

Semestr (nr)	Wykł.	Ćw.	Konw.	Lab.	Sem.	ZP	Prakt.	Inne (jakie?)	Liczba pkt. ECTS
4							96		4

1.2. Sposób realizacji zajęć

✓ zajęcia w formie tradycyjnej

☒ zajęcia realizowane z wykorzystaniem metod i technik kształcenia na odległość

1.3 Forma zaliczenia przedmiotu (z toku) (egzamin, zaliczenie z oceną, zaliczenie bez oceny)

Zaliczenie z oceną – forma praktyczna

2.Wymagania wstępne

Zaliczanie treści programowych z I roku studiów z zakresu podstawowych zabiegów medycznych, technik zabiegów medycznych, procedur ratunkowych przedszpitalnych.

3. cele, efekty uczenia się , treści Programowe i stosowane metody Dydaktyczne

3.1 Cele przedmiotu

C1	Pogłębienie wiedzy i doskonalenie umiejętności zawodowych w zakresie opieki nad pacjentem w stanie zagrożenia życia oraz obserwacji i monitorowania funkcji życiowych w warunkach oddziału anestezjologii i intensywnej terapii.
C2	Nabycie praktycznych umiejętności wykonywania procedur medycznych stosowanych w stanach nagłego zagrożenia zdrowotnego, w tym tlenoterapii, intubacji, terapii infuzyjnej oraz monitorowania parametrów życiowych.
C3	Rozwijanie kompetencji społecznych w zakresie współpracy interdyscyplinarnej, komunikacji z pacjentem, jego rodziną oraz personelem medycznym, z poszanowaniem zasad etyki i praw pacjenta.

3.2 Efekty uczenia się dla przedmiotu

EK (efekt uczenia się)	Treść efektu uczenia się zdefiniowanego dla przedmiotu	Odniesienie do efektów kierunkowych
EK_01	zinterpretować wyniki badań pacjenta z przewlekłą niewydolnością oddechową	C.U12
EK_02	monitorować czynność układu krążenia metodami nieinwazyjnymi	C.U14
E_K03	monitorować stan pacjenta metodami nieinwazyjnymi	C.U18
EK_04	podawać produkty lecznicze stosowane w stanach nagłego zagrożenia zdrowotnego, w tym anestetyczne, zwiotczające, analgetyczne, wpływające na profil krzepnięcia krwi, fibrynolityki, aminy presyjne oraz wybrane antybiotyki	C.U20
EK_05	założyć zgłębnik do żołądka	C.U22
EK_06	założyć cewnik do pęcherza moczowego	C.U23
EK_07	asystować przy czynnościach przygotowawczych do transplantacji narządów	C.U24
EK_08	możliwości wdrożenia leczenia przeciwbólowego przez ratownika medycznego, z uwzględnieniem farmakoterapii dzieci	C.U29
EK_09	ocenić stopień nasilenia bólu według skal oceny bólu	C.U30
EK_10	rozpoznać stan nagłego zagrożenia zdrowotnego u pacjenta po przeszczepie narządu	C.U31
EK_11	wykonać intubację dotchawiczą w laryngoskopii bezpośredniej u pacjenta ze stwierdzonym nagłym zatrzymaniem krążenia	C.U43
EK_12	wdrożyć tlenoterapię zależnie od potrzeb pacjenta i wspomagać oddech	C.U45
EK_13	decydować o niepodejmowaniu resuscytacji krążeniowo-oddechowej lub o zaprzestaniu jej przeprowadzenia	C.U62
EK_14	aktywnego słuchania, nawiązywania kontaktów interpersonalnych, skutecznego i empatycznego porozumiewania się z pacjentem	K_01
EK_15	przewidywania i uwzględniania czynników wpływających na reakcje własne i pacjenta	K_02

EK_16	wykonywania zawodu zgodnie z zasadami etyki ogólnej i zawodowej oraz holistycznego i zindywidualizowanego podejścia do pacjenta, uwzględniającego poszanowanie jego praw i potrzeb	K_03
EK_17	organizowania pracy własnej i współpracy w zespole, w tym z osobami wykonującymi inne zawody medyczne, oraz w środowisku wielokulturowym i wielonarodowościowym	K_04
EK_18	dostrzegania i rozpoznawania własnych ograniczeń w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych oraz dokonywania samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych	K_05
EK_19	kierowania się dobrem pacjenta, poszanowania godności i autonomii osób powierzonych opiece, okazywania zrozumienia dla różnic światopoglądowych i kulturowych oraz empatii w relacji z pacjentem, jego rodziną lub opiekunem	K_06
EK_20	przestrzegania praw pacjenta i zasad humanizmu	K_07

3.3 Treści programowe

A. Problematyka wykładu

Treści merytoryczne
Nie dotyczy

B. Problematyka ćwiczeń audytoryjnych, konwersatoryjnych, laboratoryjnych, zajęć praktycznych

Treści merytoryczne
Organizacja i funkcjonowanie oddziału anestezjologii i intensywnej terapii (OAiT): struktura oddziału, zadania zespołu terapeutycznego, rola ratownika medycznego.

Opieka nad pacjentem w stanie zagrożenia życia: rozpoznawanie stanów nagłych, postępowanie w niewydolności krążeniowo-oddechowej, podstawowe i zaawansowane czynności resuscytacyjne (BLS/ALS).
Znieczulenie ogólne i regionalne: przygotowanie pacjenta, monitorowanie w trakcie znieczulenia, obserwacja w okresie pooperacyjnym.
Monitorowanie funkcji życiowych: ocena świadomości (GCS, RASS), ocena bólu, saturacji, ciśnienia tętniczego, tętna, temperatury, diurezy.
Postępowanie z drogami oddechowymi: techniki udrażniania dróg oddechowych, intubacja dotchawicza, wentylacja wspomagana, odsysanie wydzieliny, tlenoterapia.
Opieka nad pacjentem wentylowanym mechanicznie: zasady obsługi respiratora, pomp infuzyjnych, monitorów kardiologicznych.
Zasady terapii infuzyjnej i żywienia: żywienie dojelitowe i parenteralne, bilans płynów, opieka nad pacjentem z cewnikiem lub zgłębnikiem.
Farmakoterapia w stanach zagrożenia życia: anestetyki, leki przeciwbólowe, zwiotczające, aminy presyjne, fibrynolityki, antybiotyki.
Etyka i komunikacja: kontakt z pacjentem nieprzytomnym, współpraca z zespołem, reagowanie w sytuacjach stresowych, empatia i poszanowanie praw pacjenta.
Dokumentacja medyczna w OAiT: obserwacje, raporty, bilans płynów, wpisy pielęgniarskie i anestezjologiczne.

3.4 Metody dydaktyczne

Uczestniczenie w pracy zespołu terapeutycznego (obserwacja, asysta, samodzielne wykonywanie wybranych procedur pod nadzorem).

Analiza przypadków klinicznych i omawianie przebiegu postępowania z pacjentem.

Np.:

Wykład: wykład problemowy, wykład z prezentacją multimedialną, metody kształcenia na odległość

Ćwiczenia: analiza tekstów z dyskusją, metoda projektów (projekt badawczy, wdrożeniowy, praktyczny), praca w grupach (rozwiązywanie zadań, dyskusja), gry dydaktyczne, metody kształcenia na odległość

Laboratorium: wykonywanie doświadczeń, projektowanie doświadczeń

4. METODY I KRYTERIA OCENY

4.1 Sposoby weryfikacji efektów uczenia się

Symbol efektu	Metody oceny efektów uczenia się (np.: kolokwium, egzamin ustny, egzamin pisemny, projekt, sprawozdanie, obserwacja w trakcie zajęć)	Forma zajęć dydaktycznych (w, ćw, ...)
EK_01-EK_20	Warunkiem zaliczenia praktyk jest poprawne wykonanie zadań praktycznych i wykazanie się wystarczającym poziomem wiedzy.	praktyka zawodowa

4.2 Warunki zaliczenia przedmiotu (kryteria oceniania)

Forma zaliczenia:

- Student jest zobowiązany do 100% obecności w czasie praktyki zawodowej.
- Zaliczenie ma formę praktyczną, potwierdzającą opanowanie efektów uczenia się przewidzianych dla przedmiotu.
- Warunkiem zaliczenia jest realizacja wszystkich treści programowych oraz wykonanie powierzonych zadań zgodnie z obowiązującymi standardami postępowania klinicznego.
- Student zobowiązany jest do prowadzenia dzienniczka praktyk oraz uzyskania pozytywnej opinii opiekuna praktyk.
- Ocena końcowa wynika z:
 - poziomu opanowania umiejętności praktycznych,
 - aktywności i zaangażowania w realizację zadań,
 - przestrzegania zasad bezpieczeństwa, etyki zawodowej i praw pacjenta,
 - potwierdzenia osiągnięcia efektów uczenia się przez opiekuna praktyk i nauczyciela akademickiego.
- Warunkiem uzyskania zaliczenia jest osiągnięcie co najmniej 60% efektów uczenia się przewidzianych dla przedmiotu.

- Ocena końcowa jest wystawiana przez nauczyciela akademickiego na podstawie wpisu i opinii opiekuna praktyk, weryfikacji dzienniczka praktyk oraz rozmowy podsumowującej.

5. CAŁKOWITY NAKŁAD PRACY STUDENTA POTRZEBNY DO OSIĄGNIĘCIA ZAŁOŻONYCH EFEKTÓW W GODZINACH ORAZ PUNKTACH ECTS

Forma aktywności	Średnia liczba godzin na zrealizowanie aktywności
Godziny kontaktowe wynikające z harmonogramu studiów	94
Inne z udziałem nauczyciela akademickiego (udział w konsultacjach, egzaminie)	
Godziny niekontaktowe – praca własna studenta (przygotowanie do zajęć, egzaminu, napisanie referatu itp.)	10
SUMA GODZIN	104
SUMARYCZNA LICZBA PUNKTÓW ECTS	4

* Należy uwzględnić, że 1 pkt ECTS odpowiada 25-30 godzin całkowitego nakładu pracy studenta.

6. PRAKTYKI ZAWODOWE W RAMACH PRZEDMIOTU

wymiar godzinowy	94
zasady i formy odbywania praktyk	Praktyki zawodowe są realizowane pod kierunkiem osoby posiadającej: 1) kwalifikacje do wykonywania zawodu ratownika medycznego lub 2) prawo wykonywania zawodu lekarza i tytuł specjalisty w zakresie

	właściwym dla prowadzonych zajęć, lub 3) prawo wykonywania zawodu pielęgniarki lub położnej i tytuł specjalisty w zakresie właściwym dla prowadzonych zajęć- zatrudnionym w podmiocie wykonującym działalność leczniczą, w którym odbywa się praktyka, na podstawie umowy o pracę lub umowy cywilnoprawnej. Praktyki zawodowe odbywają się na oddziale anestezjologii i intensywnej terapii. Oddział spełnia wymogi NFZ dla oddziałów o takim charakterze. Kwalifikacje opiekunów praktyk określone są w regulaminie kształcenia praktycznego
--	--

7. LITERATURA

Literatura podstawowa: Literatura podstawowa: 1. Gaszyński W. (red.), <i>Intensywna terapia i medycyna ratunkowa</i>, Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2016. 2. Owens W., <i>Intensywna terapia dla początkujących</i>, Edra Urban & Partner, Warszawa 2024. Literatura uzupełniająca: 3. Dyk D. (red.): <i>Pielęgniarstwo anestezjologiczne i intensywnej opieki</i> Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2018.
Literatura uzupełniająca: .

Akceptacja Kierownika Jednostki lub osoby upoważnionej

