|  |
| --- |
| **Wyższa Szkoła Zawodowa Ochrony Zdrowia** |
| **Nazwa kierunku** | Ratownictwo medyczne |
| **Poziom studiów** | studia pierwszego stopnia |
| **Forma studiów**  | studia stacjonarne/niestacjonarne |
| **Nazwa przedmiotu** | **Transport w intensywnej terapii** |
| **Język wykładowy** | polski  |
| **Rodzaj modułu** | **Grupa zajęć E do dyspozycji Uczelni** |
| **Rok studiów** | pierwszy |
| **Semestr studiów** | drugi |
| **Punkty ECTS** | 0,5 |
| **Liczba godzin** | 20 (10 w., 10 ćw., 5 p.w.) |
| **Przedmioty wprowadzające** | Anatomia człowieka, Patologia, Podstawy medycznych czynności ratunkowych, Pierwsza pomoc, Kwalifikowana pierwsza pomoc, Podstawowe zabiegi medyczne.  |
| **Założenia i cele kształcenia:****Wykłady:** Zapoznanie studentówz wymaganiami wobec zespołu ambulansu związanymi z intensywną terapią pacjenta w czasie transportu, zabezpieczaniem i podtrzymywaniem funkcji życiowych poszkodowanych osób przy ograniczonych możliwościach terapeutycznych w porównaniu z warunkami szpitalnymi, pod presją warunków czasowych. Kwalifikacja do transportu. Zapoznanie z zasadami i specyfiką transportu w warunkach górskich oraz z pola walki i zdarzenia masowego.**Ćwiczenia:** Utrwalenie zdobytej wiedzy na wykładach. Zapoznanie studentów z poszczególnymi rodzajami transportu medycznego oraz odmiennościami postępowania wynikającego z różnorodności stanu chorobowego i wieku chorego. Wykorzystanie zdobytych wiadomości w praktyce. |
| **Sposoby weryfikacji efektów kształcenia osiąganych przez studenta:****Efekty**: W\_01,02,03,04,05,06.07,08,09,10 oraz efekty U-01,02,03,04,05,06 - będą sprawdzane podczas zaprezentowanych przez studentów treści merytorycznych na określony temat – forma przekazu określona przez grupę np. prezentacja multimedialna, referat których rezultatem ma być napisanie procedury postępowania w wybranych zagadnieniach.**Efekty** K.1.3.1, 1.3.5 - będą sprawdzane podczas ćwiczeń, w trakcie pracy indywidualnej i grupowej, poprzez dyskusję oraz wyrażanie swoich opinii na poszczególne problemy. |
| **Forma i warunki zaliczenia: zaliczenie na ocenę****ćwiczenia**: oceny z przygotowanych i przeprowadzonych form przekazu wiedzy na określony temat i sporządzonych procedur postępowania, oceny cząstkowe z ćwiczeń, aktywność na ćwiczeniach oceniana na bieżąco**wykłady: zaliczenie na ocenę**. Zaliczenie składa się z pytań zamkniętych(**20**) obejmujących materiał prezentowany na wykładach i uzupełniony wiedzą z literatury. **Ocena końcowa jest średnią oceny z ćwiczeń i wykładów**. 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%**
 |
| **Treści programowe** **:** **wykłady;**1. Wymagania wobec zespołu ambulansu związane z intensywną terapią pacjenta w czasie transportu,
2. Zabezpieczanie i podtrzymywanie funkcji życiowych poszkodowanych osób,
3. Zasady i specyfika transportu w warunkach górskich oraz z pola walki i zdarzenia masowego.
4. Działania służb medycznych w warunkach wypadków masowych i katastrof
5. Klasyfikacja ciężkości urazu i jakości życia po urazie
6. Wstrząs urazowy, resuscytacja w stanach pourazowych.
7. Farmakoterapia w traumatologii.
8. Monitorowanie pacjenta.
9. Mnogie i wielonarządowe oraz termiczne obrażenia ciała. .
10. Wybór miejsca docelowego leczenia.
11. Współdziałanie z Lotniczym Pogotowiem Ratunkowym.
12. Przygotowanie pacjenta do transportu i kwalifikacja do rodzaju transportu.
13. Monitorowanie pacjenta w czasie transportu.
14. Leki w ratownictwie medycznym.
15. Komunikacja z rodziną.

**ćwiczenia:** 1. Zapoznanie studentów z poszczególnymi rodzajami transportu medycznego oraz odmiennościami postępowania wynikającego z różnorodności stanu chorobowego i wieku chorego.
2. Znajomość podstawowych leków interwencyjnych, tabel przeliczeniowych dawek i szybkości wlewów oraz omówienie niepożądanych objawów ubocznych.
3. Wspomaganie lub kontrola oddechu pacjenta, interpretacja parametrów monitorowania układów krążenia i oddechowego.
4. Badanie pacjenta urazowego. Kwalifikacja do dalszego leczenia. Organizacja postępowania w urazach i taktyka działania. Analiza postępowania ratunkowego
5. **Wstrząs w chirurgii. Zaburzenia gospodarki wodno-elektrolitowe i kwasowo-zasadowej.**
6. **Kwalifikacja chorych do leczenia w ośrodkach specjalistycznych**
7. **Transport ciężarnych**
8. **Urazy kręgosłupa część praktyczna.**
9. Zasady transportu chorych w traumatologii
10. Zasada „złotej godziny”
11. Urazy i obrażenia skojarzone
12. Farmakoterapia pacjenta po urazie
13. Urazy u kobiet w ciąży
14. Przekazanie pacjenta - współpraca z zespołem urazowym
15. Charakterystyka leków stosowanych w przedszpitalnych działaniach ratunkowych w urazach
 |
| **Literatura podstawowa:**ITLS (International Trauma Life Support) - Ratownictwo przedszpitalne w urazach- J.E. Campbell. MP. 2015Postępowanie przedszpitalne w obrażeniach ciała. – Przemysław Guła. PZWL. 2015.Zaawansowane zabiegi resuscytacyjne i wybrane stany nagłe – J. Gucwa, T. Madej. MP. 2015. Rapid Intensywna terapia w trakcie transportu – Chris Cebollero, A. Rosemery . U&P 20121. RAPID Intensywna terapia w trakcie transportu R. Adam, C. Cebollero, wyd. I polskie, red. J. Jakubaszko, 2012 r.
2. Postępowanie w nagłych zagrożeniach zdrowotnych – Peter Sefrin i Rainer Schua, wyd. Urban α Partner Wrocław 2007
3. Zaawansowane zabiegi resuscytacyjne u dzieci i dorosłych, Materiały RRR, wytyczne z 2010r.
4. Ewakuacja i transport poszkodowanego. red. Liliany Styki, wyd. Górnicki wydawnictwo Medyczne, Wrocław 2008

 **Literatura uzupełniająca:** 1. Wytyczne resuscytacji 2015 – J. Andres PRR Kraków 20162. Leki w medycynie ratunkowej i intensywnej terapii – F.Flake, B. Lutomsky Elsevier U&B Wrocław 20053. Na ratunek -czasopismo |
| **Symbol efektu do przedmiotu** | **Efekty uczenia się(zna, rozumie)** | **Symbol efektu kierunkowego** |
| **WIEDZA** |
| **W\_01** |  Podstawy badania podmiotowego i przedmiotowego. Charakteryzuje stan zdrowia pacjenta. Rozpoznaje stany zagrożenia życia. Prezentuje stan pacjenta przy użyciu powszechnie przyjętych skal punktowych | **C.W24****C.W25** |
| **W\_02** | Algorytm postępowania w stanach nagłego zagrożenia życia lub zdrowia. Oblicza dawki leków. Zna leki stosowane w opiece przedszpitalnej i w transporcie. Rozróżnia, nazywa aparaturę medyczną, zna jej zastosowanie. | **C.W18****C.W19****C.W20** |
| **W\_03** | Metody ograniczenia bólu. | **C.W18****C.W19** |
| **W\_04** |  Leki stosowane w opiece przedszpitalnej i w transporcie. | **C.W19****C.W20** |
| **W\_05** | Wskazania do układania pacjenta w pozycji właściwej do jego stanu lub odniesionych obrażeń. | **C.W54** |
| **W\_06** | Powikłania i konsekwencje działań medycznych. Segreguje pacjentów. Zna podstawowe mianownictwo medyczne. Zna zasady profilaktyki urazów. Definiuje jednostki chorobowe. Kwalifikuje pacjentów do transportu.  | **C.W54****C.W74****C.W82****C.W75****C.W86****C.W92****C.W93** |
| **W\_07** | Techniki przygotowania pacjenta do transportu w stanach i opieki medycznej w czasie transportu. | **C.W76** |
| **W\_08** | Zasady transportu pacjentów z obrażeniami ciała. | **C.W82** |
| **W\_09** | Parametry, zabezpieczanie i podtrzymywanie funkcji życiowych poszkodowanych osób, przy ograniczonych możliwościach terapeutycznych w porównaniu z warunkami szpitalnymi, w szczególnych wymaganiach czasowych | **C.W76****C.W63** |
| **W\_10** | Rolę i znaczenie LPR w systemie PRM | **C.W103** |
| **UMIEJĘTNOŚCI(potrafi)** |
| **U\_01** | Oceniać ryzyko chorób, stopień zagrożenia zdrowia i życia potencjalnego pacjenta. Ocenia zdarzenia. Przewiduje postępowanie z pacjentem. Obsługuje podstawowy sprzęt medyczny. Modyfikuje algorytm ratunkowy w zależności od rodzaju zdarzenia i transportu. Bada poszkodowanego wg ITLS | **C.U1****C.U4****C.U7****C.U9****C.U10****C.U11** |
| **U\_02** | Wskazywać potrzebę wykonania badań dodatkowych i specjalistycznych w celu rozpoznania chorób ostrych i przewlekłych. Interpretuje wyniki badań dodatkowych. Analizuje dokumentacje. Monitoruje podstawowe funkcje życiowe. Prowadzi czynności ratunkowe u dzieci.  | **C.U11****C.U12****C.U14****C.U18****C.U28** |
| **U\_03** | Przygotować pacjenta do transportu. | **C.U26** |
| **U\_04** | Scharakteryzować pozycje ciała w czasie transportu, potrafi dobierać monitorowanie, unieruchamianie, środek transportu oraz pozycję ciała w czasie transportu. | **C.U9****C.U51****C.U52** |
| **U\_05** | Unieruchomić pacjenta do transportu i prowadzić monitorowanie parametrów życiowych w czasie transportu ciężarnej, noworodka, dziecka w stanie zagrożenia życia.  | **C.U26****C.U28****C.U61****C.U66** |
| **U\_06** | Identyfikować wskazania do transportu do centrum urazowego. | **C.U64** |
| **KOMPETENCJE SPOŁECZNE(jest 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** |
|  |  **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 (procedur postępowania) | - |
| Udział w konsultacjach z przedmiotu | - |
| Przygotowanie się do egzaminu i obecność na egzaminie | - |
| **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: 1.10.2019 rok | Program opracowała: mgr K.Osciłowicz |