

SYLABUS

DOTYCZY CYKLU KSZTAŁCENIA 2025-2027

(skrajne daty)

Rok akademicki 2025-2026

1. PODSTAWOWE INFORMACJE O PRZEDMIOCIE

Nazwa przedmiotu	Medycyna ratunkowa dzieci
Kod przedmiotu*	MRDz
nazwa jednostki prowadzącej kierunek	Wydział Nauk o Zdrowiu i Psychologii
Nazwa jednostki realizującej przedmiot	Katedra Ratownictwa Medycznego
Kierunek studiów	Ratownictwo medyczne
Poziom studiów	Studia II stopnia
Profil	praktyczny
Forma studiów	stacjonarne
Rok i semestr/y studiów	Rok studiów I, semestr 2
Rodzaj przedmiotu	Zaawansowane procedury ratunkowe
Język wykładowy	polski
Koordynator	lek med. Alina Kos
Imię i nazwisko osoby prowadzącej / osób prowadzących	lek med. Alina Kos

* -opcjonalnie, zgodnie z ustaleniami w Jednostce

1.1. Formy zajęć dydaktycznych, wymiar godzin i punktów ECTS

Semestr (nr)	Wykł.	Ćw.	Konw.	Lab.	Sem.	ZP	Prakt.	Inne (jakie?)	Liczba pkt. ECTS
2	10			20					3

1.2. Sposób realizacji zajęć

✓ zajęcia w formie tradycyjnej

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

EGZAMIN

2. WYMAGANIA WSTĘPNE

Znajomość algorytmów i schematów postępowania w przypadku stanów nagłych u dzieci, w tym stanów urazowych i nieurazowych, sytuacji szczególnych; znajomość algorytmów: PBLS, PALS.

3. CELE, EFEKTY UCZENIA SIĘ, TREŚCI PROGRAMOWE I STOSOWANE METODY DYDAKTYCZNE

3.1 Cele przedmiotu

C ₁	Przygotowanie studenta do samodzielnego przeprowadzenia badania podmiotowego i przedmiotowego dziecka, interpretacji badań dodatkowych oraz postawienia wstępnego rozpoznania.
C ₂	Kształcenie umiejętności wykorzystania standardów i algorytmów postępowania ratowniczego w stanach zagrożenia życia u dzieci. Opanowanie umiejętności prowadzenia medycznych czynności ratunkowych u pacjentów pediatrycznych, przeprowadzenie badania urazowego dziecka.
C ₃	Przygotowanie studenta w zakresie umiejętności do udzielania pierwszej pomocy, medycznych czynności ratunkowych noworodkowi, niemowlęciu i dziecku starszemu.

3.2 Efekty uczenia się dla przedmiotu

EK (efekt uczenia się)	Treść efektu uczenia się zdefiniowanego dla przedmiotu	Odniesienie do efektów kierunkowych ¹
EK_01	zasady oceny stanu pacjenta w celu ustalenia sposobu postępowania i podjęcia medycznych czynności ratunkowych albo odstąpienia od nich, w tym w przypadku rozpoznania śmierci;	B.W1
EK_02	wskazania do konikopunkcji i konikotomii oraz techniki ich wykonywania;	B.W9
EK_03	wskazania do wykonania zabiegów elektroterapii u pacjentów z niestabilnością hemodynamiczną, w tym kardiowersji i elektrostymulacji;	B.W10
EK_04	wskazania do wykonania kaniulacji żył obwodowych kończyn górnych i dolnych oraz żyły	B.W11

	szyjnej zewnętrznej, a także technikę jej wykonania, w tym z wykorzystaniem ultrasonografii;	
EK_o5	wskazania do wykonania kaniulacji żył centralnych i naczyń tętniczych oraz technikę jej wykonania;	B.W12
EK_o6	możliwości zastosowania badania USG do lokalizacji naczyń obwodowych w czasie ich kaniulacji, do potwierdzenia prawidłowego umiejscowienia cewnika Foleya, sondy żołądkowej, rurki intubacyjnej oraz przepływu naczyniowego i ukrwienia rany, w celu diagnostyki lub potwierdzenia występowania schorzeń i urazów narządów;	B.W13
EK_o7	wskazania i zasady wykonania intubacji techniką RSI u dzieci z zachowanymi oznakami krążenia.	B.W25
EK_o8	monitorować czynność układu krążenia metodami nieinwazyjnymi oraz inwazyjnymi;	B.U1
EK_o9	przywracać drożność dróg oddechowych metodami nadgłośniowymi niezależnie od stanu pacjenta;	B.U2
EK_10	wykonywać intubację dotchawiczą w laryngoskopii bezpośredniej u dzieci, w tym niemowląt i noworodków, z zachowanymi oznakami krążenia, z wykorzystaniem farmakologii w technice RSI;	B.U6
EK_11	wykonywać konikopunkcję oraz konikotomię;	B.U7
EK_12	przewodzą wentylację wspomaganą i zastępczą u dorosłych i dzieci, w tym niemowląt i noworodków;	B.U8
EK_13	wykonać i zinterpretować badanie USG w protokołach ratunkowych;	B.U14
EK_14	Prowadzić dokumentację medyczną w zakresie wykonywanych czynności;	B.U19
EK_14	przewodzą dokumentację medyczną w zakresie wykonywanych czynności;	B.U16
EK_15	ponoszenia odpowiedzialności za wykonywanie czynności zawodowych;	K.Ko5

3.3 Treści programowe

1. Problematyka wykładu- 10 godzin

Treści merytoryczne
Ocena stanu pacjenta pediatrycznego.
Badanie przedmiotowe i podmiotowe dziecka, badanie urazowe, farmakoterapia- żenie przeciwbólowe dzieci

Omówienie poszczególnych schematów/ algorytmów postępowania.
--

2. Problematyka ćwiczeń, konwersatoriów, laboratoriów, zajęć praktycznych

Treści merytoryczne
Stany zagrożenia życia u dzieci w urazach czaszkowo- mózgowych.
Stany zagrożenia życia w urazach klatki piersiowej.
Stany zagrożenia życia w urazach brzucha i miednicy.
Stany zagrożenia życia w urazach kręgosłupa.
Stany zagrożenia życia w urazach kończyn.
Stany zagrożenia życia u dzieci i transport dzieci.

3.4 Metody dydaktyczne

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

WYKŁADY: WYKŁAD PROBLEMOWY, WYKŁAD Z PREZENTACJĄ MULTIMEDIALNĄ

ĆWICZENIA: PRACA W GRUPACH

LABORATORIUM: ZAJĘCIA REALIZOWANE W GRUPACH, SYMULACJE WYSOKIEJ WIerności

4. METODY I KRYTERIA OCENY

4.1 Sposoby weryfikacji efektów uczenia się

Symbol efektu	Metody oceny efektów uczenia się (np.: kolokwium, egzamin ustny, egzamin pismen, projekt, sprawozdanie, obserwacja w trakcie zajęć)	Forma zajęć dydaktycznych (w, ćw, ...)
EK_01 – EK_07	EGZAMIN	W
EK_07 – EK_015	OBSERWACJA, ZALICZENIE Z OCENĄ PODCZAS SYMULACJI WYSOKIEJ WIerności	LAB

4.2 Warunki zaliczenia przedmiotu (kryteria oceniania)

WARUNKIEM ZALICZENIA WYKŁADÓW JEST OBECNOŚĆ NA ZAJĘCIACH.

WARUNKIEM ZALICZENIA ĆWICZEŃ LABORATORYJNYCH JEST OBECNOŚĆ NA ZAJĘCIACH ORAZ

UZYSKANIE ZALICZENIA W FORMIE PISEMNEJ. NIEOBECNOŚĆ STUDENTA SPOWODOWANA CHOROBA, POWINNA BYĆ UDOKUMENTOWANA, W POSTACI ZWOLNIENIA CHOROBOWEGO, WYSTAWIONEGO PRZEZ LEKARZA. NIEOBECNOŚĆ NALEŻY USPRAWIEDLIWIĆ BEZPOŚREDNIO PO USTĄPIENIU JEJ

PRZYCZYNY, CZYLI NA PIERWSZYCH ZAJĘCIACH PO OKRESIE NIEOBECNOŚCI. NIEUSPRAWIEDLIWIONA NIEOBECNOŚĆ NA ZAJĘCIACH JEST TRAKTOWANA JAKO ĆWICZENIE NIEZALICZONE. OBECNOŚĆ NA KAŻDYCH ĆWICZENIACH JEST OBOWIĄZKOWA.

Kryteria oceniania:

1. Ocena 5.0 - osiągnięcie zakładanych efektów kształcenia obejmujących wszystkie istotne aspekty, stopień opanowania wiedzy: 93-100%.
2. Ocena 4.5 - osiągnięcie zakładanych efektów kształcenia obejmujących wszystkie istotne aspekty z pewnymi błędami lub nieścisłościami, stopień opanowania wiedzy: 85-92%
3. Ocena 4.0 - osiągnięcie zakładanych efektów kształcenia z pominięciem niektórych mniej istotnych aspektów, stopień opanowania wiedzy: 77-84%.
4. Ocena 3.5 - osiągnięcie zakładanych efektów kształcenia z pominięciem niektórych istotnych aspektów lub z istotnymi nieścisłościami, stopień opanowania wiedzy: 69-76%.
5. Ocena 3.0 - osiągnięcie zakładanych efektów kształcenia z pominięciem niektórych ważnych aspektów lub z poważnymi nieścisłościami, stopień opanowania wiedzy: 60- 68%.
6. Ocena 2.0 - brak osiągnięcia zakładanych efektów kształcenia, stopień opanowania wiedzy: poniżej 60%.

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

Forma aktywności	Średnia liczba godzin na zrealizowanie aktywności
Godziny z harmonogramu studiów	30 godzin
Inne z udziałem nauczyciela akademickiego (udział w konsultacjach, egzaminie)	10 godzin
Godziny niekontaktowe – praca własna studenta (przygotowanie do zajęć, egzaminu, napisanie referatu itp.)	35 godzin
SUMA GODZIN	75 godzin
SUMARYCZNA LICZBA PUNKTÓW ECTS	3

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

6. PRAKTYKI ZAWODOWE W RAMACH PRZEDMIOTU

wymiar godzinowy	
zasady i formy odbywania praktyk	

7. LITERATURA

Literatura podstawowa:

- 1) International Trauma Life Support - Ratownictwo przedszpitalne w urazach Roy L. Alson, Kyee H. Han, John E. Campbell; redakcja wydania polskiego Jarosław Gucwa, Paweł Kukła, Maciej Ostrowski, Bartosz Wróbel, Iwona Żurek, Medycyna Praktyczna, Kraków 2022.
- 2) Postępowanie w stanach nagłych u dzieci, Maria Gruba, Jarosław Gucwa, Medycyna Praktyczna 2024, wyd. II
- 3) Wytyczne resuscytacji 2021. Red. Naukowy Janusz Andres. Polska Rada Resuscytacji, Kraków 2021.

Literatura uzupełniająca:

- 1) Zaawansowane zabiegi resuscytacyjne i wybrane stany nagłe. Jarosław Gucwa, Maciej Ostrowski [red.]; Wyd. 5, Medycyna Praktyczna, Kraków 2023.
- 2) Poradnik Dyżuranta- Pediatria. Buda P., Grenda R., Media Press, wydanie II, Warszawa 2021

Akceptacja Kierownika Jednostki lub osoby upoważnionej