

10		I. KARTA PRZEDMIOTU				
Nazwa przedmiotu/modułu:		Pierwsza pomoc przedlekarska				
Nazwa angielska:		First aid				
Kierunek studiów:		Wychowanie fizyczne				
Tryb/Poziom studiów:		Stacjonarne/I-go stopnia – licencjackie				
Zakres:		Trener personalny				
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	WR	Łącznie	ECTS
2	-	-	30	-	30	2
II. Cel przedmiotu:						
C1 – Wyposażenie studentów w wiedzę i umiejętności udzielania pomocy osobom w stanie nagłego zagrożenia życia i zdrowia w miejscu zdarzenia do czasu przybycia kwalifikowanego personelu ratowniczego.						
III. Wymagania wstępne w zakresie wiedzy, umiejętności i innych kompetencji:						
brak						
IV. Oczekiwane efekty uczenia się:						
<u>W zakresie wiedzy zna i rozumie:</u> K_W15 - zasady zapewniania bezpieczeństwa uczniom w szkole i poza nią						
<u>W zakresie umiejętności potrafi:</u> K_U45 - Posiada umiejętności udzielenia pierwszej pomocy ofiarom nieszczęśliwych wypadków na terenie placówki oświatowej, w hali sportowej oraz w warunkach terenowych wykorzystując techniki i zasady obowiązujące podczas postępowania ratowniczego w stanach zagrożenia zdrowia lub życia. Stosuje w praktyce zasady BHP obowiązujące w przepisach oświatowych.						
<u>W zakresie kompetencji społecznych jest gotów do:</u> K_K18 - stymulowania uczniów do uczenia się przez całe życie przez samodzielną pracę,						
V. Treści programowe:						
Forma zajęć: ćwiczenia						Liczba godzin
Ćw. 1	Postępowanie z poszkodowanym nieprzytomnym nieurazowym. Przyczyny utraty przytomności. Niebezpieczeństwa wynikające z utraty przytomności u poszkodowanego. Znaczenie zachowania drożności dróg oddechowych i czynności oddychania u osoby nieprzytomnej. Procedura postępowania z nieprzytomnym. Ocena					2

	stanu przytomności. Bezpieczne podejście. Badanie poszkodowanego. Bezprzysiężowe udrażnianie dróg oddechowych. Stosowanie pozycji ułożeniowych (zastana, bezpieczna).	
ĆW. 2	<b>Resuscytacja krążeniowo – oddechowa.</b> Podstawowe zabiegi resuscytacyjne wobec człowieka dorosłego i dziecka (BLS). Podstawowe zabiegi resuscytacyjne z użyciem automatycznego defibrylatora zewnętrznego (BLS/AED).	14
ĆW. 3	<b>Zadławienia.</b> Przyczyny niedrożności dróg oddechowych. Zasady różnicowania niedrożności (całkowita, częściowa).Algorytm postępowania w przypadku obecności ciała obcego w drogach oddechowych w poszczególnych grupach wiekowych. Stosowanie zabiegów prowadzących do usunięcia ciała obcego z dróg oddechowych w poszczególnych grupach wiekowych (uderzenia międzyłopatkowe, uciski nadbrzusza i klatki piersiowej).	2
ĆW. 4	<b>Postępowanie ratownicze w toksykologii.</b> Charakterystyka środków trujących – leki i środki uzależniające, grzyby, artykuły spożywcze, tlenek węgla, alkohol; Semiotyka zatruc. Postępowanie przedlekarskie w zatruciach.. Postępowanie ratownicze w ukąszeniach.	2
ĆW. 5	<b>Obrażenia naczyń krwionośnych.</b> Rodzaje krwotoków, różnicowanie, zasady postępowania. Sposoby zaopatrywania ran i tamowania krwotoków zewnętrznych. Postępowanie przy krwotoku z nosa. Rodzaje opatrunków i materiały opatrunkowe: uciskowy, osłaniający, trójkątny, chustowy, Działania przeciwwstrząsowe.	3
ĆW. 6	<b>Obrażenia termiczne, chemiczne, elektryczne.</b> Hipo i hipertermia. Odmrożenia. Ocena ciężkości urazów termicznych; Epidemiologia oparzeń; Patomechanizm obrażeń spowodowanych urazem termicznym; Procedury postępowania i zasady udzielania pomocy doraźnej w zależności od rodzaju obrażenia.	3
ĆW. 7	<b>Urazy narządu ruchu.</b> Zasady unieruchamiania uszkodzeń narządu ruchu (kości długie, płaskie, stawy).	2
Ćw. 8	Podsumowanie wiedzy, umiejętności i kompetencji personalnych uzyskanych podczas kursu	2
Suma godzin		30
VI. Narzędzia dydaktyczne:		
1.	Prezentacje multimedialne, filmy.	
2.	Plansze, fantomy resuscytacyjne dorosłego, dziecka, treningowy AED, makietka drożności dróg oddechowych, materac, scenariusz stanu poszkodowanego.	
3.	Deska ortopedyczna, bandaże, przyłepce, chusty trójkątne, koc termiczny, zestaw ratowniczy R0	
VII. Metody dydaktyczne:		
1.	dyskusja dydaktyczna	
2.	film	
3.	ekspozycja	
4.	metoda „czterech kroków” ze scenariuszem.	
5.	metoda symulacyjna	
VIII. Sposoby oceny (F – formująca, P – podsumowująca)		
F1.	Ocena aktywności w prebriefingu	
F2.	Uczestnictwo w dyskusji	
F3.	Ocena OSCE ze wskazanych zajęć	
P1.	Test wiedzy	
P2.	Symulacja medyczna	

IX. Obciążenie pracą studenta	
Forma aktywności	Łączna i średnia liczba godzin na zrealizowanie aktywności
Godziny kontaktowe z nauczycielem	30
Analiza literatury przedmiotu w ramach samokształcenia	10
Przygotowanie studenta do zajęć	10
SUMA GODZIN	50
SUMARYCZNA LICZBA PUNKTÓW ECTS DLA PRZEDMIOTU	2

X. Literatura podstawowa i uzupełniająca	
<b>Literatura podstawowa:</b> <ol style="list-style-type: none"><li>Wytyczne 2015 Resuscytacji krążeniowo-oddechowej Polska Rada Resuscytacji Kraków 2015</li><li>F. Flake, K. Runggaldier, red. M. Maślanka, Ratownictwo medyczne A-Z, Elsevier Urban &amp; Partner, Wrocław 2013</li></ol>	
<b>Literatura uzupełniająca:</b> <ol style="list-style-type: none"><li>Trzos A.: Ratownictwo medyczne wobec współczesnych zagrożeń. Elamed, Katowice 2019</li><li>Wiśniewski B., Lepka K.: Kwalifikowana pierwsza pomoc. Elamed. Katowice 2017</li><li>Chomoncik M., Cisoń – Apanasewicz U., Kuchnia P., Nitecki J.: Pomoc przedszpitalna. PZWL Warszawa, 2018</li></ol> S.L. Orebaugh, wyd. I polskie, red. J. Andres, Atlas technik i metod zabezpieczania dróg oddechowych, rok wydania: 2011	

XI. Tablica powiązań efektów przedmiotowych i kierunkowych z celami przedmiotu w odniesieniu do metod ich weryfikacji				
Odniesienie danego efektu do efektów zdefiniowanych dla całego programu (PEK)	Cele przedmiotu	Treści programowe	Metody dydaktyczne	Sposób oceny
K_W15, K_U45, K_K18	C1	Ćw. 1 - 7	1, 2, 3, 4, 5	F
K_U45, K_K18	C1	Ćw. 8	5	P

XII. Zasady weryfikacji oczekiwanych efektów kształcenia	
<b>Kurs kończy się zaliczeniem na ocenę z ramach egzaminu OSCE</b>	
<b>Ocena formująca (F1, F2, F3):</b> zaliczenie OSCE obejmujące: postępowanie z poszkodowanym nieprzytomnym (w oparciu o pacjenta standaryzowanego), BLS człowieka dorosłego, BLS dziecka, BLS/AED dorosłego, założenie opatrunku unieruchamiającego, zaopatrzenie krwotoku.	
<b>Ocena podsumowująca:</b> Przeprowadzi działania ratownicze w algorytmie BLS.	
Obowiązuje 100% frekwencja na zajęciach, ewentualna 1 nieobecność usprawiedliwiona winna być odpracowana w ramach indywidualnych konsultacji z prowadzącym zajęcia. Przed zajęciami student zobowiązany jest do zapoznania się ze scenariuszem.	
<b>Bardzo dobry</b> – wykaże się znakomitą wiedzą i umiejętnościami w zakresie doboru i zastosowania procedur ratowniczych adekwatnych do rozpoznania stanu zagrożenia życia. W wykonywaniu działań ratowniczych wykazuje bardzo dobrą sprawność techniczną. Aktywny w rozwiązywaniu trudnych i złożonych problemów, przejawia wysoką samoocenę popartą umiejętnością krytycznego spojrzenia na własną wiedzę i umiejętności.	
<b>Dobry plus</b> - bardzo dobra wiedza, umiejętności, kompetencje społeczne z drobnymi błędami manualnymi. Aktywny i samodzielny w podejmowaniu zadań, krytyczny w stosunku do własnej wiedzy i umiejętności.	
<b>Dobry</b> –generalnie solidna praca lecz popełnia niewielkie błędy w zakresie doboru procedur ratowniczych, które nie powodują zagrożenia dla poszkodowanego. Sprawny technicznie z wiedzą wymagającą uzupełnień. Aktywny na zajęciach z niewielkim krytycyzmem w stosunku do własnej wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych.	
<b>Dostateczny plus</b> - zadowalająca wiedza, umiejętności, kompetencje, ale ze znacznymi niedociągnięciami w obszarze wiedzy, które jednak nie powodują zaburzeń w podejmowaniu decyzji ratowniczych. Występują	

niedociągnięcia w działaniach praktycznych, które nie powodują występowania błędów krytycznych. Aktywność na poziomie zadawalającym.

**Dostateczny** – podstawowa wiedza, umiejętności, kompetencje z licznymi niedociągnięciami i brakiem samodzielności. Słaba sprawność manualna, ale bez błędów krytycznych. Występują okresy bierności podczas zajęć dydaktycznych.

**Niedostateczny** – wykazuje znaczne niedostatki wiedzy teoretycznej, które mimo ukierunkowania uniemożliwiają podejmowanie działań ratowniczych. Lekceważący stosunek do wykonywanych działań lub (i) popełnianie licznych błędów krytycznych w podejmowanych działaniach. Bierny w większości zajęć.

Szczegółowe kryteria ocen ustalane są w ramach zaliczenia OSCE.

### **XIII. Dodatkowe informacje o przedmiocie**

1. Prezentacje multimedialne oraz scenariusze zajęć wysyłane są na grupowy adres e-mailowy studentów.
2. Zajęcia odbywają się w Centrum Symulacji Medycznej.
3. Termin zajęć – zgodnie z planem zajęć umieszczonym na tablicy informacyjnej oraz na stronie internetowej WPT.
4. Informacja na temat konsultacji (godziny + miejsce) – aktualizowane zgodnie z planem zajęć.