

KARTA PRZEDMIOTU

Kod przedmiotu	0912.7RM.C.10.PZM	
Nazwa przedmiotu w języku	polskim	Techniki zabiegów medycznych
	angielskim	Techniques of medical procedures

1. USYTUOWANIE PRZEDMIOTU W SYSTEMIE STUDIÓW

1.1. Kierunek studiów	Ratownictwo medyczne
1.2. Forma studiów	Stacjonarne/niestacjonarne
1.3. Poziom studiów	Studia pierwszego stopnia licencjackie
1.4. Profil studiów*	Praktyczny
1.5. Osoba przygotowująca kartę przedmiotu	mgr Edyta Barańska
1.6. Kontakt	edyta.baranska13@gmail.com

2. OGÓLNA CHARAKTERYSTYKA PRZEDMIOTU

2.1. Język wykładowy	polski
2.2. Wymagania wstępne*	Anatomia, Podstawowe zabiegi medyczne, Medyczne czynności ratunkowe

3. SZCZEGÓŁOWA CHARAKTERYSTYKA PRZEDMIOTU

3.1. Forma zajęć	ćwiczenia praktyczne	
3.2. Miejsce realizacji zajęć	Sale dydaktyczne UJK, centrum symulacji medycznych	
3.3. Forma zaliczenia zajęć	ZO	
3.4. Metody dydaktyczne	METODY PODAJĄCE: opis, wykład informacyjny, objaśnienie METODY AKTYWIZUJĄCE: dyskusja dydaktyczna, inscenizacja, metoda przypadków, metoda sytuacyjna METODY PRAKTYCZNE: Obserwacja, symulacja medyczna, pokaz, instruktaż, doskonalenie techniki wykonywania zabiegów pod kierunkiem nauczyciela)	
3.5. Wykaz literatury	podstawowa	- Kózka M, Rumian B, Maślanka M. Pielęgniarstwo ratunkowe. PZWL, Warszawa 2013 - Gucwa J, Ostrowski M. Zaawansowane zabiegi resuscytacyjne i wybrane stany nagłe. Medycyna Praktyczna, Kraków 2018 - Campbell JE, Alson RL. ITLS 2017 (International Trauma Life Support) - Ratownictwo przedszpitalne w urazach. Medycyna Praktyczna, Kraków 2017
	uzupełniająca	- Paciorek P, Patrzala A. Medyczne czynności ratunkowe. Wydawnictwo PZWL, Warszawa 2018 - Ślusarska B, Zarzycka D, Majda A. Podstawy pielęgniarstwa, wybrane umiejętności i procedury opieki pielęgniarstwa. Tom I. Wydawnictwo PZWL, Warszawa 2017 - Macdonald JC, Tien HCN. Teaching case report: Emergency battlefield cricothyrotomy. CMAJ: Canadian Medical Association Journal. 2008;178(9):1133

4. CELE, TREŚCI I EFEKTY UCZENIA SIĘ

4.1. Cele przedmiotu (z uwzględnieniem formy zajęć) Ćwiczenia C1. Zdobycie wiedzy umożliwiającej podejmowanie właściwych działań ratunkowych w stanach zagrożenia zdrowia i życia u osób dorosłych i dzieci. C2. Nabycie i utrwalanie umiejętności wykonywania technik zabiegów w zakresie medycznych czynności ratunkowych C3. Kształtowanie odpowiedzialności za wykonanie zadań z zakresu ratownictwa medycznego.
4.2. Treści programowe (z uwzględnieniem formy zajęć) Ćwiczenia Desmurgia. Zasady przygotowania do zabiegów medycznych w stanach zagrożenia życia. Techniki zabiegów medycznych wykonywanych samodzielnie przez ratownika medycznego. Metody przyrządowego zabezpieczania drożności dróg oddechowych przy użyciu metod nadgłośniowych. Procedura intubacji dotchawiczej oraz konikopunkcji. <u>Emergency battlefield cricothyrotomy</u>. Odsysanie jamy ustnej i gardła oraz dróg oddechowych przez rurkę intubacyjną i tracheotomię. Tlenoterapia bierna i czynna ze szczególnym uwzględnieniem tlenoterapii biernej u pacjentów z przyrządowym udrożnieniem dróg oddechowych. Wskazania do odsłuszowywania dróg oddechowych i techniki jego wykonywania. Uzyskiwanie dostępu do podawania leków w ramach medycznych czynności ratunkowych (kaniulacja żyły szyjnej zewnętrznej, dostęp dośpiżkowy). Posługiwanie się założonym cewnikiem centralnym oraz wkłuciem dotętniczym. Wskazania do podawania leków drogą dożylną, w tym przez porty naczyniowe, dotchawiczą, doustną,

doodbytniczą, wziewną i doszpikową oraz techniki tego podawania. Zasady i technika wykonania procedur bezpiecznej defibrylacji, kardiowersji i elektrostymulacji; Zastosowanie symulacji medycznej w nauczaniu procedur zabiegowych.

Ćwiczenia praktyczne

Doskonalenie umiejętności praktycznych zgodnie z efektami kształcenia w zakresie umiejętności

4.3. Przedmiotowe efekty uczenia się

Efekt	Student, który zaliczył przedmiot	Odniesienie do kierunkowych efektów uczenia się
w zakresie WIEDZY:		
W01	zna i rozumie zasady przygotowania do zabiegów medycznych w stanach zagrożenia życia;	RM1P_C.W46
W02	zna i rozumie zasady postępowania z pacjentem z założonym cewnikiem zewnętrznym;	RM1P_C.W47
W03	zna i rozumie zasady wykonywania toalety drzewa oskrzelowego u pacjenta zaintubowanego	RM1P_C.W48
W04	zna i rozumie zasady wykonywania toalety u pacjenta z założoną rurką tracheostomijną i pielęgnacji tracheostomii;	RM1P_C.W49
W05	zna techniki zabiegów medycznych wykonywanych samodzielnie przez ratownika medycznego;	RM1P_C.W50
W06	zna i rozumie zasady aseptyki i antyseptyki;	RM1P_C.W51
W07	zna i rozumie wskazania do odsysania dróg oddechowych i techniki jego wykonywania;	RM1P_C.W57
W08	zna i rozumie wskazania do przyrządowego i bezprzyrządowego przywracania drożności dróg oddechowych i techniki ich wykonywania;	RM1P_C.W58
W09	zna i rozumie wskazania do podjęcia tlenoterapii biernej lub wentylacji zastępczej powietrzem lub tlenem, ręcznie lub mechanicznie – z użyciem respiratora i techniki ich wykonywania;	RM1P_C.W59
W10	zna i rozumie wskazania do intubacji dotchawiczej w laryngoskopii bezpośredniej przez usta	RM1P_C.W60
W11	zna wskazania kaniulacji żyły szyjnej zewnętrznej, a także technikę jej wykonania;	RM1P_C.W62
W12	zna i rozumie wskazania do podawania leków drogą dożylną, w tym przez porty naczyniowe, domięśniową, podskórną, dotchawiczą, doustną, doodbytniczą, wziewną i doszpikową oraz techniki tego podawania;	RM1P_C.W65
W13	zna i rozumie zasady wykonywania dostępu doszpikowego przy użyciu gotowego zestawu;	RM1P_C.W64
W14	Zna i rozumie zastosowanie symulacji medycznej w nauczaniu procedur zabiegowych;	RM1P_C.W88
W15	zna i rozumie procedurę kardiowersji elektrycznej i elektrostymulacji zewnętrznej;	RM1P_C.W96
w zakresie UMIEJĘTNOŚCI:		
U01	potrafi podawać pacjentowi leki i płyny;	RM1P_C.U20
U02	potrafi oznaczać stężenie glukozy z użyciem glukometru;	RM1P_C.U21
U03	potrafi zakładać zgłębnik dożołądkowy;	RM1P_C.U22
U04	potrafi zakładać cewnik do pęcherza moczowego;	RM1P_C.U23
U05	wykonywać dostęp doszpikowy przy użyciu gotowego zestawu;	RM1P_C.U49.
U06	Potrafi przyrządowo udrażniać drogi oddechowe metodami nadgłośniowymi;	RM1P_C.U40
U07	Potrafi wdrażać tlenoterapię zależnie od potrzeb pacjenta i wspomagać oddech;	RM1P_C.U43
U08	potrafi wykonywać konikopunkcję;	RM1P_C.U42
U09	potrafi wykonywać defibrylację elektryczną z użyciem defibrylatora manualnego i zautomatyzowanego;	RM1P_C.U46
w zakresie KOMPETENCJI SPOŁECZNYCH:		
K01	Student jest gotów do aktywnego słuchania, nawiązywania kontaktów interpersonalnych, skutecznego i empatycznego porozumiewania się z pacjentem	RM1P_K.1
K02	Student jest gotów do dostrzegania czynników wpływających na reakcje własne i pacjenta	RM1P_K.2
K03	Student jest gotów do samodzielnego wykonywania zawodu zgodnie z zasadami etyki ogólnej i zawodowej oraz holistycznego i zindywidualizowanego podejścia do pacjenta, uwzględniającego poszanowanie jego praw	RM1P_K.3
K04	Student jest gotów do organizowania pracy własnej i współpracy w zespole specjalistów, w tym z przedstawicielami innych zawodów medycznych, także w środowisku wielokulturowym i wielonarodowościowym	RM1P_K.4
K05	Student jest gotów do kierowania się dobrem pacjenta	RM1P_K.6

4.4. Sposoby weryfikacji osiągnięcia przedmiotowych efektów uczenia się

Efekty przedmiotowe (symbol)	Sposób weryfikacji (+/-)					
	Kolokwium*		Aktywność na zajęciach*		Ocena poziomu wykonania zabiegu/ symulacja medyczna	
	Forma zajęć		Forma zajęć		Forma zajęć	
	W	C	W	C	W	C
W01		X		X		
W02		X		X		X
W03		X		X		X
W04		X		X		X
W05		X		X		
W06		X		X		
W07		X		X		
W08		X		X		X
W09		X		X		X
W10		X		X		
W11		X		X		X
W12		X		X		X
W13		X		X		X
W14				X		
W15		X		X		X
U01				X		X
U02				X		X
U03				X		X
U04				X		X
U05				X		X
U06				X		X
U07				X		X
U08				X		X
U09				X		X
K01				X		
K02				X		
K03				X		
K04				X		
K05				X		

*niepotrzebne usunąć

4.5. Kryteria oceny stopnia osiągnięcia efektów uczenia się

Forma zajęć	Ocena	Kryterium oceny
ćwiczenia (C)*	3	61-68%. Student nie potrafi samodzielnie zastosować wiedzy w typowych sytuacjach. Realizacja zadań praktycznych/ symulacji medycznej przez studenta wymaga pomocy nauczyciela (podstawowy poziom umiejętności praktycznych)
	3,5	69-76%. Student potrafi samodzielnie zastosować wiedzę w typowych sytuacjach. Realizacja zadań praktycznych/symulacji medycznej przez studenta wymaga pomocy nauczyciela (przeciętny poziom umiejętności praktycznych)
	4	77-84%. Student potrafi samodzielnie zastosować wiedzę w typowych sytuacjach. W sytuacjach trudnych wymaga ukierunkowania przez nauczyciela. Realizacja zadań praktycznych/ symulacji medycznej przez studenta wymaga ukierunkowania, przypomnienia i naprowadzenia (średni poziom umiejętności praktycznych)
	4,5	85-92%. Wiedzę prezentuje samodzielnie, ale brak swobodnego i biegłego posługiwania się wiedzą w rozwiązywaniu problemów teoretycznych i praktycznych. Student zna nowości z zakresu programu przedmiotu, w nowych i trudnych sytuacjach potrafi zastosować wiedzę po ukierunkowaniu przez nauczyciela. Student realizuje zadania praktyczne/symulację medyczną samodzielnie, ale brak szybkiego i biegłego wykonywania czynności (zaawansowany poziom umiejętności praktycznych)
	5	93-100%. Student biegle posługuje się zdobytą wiedzą w rozwiązywaniu trudnych problemów teoretycznych i praktycznych. Student zna nowości z zakresu programu przedmiotu, w nowych

		i trudnych sytuacjach potrafi samodzielnie zastosować wiedzę. Swobodnie dokonuje oceny analizowanych zagadnień, poprawnie wyraża swoje opinie, prawidłowo używa odpowiednich argumentów. Student realizuje zadania praktyczne/symulację medyczną samodzielnie wraz z uzasadnieniem działania. Sposób wykonywania czynności jest pewny, szybki, biegły (wysoki poziom umiejętności praktycznych)
--	--	---

5. BILANS PUNKTÓW ECTS – NAKŁAD PRACY STUDENTA

Kategoria	Obciążenie studenta	
	Studia stacjonarne	Studia niestacjonarne
LICZBA GODZIN REALIZOWANYCH PRZY BEZPOŚREDNIM UDZIALE NAUCZYCIELA /GODZINY KONTAKTOWE/	25	25
Udział w ćwiczeniach, konwersatoriach, laboratoriach*	25	25
SAMODZIELNA PRACA STUDENTA /GODZINY NIEKONTAKTOWE/	0	0
ŁĄCZNA LICZBA GODZIN	25	25
PUNKTY ECTS za przedmiot	1	1

*niepotrzebne usunąć

Przyjmuję do realizacji (data i czytelne podpisy osób prowadzących przedmiot w danym roku akademickim)

.....