|  |
| --- |
| **Wyższa Szkoła Zawodowa Ochrony Zdrowia** |
| **Nazwa kierunku** | Ratownictwo medyczne |
| **Poziom studiów** | studia pierwszego stopnia |
| **Forma studiów**  | studia stacjonarne/niestacjonarne |
| **Nazwa przedmiotu** | **Ratownictwo medyczne w urazach.** |
| **Język wykładowy** | polski |
| **Grupa zajęć** | **Grupa zajęć E do dyspozycji Uczelni** |
| **Rok studiów** | pierwszy |
| **Semestr studiów** | drugi |
| **Punkty ECTS** | 0,5 |
| **Liczba godzin** | 25 h (10 h, 10 h ćw., 5 h p.w.) |
| **Przedmioty wprowadzające** | Anatomia człowieka, Fizjologia z elementami fizjologii klinicznej, Patologia, Podstawy medycznych czynności ratunkowych, Podstawowe zabieg medyczne, Pierwsza pomoc, Kwalifikowana pierwsza pomoc.  |
| **Założenia i cele uczenia się:****Wykłady:** **1.** zapoznanie studentów ze stanami zagrożenia życia i zdrowia, badaniem podmiotowym i przedmiotowym, rozpoznaniem i leczeniem.**Ćwiczenia:** 1. Nabycie przez studentów umiejętności udzielania pierwszej pomocy w stanach zagrożenia życia i zdrowia spowodowanych urazami, wykorzystanie zdobytych wiadomości w zakresie klinicznym, diagnostyce i leczeniu chorych. |
| **Sposoby weryfikacji efektów uczenia się:****Efekty:** W\_01,02,03,04,05,06 - będą sprawdzone w czasie testu końcowego zaliczeniowego.**Efekty**: U\_ 01,02.03,04,05 - będą sprawdzane w czasie ćwiczeń symulowanych.**Efekty** K\_01,02,03 będą sprawdzane na ćwiczeniach w trakcie dyskusji, wyrażania opinii na poszczególne problemy  |
| **Forma i warunki zaliczenia: zaliczenie na ocenę****Ćwiczenia**: uzyskanie pozytywnej oceny z kolokwiów obejmujących materiał z ćwiczeń, z literatury; aktywność oceniana na bieżąco.**Wykłady:** zaliczenie na ocenę. Zaliczenie składa się z 20 pytań zamkniętych obejmujących materiał prezentowany na wykładach i uzupełniony wiedzą z literatury.**Ocena końcowa: jest średnią oceny z ćwiczeń i wykładów**.Kryteria oceny zaliczeniowej:1. **bardzo dobry (5,0) - 91% - 100%**
2. **dobry plus (4,5) – 81% - 90,99%**
3. **dobry (4,0) – 71% - 80,99%**
4. **dostateczny plus (3,5) -61% - 70,99%**
5. **dostateczny (3,0) – 51% - 60, 99%**
6. **niedostateczny ( 2,0) - 0% -50,99%**

**Elementy składowe oceny:** **Ocena końcowa jest:** średnią oceny z ćwiczeń i testu końcowego zaliczeniowego wykładów (50% /50%). |
| **Treści programowe:** **Wykłady:**1. Problemy nazewnictwa w traumatologii, podstawowe definicje, pojęcia, podziały, uraz, obrażenia.
2. Epidemiologia urazów, śmiertelność i kalectwo pourazowe, profilaktyka.
3. Pomoc przedszpitalna u ofiar wypadków.
4. Obrażenia ciała w wypadkach: czaszkowo-mózgowe, klatki piersiowej, jamy brzusznej, kończyn, kręgosłupa.
5. Wstrząs urazowy, resuscytacja w stanach pourazowych.

**Ćwiczenia:** Realizacja treści kształcenia zaprezentowanych na wykładach w praktyce za pomocą symulacji medycznej:* 1. Badanie pacjenta urazowego. Kwalifikacja do dalszego leczenia. Organizacja postępowania w urazach i taktyka działania. Analiza postępowania ratunkowego.
	2. **Ostre schorzenia jamy brzusznej.**
	3. **Urazy kręgosłupa część praktyczna.**
	4. Urazy czaszkowo-mózgowe ( wstrząśnienie, krwiaki, stłuczenie mózgu )**.**
	5. **Urazy klatki piersiowej postępowanie na miejscu wypadku i diagnostyka.**
	6. Zapoznanie studentów z poszczególnymi rodzajami transportu medycznego oraz odmiennościami postępowania wynikającego z różnorodności stanu chorobowego i wieku chorego.
	7. Badanie pacjenta urazowego. Kwalifikacja do dalszego leczenia. Organizacja postępowania w urazach i taktyka działania. Analiza postępowania ratunkowego.
	8. **Kwalifikacja chorych do leczenia w ośrodkach specjalistycznych.**
	9. Zasady transportu chorych w traumatologii. Przekazanie pacjenta - współpraca z zespołem urazowym.
	10. Zasada „złotej godziny”.
 |
| **Literatura podstawowa:**Campbell J.E.: ITLS (International Trauma Life Support) - Ratownictwo przedszpitalne w urazach. PZWL. 2015 r.1. Cebollero, A. Rosemery Ch.: Rapid Intensywna terapia w trakcie transportu; U&P 2012 r.

Gula P.: Postępowanie przedszpitalne w obrażeniach ciała; PZWL. 2015 r.Jakubaszkio J.: Ratunkowe leczenie urazów; Wrocław 2004 r1. Jakubaszko. J.: ABC postępowania w urazach; Wydawnictwo Medyczne Górnicki 2003 r.

Literatura uzupełniająca: 1. Buchfelder A., Buchfelder M.: pierwszej pomocy. PZWL, Warszawa 2008 r.
2. Jakubaszko J.: Medycyna ratunkowa wydanie drugie polskie, Wydawnictwo Urban & Partner, Wrocław 2007r.
3. Jakubaszko J.: Ratunkowe leczenie urazów; PTMR, Wrocław 2004 r.
4. Zawadzki A.:Medycyna ratunkowa i katastrof - Podręcznik dla studentów uczelni medycznych, Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2006-2007r.
5. Wytyczne Europejskiej rady resuscytacji. 2015
6. Ustawa o PRM. 2015.
 |
| **Symbol efektu do przedmiotu** | **Efekty uczenia się (zna i rozumie)** | **Symbol efektu kierunkowego** |
| **WIEDZA** |
| **W\_01** | Zasady badania podmiotowego i przedmiotowego w zakresie niezbędnym do prowadzenia medycznych czynności ratunkowych i udzielania świadczeń medycznych. | **C.W24****C.W25** |
| **W\_03** | Zasady podejmowania działań zabezpieczających w celu ograniczenia skutków zdrowotnych zdarzenia. | **C.W74** |
| **W\_04** | Procedury medyczne stosowane przez ratownika medycznego, w szczególności zaopatrywanie ran, tamowanie, krwotoków, unieruchamianie złamań, skręceń, zwichnięć, kręgosłupa. | **C.W73** |
| **W\_05** | Zasady segregacji medycznej przedszpitalnej.. | **C.W75** |
| **W\_06** | Procedury specjalistyczne w stanach nagłych pochodzenia urazowego stosowane w ramach postępowania przedszpitalnego | **C.W92** |
| **W\_06** | Zasady postępowania przedszpitalnego w obrażeniach: czaszkowo-mózgowych, kręgosłupa, kończyn, jamy brzusznej i klatki piersiowej oraz w przypadku wstrząsu. | **C.W95** |
| **UMIEJĘTNOŚCI(potrafi)** |
| **U\_01** | Oceniać stan pacjenta w celu ustalenia sposobu postępowania ratunkowego, przeprowadzić badanie fizykalne, wywiad medyczny. | **C.U1****C.U10****C.U7** |
| **U\_02** | Monitorować czynność układu oddechowego, układu krążenia, stan neurologiczny. | **C.U11****C.U14****C.U17****C.U18** |
| **U\_03** | Stosować leczenie p/bólowe, ocenić stopień nasilenia bólu. | **C.U29****C.U30** |
| **U\_04** | Tamować krwotoki, unieruchamiać kończyny po urazie. Stabilizować i unieruchamiać kręgosłup. | **C.U51****C.U52** |
| **U\_05** | Identyfikować zagrożenia obrażeń: mózgowo-czaszkowych, klatki piersiowej, jamy brzusznej, kończyn, kręgosłupa, miednicy a także wdrażać postępowanie ratunkowe w przypadku tych obrażeń. | **C.U63** |
| **KOMPETENCJE SPOŁECZNE(gotów do)** |
| **K\_01** | Aktywnego słuchania, nawiązywania kontaktów interpersonalnych, skutecznego i empatycznego porozumiewania się z pacjentem. | **K.1.3.1** |
| **K\_02** | Dostrzegania i rozpoznawania własnych ograniczeń, dokonywania samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych. | **K.1.3.5** |
| **K\_03** | Kierowania się dobrem pacjenta. | **K.1.3.6** |
|  | **Bilans nakładu pracy studenta w godzinach** |  | nakładu  |
| **Aktywność** | **Obciążenie studenta (godz.)** |
| Udział w wykładach | **10** |   |
| Udział w ćwiczeniach | **10** |
| Samodzielne przygotowanie się do ćwiczeń | **-** |
| Samodzielne przygotowanie się do kolokwiów | **-** |
| Wykonanie zadań domowych (sprawozdań) | **-** |
| Udział w konsultacjach z przedmiotu | **-** |
| Przygotowanie się do zaliczenia  | **-** |
| **Sumaryczne obciążenie pracą studenta** | **25** |
| **Punkty ECTS za przedmiot** | **0,5** |
| Nakład pracy studenta związany z zajęciami wymagającymi bezpośredniego udziału nauczyciela | **20** |
| Nakład pracy studenta związany z pracą własną | **5** |
| Jednostka realizująca: **Wyższa Szkoła Zawodowa Ochrony Zdrowia** | Osoby prowadzące:  |
| Data opracowania programu: 1.10.2021 r. | Program opracowała:  |