

KARTA PRZEDMIOTU

Kod przedmiotu	0912.7RM.C.18.INT	
Nazwa przedmiotu w języku	polskim	Intensywna terapia
	angielskim	Intensive medical care

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	Lek. Jacek Janowski
1.6. Kontakt	jacek.janowski@ujk.edu.pl

2. OGÓLNA CHARAKTERYSTYKA PRZEDMIOTU

2.1. Język wykładowy	polski
2.2. Wymagania wstępne*	Anatomia prawidłowa, fizjologia i patofizjologia człowieka, choroby wewnętrzne, farmakologia, medyczne czynności ratunkowe

3. SZCZEGÓŁOWA CHARAKTERYSTYKA PRZEDMIOTU

3.1. Forma zajęć	Wykład, ćwiczenia, zajęcia praktyczne	
3.2. Miejsce realizacji zajęć	Sale dydaktyczne UJK - wykład, CSM – ćwiczenia, Klinika Anestezjologii i Intensywnej Terapii – WSzZ / Anestezjologia i Intensywna Terapia ŚCO - zajęcia praktyczne	
3.3. Forma zaliczenia zajęć	E,ZO,Z	
3.4. Metody dydaktyczne	Wykłady: przekazywanie wiedzy w formie wykładu, dyskusja, prezentacje multimedialne, opisy przypadków, Ćwiczenia: praca grupowa, samodzielne dochodzenie do wiedzy, analiza literatury, zajęcia praktyczne na fantomach, zajęcia z użyciem symulatorów Zajęcia praktyczne: instruktaż, ćwiczenia przedmiotowe, burza mózgów	
3.5. Wykaz literatury	podstawowa	1. Smith F. G, Yeung J. Intensywna Terapia – Najważniejsze zagadnienia. Red. T. Gaszyński. PZWL, Warszawa 2013. 2. Larsen R. Anestezjologia. Urban & Partner, Wrocław 2020 3. Kramer N, Lebowitz D, Walsh M, Ganti L. Rapid Sequence Intubation in Traumatic Brain-injured Adults. Cureus. 2018;10(4) https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC6017125/
	uzupełniająca	1. Rybicki Z. Intensywna terapia dorosłych. Makmed. Wyd. 3 Lublin 2015

4. CELE, TREŚCI I EFEKTY UCZENIA SIĘ

4.1. Cele przedmiotu (z uwzględnieniem formy zajęć) Wykłady C1. Przekazanie wiedzy z zakresu rozpoznawania stanów zagrożenia życia, zasad stosowania intensywnej terapii, wysuwania podejrzenia oraz rozpoznania śmierci mózgu, wytycznych resuscytacji krążeniowo-oddechowej. C2. Zapoznanie z zasadami przygotowania pacjenta do zabiegu operacyjnego. C3. Zapoznanie z podstawami znieczulenia ogólnego i regionalnego. Ćwiczenia C1. Nauczenie zasad prowadzenia terapii bólu w różnych sytuacjach klinicznych. C2. Rozwiązywanie dylematów etycznych w opiece nad krytycznie chorym. C3. Doskonalenie umiejętności w zakresie: wykonywania podstawowych i zaawansowanych zabiegów resuscytacyjnych z użyciem manualnego defibrylatora zewnętrznego, monitorowania chorego w okresie okołoperacyjnym, oceny stanu chorego nieprzytomnego zgodnie z obowiązującymi skalami punktowymi, wykonania procedur medycznych. Zajęcia praktyczne: C1 Kształtowanie, doskonalenie i utrwalenie umiejętności zawodowych w zakresie badania oraz opieki nad pacjentem, C2 Poznanie specyfiki pracy ratownika medycznego w podmiotach leczniczych, C3 Nabywanie i doskonalenie umiejętności niezbędnych do uzyskania kwalifikacji zawodowych C4 Zastosowanie wiedzy teoretycznej zdobytej w toku studiów w praktyce
--

4.2. Treści programowe (z uwzględnieniem formy zajęć)

Wykłady

E-learning: Wskazania do leczenia hiperbarycznego;

Przyczyny, objawy, zasady diagnozowania i postępowania terapeutycznego w zespole ostrej niewydolności oddechowej, zaostrzeniu przewlekłej obturacyjnej choroby płuc, astmie, ostrych stanach zapalnych dróg oddechowych i odmie opłucnowej. Mechanizmy prowadzące do nagłych zagrożeń zdrowia i życia. Przyczyny i objawy nagłego zatrzymania krążenia. Rodzaje badań obrazowych oraz obraz radiologiczny podstawowych chorób. Wskazania do stosowania intensywniej terapii i zasady jej stosowania. Procedury specjalistyczne w stanach nagłych pochodzenia wewnętrznego, w szczególności takie jak: elektrostymulacja, kardiowersja, pierwotna przezskórna interwencja wieńcowa (Percutaneous coronary intervention, PCI), kontrapulsacja wewnątrzaoortalna (Intra-aortic balloon pump, IABP), dializa, sztuczna wentylacja i formy krążenia pozaustrojowego;

Ćwiczenia/zajęcia praktyczne

Problematyka ostrej niewydolności oddechowej. Wskazania do podjęcia tlenoterapii biernej lub wentylacji zastępczej powietrzem lub tlenem, ręcznie lub mechanicznie – z użyciem respiratora i techniki ich wykonywania. Wskazania do intubacji dotchawiczej w laryngoskopii bezpośredniej przez usta bez użycia środków zwiotczających i do prowadzenia wentylacji zastępczej oraz techniki ich wykonywania. Wybrane skale oceny śpiączki oraz skale urazowe i rokownicze. Technika oznaczania stężeń parametrów krytycznych. Zasady wysuwania podejrzenia i rozpoznawania śmierci mózgu. Podstawowe techniki obrazowe. ALS. Rapid Sequence Intubation in Traumatic Brain.

4.3. Przedmiotowe efekty uczenia się

Efekt	Student, który zaliczył przedmiot	Odniesienie do kierunkowych efektów uczenia się
w zakresie WIEDZY :		
W01	zna i rozumie problematykę ostrej niewydolności oddechowej;	RM1P_C.W28
W02	zna i rozumie przyczyny, objawy, zasady diagnozowania i postępowania terapeutycznego w zespole ostrej niewydolności oddechowej, zaostrzeniu przewlekłej obturacyjnej choroby płuc, astmie, ostrych stanach zapalnych dróg oddechowych i odmie opłucnowej;	RM1P_C.W29
W03	zna i rozumie przyczyny i objawy nagłego zatrzymania krążenia;	RM1P_C.W55
W04	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
W05	zna i rozumie wskazania do intubacji dotchawiczej w laryngoskopii bezpośredniej przez usta bez użycia środków zwiotczających i do prowadzenia wentylacji zastępczej oraz techniki ich wykonywania;	RM1P_C.W60
W06	zna i rozumie zasady monitorowania czynności układu oddechowego i układu krążenia metodami nieinwazyjnymi;	RM1P_C.W63
W07	zna i rozumie wybrane skale oceny śpiączki oraz skale urazowe i rokownicze;	RM1P_C.W66
W08	zna i rozumie wskazania do stosowania intensywniej terapii i zasady jej stosowania;	RM1P_C.W69
W09	zna i rozumie technikę oznaczania stężeń parametrów krytycznych;	RM1P_C.W72
W10	zna i rozumie procedury specjalistyczne w stanach nagłych pochodzenia wewnętrznego, w szczególności takie jak: elektrostymulacja, kardiowersja, pierwotna przezskórna interwencja wieńcowa (Percutaneous coronary intervention, PCI),kontrapulsacja wewnątrzaoortalna (Intra-aortic balloon pump, IABP), dializa, sztuczna wentylacja i formy krążenia pozaustrojowego;	RM1P_C.W83
W11	zna i rozumie wskazania do leczenia hiperbarycznego;	RM1P_C.W84
W12	zna i rozumie zasady postępowania przedszpitalnego i w SOR w obrażeniach: czaszkowo-mózgowych, kręgosłupa i rdzenia kręgowego, kończyn, jamy brzusznej i klatki piersiowej oraz w przypadku wstrząsu;	RM1P_C.W95
W13	zna i rozumie zasady wysuwania podejrzenia i rozpoznawania śmierci mózgu;	RM1P_C.W104
W14	zna i rozumie podstawowe techniki obrazowe;	RM1P_C.W105
w zakresie UMIEJĘTNOŚCI :		
U01	potrafi rozpoznawać stan zagrożenia życia u pacjenta po przeszczepie narządu;	RM1P_C.U31
U02	potrafi identyfikować wskazania do transportu do centrum urazowego lub centrum urazowego dla dzieci i zgłaszać obecność kryteriów kwalifikacji kierownikowi zespołu urazowego lub kierownikowi zespołu urazowego dziecięcego;	RM1P_C.U64
U03	potrafi wykonywać procedury medyczne pod nadzorem lub na zlecenie lekarza;	RM1P_C.U65
U04	potrafi dostosowywać postępowanie ratunkowe do stanu pacjenta;	RM1P_C.U66
U05	potrafi monitorować stan pacjenta podczas badania obrazowego.	RM1P_C.U67
w zakresie KOMPETENCJI SPOŁECZNYCH :		
K01	student jest gotów do aktywnego słuchania, nawiązywania kontaktów interpersonalnych,	RM1P_K.1

	skutecznego i empatycznego porozumiewania się z pacjentem	
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 (+/-)														
	Egzamin ustny/pisemny*			Kolokwium*			Aktywność na zajęciach*			Praca w grupie*			Symulacja medyczna		
	Forma zajęć			Forma zajęć			Forma zajęć			Forma zajęć			Forma zajęć		
	W	C	...	W	C	...	W	C	PZ	W	C	PZ	W	C	PZ
W01	X			X				X						X	
W02	X			X				X						X	
W03	X			X				X						X	
W04	X			X				X						X	
W05	X			X				X						X	
W06	X			X				X						X	
W07	X			X				X						X	
W08	X			X				X						X	
W09	X			X				X						X	
W10	X			X				X						X	
W11	X			X				X						X	
W12	X			X				X						X	
W13	X			X				X						X	
W14	X			X				X						X	
U01				X				X	X		X	X		X	
U02				X				X	X		X	X		X	
U03				X				X	X		X	X		X	
U04				X				X	X		X	X		X	
U05				X				X	X		X	X		X	
K01								X	X		X	X		X	
K02								X			X			X	
K03								X			X			X	
K04								X			X			X	
K05								X			X			X	

*niepotrzebne usunąć

4.5. Kryteria oceny stopnia osiągnięcia efektów uczenia się		
Forma zajęć	Ocena	Kryterium oceny
wykład (W)	3	uzyskanie z kolokwium/ egzaminu 61-68% całkowitej możliwej liczby punktów.
	3,5	uzyskanie z kolokwium/ egzaminu 69-76% całkowitej możliwej liczby punktów.
	4	uzyskanie z kolokwium/ egzaminu 77-84% całkowitej możliwej liczby punktów.
	4,5	uzyskanie z kolokwium/ egzaminu 85-92% całkowitej możliwej liczby punktów.
	5	uzyskanie z kolokwium/ egzaminu 93-100% całkowitej możliwej liczby punktów.
zajęcia praktyczne	3	65-71%. Opanowanie treści na poziomie podstawowym, odpowiedzi chaotyczne, konieczne pytania naprowadzające/ uzyskanie punktów z zaliczenia pisemnego/symulacja medyczna.

	3,5	72-78%. Opanowanie treści programowych na poziomie podstawowym, odpowiedzi usystematyzowane, wymaga pomocy nauczyciela/ uzyskanie punktów z zaliczenia pisemnego/symulacja medyczna.
	4	79-85%. Opanowanie treści programowych na poziomie podstawowym, odpowiedzi usystematyzowane, samodzielne. Rozwiązywanie problemów w sytuacjach typowych/ uzyskanie punktów z zaliczenia pisemnego/symulacja medyczna.
	4,5	86-92%. Zakres prezentowanej wiedzy wykracza poza poziom podstawowy w oparciu o podane piśmiennictwo uzupełniające. Rozwiązywanie problemów w sytuacjach nowych i złożonych/ uzyskanie punktów z zaliczenia pisemnego/symulacja medyczna
	5	93-100%. Zakres prezentowanej wiedzy wykracza poza poziom podstawowy w oparciu o samodzielnie zdobyte naukowe źródła informacji/ uzyskanie punktów z zaliczenia pisemnego/symulacja medyczna.

5. BILANS PUNKTÓW ECTS – NAKŁAD PRACY STUDENTA

Kategoria	Obciążenie studenta	
	Studia stacjonarne	Studia niestacjonarne
LICZBA GODZIN REALIZOWANYCH PRZY BEZPOŚREDNIM UDZIALE NAUCZYCIELA /GODZINY KONTAKTOWE/	75	75
Udział w wykładach	27	30
Udział w ćwiczeniach	15	15
Udział w zajęciach praktycznych	30	30
Inne (jakie?)* e-learning	3	0
SAMODZIELNA PRACA STUDENTA /GODZINY NIEKONTAKTOWE/	15	15
Przygotowanie do wykładu	10	10
Przygotowanie do ćwiczeń	5	5
ŁĄCZNA LICZBA GODZIN	90	90
PUNKTY ECTS za przedmiot	3	3

*niepotrzebne usunąć

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

.....