*Załącznik nr 1.5 do Zarządzenia Rektora UR nr 61/2025*

# SYLABUS

**DOTYCZY CYKLU KSZTAŁCENIA** *2026-2028*

*(skrajne daty)*

Rok akademicki 2027-2028

**1. PODSTAWOWE INFORMACJE O PRZEDMIOCIE**

| | |
|---|---|
| Nazwa przedmiotu | Stany zagrożenia życia u dzieci |
| Kod przedmiotu* | SZŻuDz |
| 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 II, semestr 3 |
| Rodzaj przedmiotu | Przedmioty do dyspozycji uczelni |
| Język wykładowy | polski |
| Koordynator | mgr Damian Wantuch |
| Imię i nazwisko osoby prowadzącej / osób prowadzących | mgr Damian Wantuch |

***** *-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** |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 3 | | | | 20 | | | | | 1 |

**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

## 2. WYMAGANIA WSTĘPNE

Znajomość algorytmów i schematów postępowań 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

| | |
|---|---|
| C1 | Przygotowanie studenta do samodzielnego przeprowadzenia badania podmiotowego i przedmiotowego dziecka, interpretacji badań dodatkowych oraz postawienia wstępnego rozpoznania. |
| C2 | Przygotowanie studenta w zakresie umiejętności do udzielania pierwszej pomocy, medycznych czynności ratunkowych noworodkowi, niemowlęciu i dziecku starszemu. |
| C3 | Kształtowanie postawy studenta do pogłębiania wiedzy i doskonalenia umiejętności w zakresie stanów nagłych u pacjentów pediatrycznych. |
| C4 | Kształcenie umiejętności wykorzystania standardów i algorytmów postępowania ratowniczego w stanach zagrożenia życia u dzieci. Opanowanie umiejętności prowadzenia medycznych czynności ratunkowych u pacjentów pediatrycznych. |

### 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 | wskazania i zasady wykonania intubacji techniką RSI u dzieci z zachowanymi oznakami krążenia. | B.W25 |
| EK_02 | przywracać drożność dróg oddechowych metodami nadgłośniowymi niezależnie od stanu pacjenta; | B.U2 |
| EK_03 | 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_04 | wykonywać konikopunkcję oraz konikotomię; | B.U7 |
| EK_05 | prowadzić wentylację wspomaganą i zastępczą u dorosłych i dzieci, w tym niemowląt i noworodków; | B.U8 |
| EK_06 | wykonać i zinterpretować badanie USG w protokołach ratunkowych; | B.U14 |
| EK_07 | prowadzić dokumentację medyczną w zakresie wykonywanych czynności; | B.U16 |
| EK_08 | rozpoznać pewne znamiona śmierci i stwierdzić zgon pacjenta. | B.U20 |

### 3.3 Treści programowe

1. Problematyka wykładu

| Treści merytoryczne |
|---|
| Nie dotyczy |
| |
| |

2. Problematyka ćwiczeń, konwersatoriów, **laboratoriów,** zajęć praktycznych

| Treści merytoryczne |
|---|
| Postępowanie ratownicze u pacjenta pediatrycznego w stanach nagłych- omówienie różnic anatomicznych, fizjologicznych, mechanizmów kompensacyjnych. Badanie dziecka w stanie nagłego zagrożenia życia. |
| Postępowanie resuscytacyjne u dzieci- PALS |
| Metody udrożniania dróg oddechowych u dzieci i niemowląt. |
| Badanie urazowe pediatryczne. |
| Medyczne czynności ratunkowe w wybranych stanach nagłych u 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*

**Laboratorium (CSM): ćwczenia laboratoryjne**

## 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_08 | ZALICZENIE Z OCENĄ , OBSERWACJA, ZALICZENIE PRAKTYCZNE | **LAB (CSM)** |

### 4.2 Warunki zaliczenia przedmiotu (kryteria oceniania)

WARUNKIEM ZALICZENIA ĆWICZEŃ LABORATORYJNYCH JEST OBECNOŚĆ NA ZAJĘCIACH ORAZ UZYSKANIE ZALICZENIA W FORMIE PISEMNEJ. NIEOBECNOŚĆ STUDENTA SPOWODOWANA CHOROBĄ, 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 | 20 godzin |
| Inne z udziałem nauczyciela akademickiego (udział w konsultacjach, egzaminie) | 1 godzin |
| Godziny niekontaktowe – praca własna studenta (przygotowanie do zajęć, egzaminu, napisanie referatu itp.) | 4 godzin |
| SUMA GODZIN | 25 godzin |
| **SUMARYCZNA LICZBA PUNKTÓW ECTS** | 1 |

** 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 Kukla, 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