

| | | | | | | | |
|--|--------|--|-----------------|--------------------|-------------------|---------|------|
| Nazwa przedmiotu/modułu: | | PODSTAWY RATOWNICTWA MEDYCZNEGO | | | | | |
| Nazwa angielska: | | EMS BASE | | | | | |
| Kierunek studiów: | | Pielęgniarstwo | | | | | |
| Tryb/Poziom studiów: | | Stacjonarne/I-go stopnia – licencjackie | | | | | |
| Profil studiów | | praktyczny | | | | | |
| Jednostka prowadząca: | | Karkonoska Państwowa Szkoła Wyższa w Jeleniej Górze, Wydział Nauk Medycznych i Technicznych, Katedra Nauk Medycznych | | | | | |
| Prowadzący przedmiot: | | dr n. med. Wioletta Palczewska | | | | | |
| Status przedmiotu: | | obowiązkowy | | | | | |
| I. Formy zajęć, liczba godzin z planu nauczania | | | | | | | |
| Semestr | Wykład | Ćwiczenia | samokształcenie | Zajęcia Praktyczne | Praktyka Zawodowa | Łącznie | ECTS |
| 5 | 20 | 30 | 20 | - | - | 70 | 2 |
| II. Cel przedmiotu | | | | | | | |
| <p>C1 Wyposażenie studentów w wiedzę i umiejętności dotyczącą systemu ratownictwa medycznego ze szczególnym uwzględnieniem roli pielęgniarki w tym systemie.</p> <p>C2 Wyposażenie studentów w wiedzę i umiejętności udzielania pomocy osobom w stanie nagłego zagrożenia życia i zdrowia w miejscu zdarzenia jednostkowego, zdarzeniach masowych i katastrofach do czasu przybycia kwalifikowanego personelu ratowniczego.</p> | | | | | | | |
| III. Wymagania wstępne w zakresie wiedzy, umiejętności i innych kompetencji | | | | | | | |
| brak | | | | | | | |
| IV. Oczekiwane efekty uczenia się | | | | | | | |
| <p>W zakresie wiedzy zna i rozumie:</p> <p>D.W18. metody, techniki i narzędzia oceny stanu świadomości i przytomności;</p> <p>D.W28. standardy i procedury postępowania w stanach nagłych i zabiegach ratujących życie;</p> <p>D.W34. zasady profilaktyki powikłań związanych ze stosowaniem inwazyjnych technik diagnostycznych i terapeutycznych u pacjentów w stanie krytycznym;</p> <p>D.W35. zasady udzielania pierwszej pomocy i algorytmy postępowania resuscytacyjnego w zakresie podstawowych zabiegów resuscytacyjnych (Basic Life Support, BLS) i zaawansowanego podtrzymywania życia (Advanced Life Support, ALS);</p> <p>D.W36. zasady organizacji i funkcjonowania systemu Państwowe Ratownictwo Medyczne;</p> <p>D.W37. procedury zabezpieczenia medycznego w zdarzeniach masowych, katastrofach i innych sytuacjach szczególnych;</p> <p>W zakresie umiejętności potrafi:</p> <p>D.U27. udzielać pierwszej pomocy w stanach bezpośredniego zagrożenia życia;</p> <p>D.U28. doraźnie unieruchamiać złamania kości, zwichnięcia i skręcenia oraz przygotowywać pacjenta do transportu;</p> <p>D.U29. doraźnie tamować krwawienia i krwotoki;</p> <p>D.U30. wykonywać podstawowe zabiegi resuscytacyjne u osób dorosłych i dzieci oraz stosować automatyczny defibrylator zewnętrzny (<i>Automated External Defibrillator</i>, AED) i bezprzrządowe udrożnienie dróg oddechowych oraz przrządowe udrażnianie dróg oddechowych z zastosowaniem dostępnych urządzeń nadgłośniowych.</p> <p>W zakresie kompetencji społecznych absolwent jest gotów do:</p> <p>KS.1 Absolwent jest gotów do dokonywania samooceny w zakresie wiedzy i umiejętności zawodowych i do zasięgania opinii ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązaniem problemów;</p> <p>KS.4 Absolwent jest gotów do ponoszenia odpowiedzialności za wykonywanie czynności zawodowych;</p> | | | | | | | |
| V Treści programowe | | | | | | | |

| Forma zajęć: WYKŁADY | | Liczba godzin |
|------------------------|--|---------------|
| W.1 | Organizacja i funkcjonowanie systemu ratownictwa medycznego w Polsce na tle rozwiązań w innych krajach, zakresy działań ratunkowych. Zagadnienia prawne zakresu ratownictwa. Rola pielęgniarki w systemie zintegrowanego ratownictwa medycznego w świetle przepisów prawa. D.W36 | 2 |
| W.2 | Definicje i rodzaje zdarzeń masowych i katastrof, organizacja akcji ratunkowej, segregacja medyczna i dekontaminacja poszkodowanych, zasady transportu osób w stanie zagrożenia życia. Akty terroru. D.W37. | 2 |
| W.3 | Definicja resuscytacji i reanimacji; Pojęcie i przyczyny NZK; Kryteria śmierci, śmierć jako proces. Objawy NZK. Kryteria podejmowania i niepodejmowania reanimacji; Powikłania resuscytacyjne. D.W35 | 3 |
| W.4 | Ocena pacjenta w stanach zagrożenia życia. Algorytm podstawowych i zaawansowanych zabiegów resuscytacyjnych (BLS/ALS) dorosłego, dziecka, niemowlęcia według Wytocznych Europejskiej i Polskiej Rady Resuscytacji. Zaprzeszanie reanimacji. NZK w sytuacjach szczególnych. D.W18, D.W28. | 4 |
| W5 | Postępowanie ratownicze w internistycznych i neurologicznych stany zagrożenia życia. Zawał mięśnia sercowego; Śpiączki cukrzycowe; Astma oskrzelowa; Udar mózgu; Drgawki u dorosłych i dzieci; Padaczka i stan padaczkowy. | 2 |
| W6 | Postępowanie ratownicze w toksykologii. Charakterystyka środków trujących – leki i środki uzależniające, grzyby, artykuły spożywcze, tlenek węgla, alkohol; Semiotyka zatruc. Postępowanie przedlekarskie w zatruciach. Postępowanie medyczne w zatruciach, odtrutki swoiste i nieswoiste. Postępowanie ratownicze w ukąszeniach. | 3 |
| W7 | Podstawy traumatologii. Pojęcie urazu. Przyczyny i objawy urazów. Obrażenia tkanek miękkich: Rany – rodzaje, objawy i niebezpieczeństwa. Amputacje urazowe. Urazy miednicy i kończyn. Urazy i ostre stany chirurgiczne jamy brzusznej. Obrażenia klatki piersiowej. Urazy głowy. | 3 |
| W.8 | Podsumowanie wiedzy, umiejętności i kompetencji personalnych uzyskanych podczas kursu. | 1 |
| Suma godzin | | 20 |
| 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 stanu przytomności. Bezpieczne podejście. Badanie poszkodowanego. Bezprzyrządowe udrażnianie dróg oddechowych. Stosowanie pozycji ułożeniowych (zastana, bezpieczna). | 3 |
| ĆW. 2 | Resuscytacja krążeniowo – oddechowa. Podstawowe zabiegi resuscytacyjne wobec człowieka dorosłego i dziecka (BLS). Podstawowe zabiegi resuscytacyjne z użyciem automatycznego defibrylatora zewnętrznego (BLS/AED). Przyrządowe udrażnianie dróg oddechowych, stosowanie worka AMBU, tlenoterapia. Zaawansowane zabiegi resuscytacyjne, ocena rytmów EKG (defibrylacyjny, niedefibrylacyjny). | 10 |
| ĆW. 3 | Zadławienia. 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). | 3 |
| ĆW. 4 | Podstawy traumatologii. Zakładanie kołnierza ortopedycznego, unieruchamianie poszkodowanego z urazem kręgosłupa. Zabezpieczenie transportowe. Urazy wielonarządowe. Podstawowe zasady ewakuacji. | 4 |
| ĆW. 5 | Obrażenia naczyń krwionośnych. Rodzaje krwotoków, różnicowanie, zasady postępowania. Sposoby zaopatrywania ran i tamowania krwotoków zewnętrznych. Postępowanie przy krwotoku z nosa. Rodzaje opatrunków i materiały opatrunkowe: uciskowy, osłaniający, trójstronny, chustowy, Działania przeciwwstrząsowe. | 3 |
| ĆW. 6 | Obrażenia termiczne, chemiczne, elektryczne. | 3 |

| | | | | | |
|---|---|--|-----------------------|--------------------|--------------|
| | 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. | | | | |
| Ćw. 7 | Urazy narządu ruchu. 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, tablica interaktywna. | | | | |
| 2. | Plansze, fantomy resuscytacyjne dorosłego, dziecka, treneżery do udrażniania dróg oddechowych i konikopunkcji, treningowy AED, defibrylator elektryczny, monitor EKG, symulator wysokiej wierności ARES, makietka drożności dróg oddechowych, materac, maska krtaniowa, rurka ustno – gardłowa, zestaw do intubacji, zestaw do tlenoterapii, aparat AMBU, drobny sprzęt ratowniczy. | | | | |
| 3. | Deska ortopedyczna, bandaże, przylepce, chusty trójkątne, koc termiczny, kołnierze ortopedyczne, zestawy unieruchamiające, zestaw symulacyjny ran, zestaw PSP R1. | | | | |
| VII. Metody dydaktyczne | | | | | |
| 1. | wykład informacyjny | | | | |
| 2. | wykład konwersatoryjny | | | | |
| 3. | dyskusja dydaktyczna | | | | |
| 4. | film | | | | |
| 5. | ekspozycja | | | | |
| 6. | metoda „czterech kroków” ze scenariuszem. | | | | |
| 7. | 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 | | 50 | | | |
| Analiza literatury przedmiotu w ramach samokształcenia | | 20 | | | |
| Przygotowanie studenta do zajęć | | 5 | | | |
| SUMA GODZIN | | 75 | | | |
| SUMARYCZNA LICZBA PUNKTÓW ECTS DLA PRZEDMIOTU | | 2 | | | |
| X. Literatura podstawowa i uzupełniająca | | | | | |
| Literatura podstawowa: | | | | | |
| 1. M. Kózka, B. Rumian, M. Maślanka: Pielęgniarstwo ratunkowe, PZWL, Warszawa 2013 | | | | | |
| Literatura uzupełniająca: | | | | | |
| 1. Chomonic M., Cisoń – Apanasewicz U., Kuchnia P., Nitecki J.: Pomoc przedszpitalna. PZWL Warszawa, 2018 | | | | | |
| 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 | Narzędzia dydaktyczne | Metody dydaktyczne | Sposób oceny |
| D.W18, KS.1 | C2 | W4, 5, 6, 7, Ćw.1 | 1, 2 | 1, 4, 3, 5, 6, 7 | F1,F2,F3 |
| D.W28, KS.1, KS.4 | C2 | W4, Ćw. 1-7 | 1, 2 | 1, 2, 3, 4, 5, 6 | F1,F2,F3 |

| | | | | | |
|---------------------------------|------|-------------|---------|------------------------|---------------------|
| D.W.34, | C2 | W4, Ćw. 1-7 | 1,2 | 1, 2, 3, 4, 5, 6 | F1,F2,F3 |
| D.W35, KS.1 | C2 | W3 | 1, 2 | 1, 2, 4, 5 | F1,F2,F3 |
| D.W36, KS.1 | C1 | W1 | 1 | 2, 3 | F1,F2,F3 |
| D.W37, KS.1 | C2 | W2 | 1,3 | 1, 3, 7 | F1,F2,F3 |
| D.U27, KS.4, KS.5, KS.7 | C2 | Ćw. 1-7 | 1 | 2, 3 | F1,F2,F3 |
| D.U28, D.U29, KS.1, KS.4 | C2 | Ćw. 4, 5, 6 | 1, 2,3 | 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7 | F1,F2,F3, P1 |
| D.U30, KS.4, KS.1, KS.4 | C1-2 | Ćw. 2 | 1, 2, 3 | 3,6,7 | P2 |

XII. Zasady weryfikacji oczekiwanych efektów uczenia się

Zaliczenie wykładów:

Kurs kończy się zaliczeniem na ocenę.

Ocena formująca (F1, F2): frekwencja na zajęciach, ocena aktywności, uczestnictwo w dyskusji.

Ocena podsumowująca: rozwiąże test sprawdzający wielokrotnego wyboru składający się z 30 pytań obejmujący problematykę: organizacji i funkcjonowania systemu ratownictwa, prawne, systemu segregacji składający, resuscytacja krążeniowo – oddechowa, NZK w sytuacjach szczególnych, zadławienia, podstawy traumatologii, obrażenia naczyń krwionośnych, obrażenia narządu ruchu, obrażenia energią elektryczną, chemiczną, termiczną, elementy toksykologii. (Efekty: **D.W18, D.W28, D.W35, D.W36, D.W.37**).

Kryteria oceny:

30 – 28 punktów – bardzo dobry

27 – 25 – dobry plus

24 – 22 punktów – dobry

21 – 19 dostateczny plus

18 – 16 punktów – dostateczny

15 i poniżej punktów – niedostateczny

Obowiązuje 100% obecność na zajęciach. Dopuszczalna jest 1 nieobecność usprawiedliwiona, którą student winien odrobić w ramach konsultacji z prowadzącym zajęcia.

Zaliczenie ćwiczeń:

Kurs kończy się zaliczeniem na ocenę z ramach egzaminu OSCE

Ocena formująca (F1, F2, F3): zaliczenie OSCE obejmujące: postępowanie z poszkodowanym nieprzytomnym (w oparciu o pacjenta standaryzowanego), BLS człowieka dorosłego, BLS dziecka, BLS/AED dorosłego, założenie opatrunku unieruchamiającego, kołnierza ortopedycznego, zaopatrzenie krwotoku, założenie maski krtaniowej, wykonanie intubacji dotchawiczej, doraźnej konikotomii.

Ocena podsumowująca:

Przeprowadzi działania ratownicze w algorytmie ALS.

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.

Bardzo dobry – 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.

Dobry plus - bardzo dobra wiedza, umiejętności, kompetencje społeczne z drobnymi błędami manualnymi. Aktywny i samodzielny w podejmowaniu zadań, krytyczny w stosunku do własnej wiedzy i umiejętności.

Dobry –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.

Dostateczny plus - 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 zadowalającym.

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 Wydziału Nauk Medycznych i Technicznych.
4. Informacja na temat konsultacji (godziny + miejsce) – aktualizowane zgodnie z planem zajęć.