rurka ustno – gardłowa, maska krtaniowa, wentylacja zastępcza za pomocą worka AMBU, zastosowanie tlenoterapii, przeprowadzenia podstawowych zabiegów resuscytacyjnych, przeprowadzenie w bezpieczny sposób defibrylacji).

Ocena wiedzy (F2)

Wiedzę studentów ocenia się testem z wyboru składającym się z 50 pytań obejmujących tematykę kursu.

Bardzo dobry – 50 – 46 punktów.

Dobry plus – 45 – 40 punktów

Dobry – 39 - 35 punktów.

Dostateczny plus – 34 - 30 punktów

Dostateczny - 29 – 25 punktów.

Niedostateczny - 24 lub mniej punktów.

Ocena kompetencji społecznych (F3)

Ocena obejmuje:

pełnienie funkcji kierownika i członka zespołu ratowniczego;

XIII DODATKOWE INFORMACJE O PRZEDMIOCIE

1. Prezentacje do zajęć wysyłane są na skrzynkę mailową studentów
2. Zajęcia odbywają się w Sali 206, bud. Nr 3 WPT
3. Konsultacje z nauczycielem prowadzącym: aktualizowane każdego roku zgodnie z planem zajęć.
4. adres mailowy prowadzącego: wioletta.palczewska@kpswjg.pl