|  |  |
| --- | --- |
|  | **WYDZIAŁ LEKARSKI II** |
| **Nazwa kierunku** | 1 lekarski | **Poziom i tryb studiów** | 2 jednolite magisterskie  | 3 stacjonarny |
| **Nazwa****przedmiotu** | Resuscytacja krążeniowo- oddechowa | **Punkty ECTS** | 5 2 pkt |
| **Jednostka realizująca, wydział** | 6 Zakład Dydaktyki Anestezjologii i Intensywnej Terapii |
| **Koordynator przedmiotu** | 7 dr hab. med. Małgorzata Grześkowiak | **Osoba/y zaliczająca/e** | 8 dr hab. med. Małgorzata Grześkowiakdr Grzegorz Anczykowskidr med. Anna Kluzikdr Tomasz Małkiewiczdr n. hum. Roland Podlewski |
| **Rodzaj przedmiotu** | 9 obowiązkowy  | 10 semestrzimowy | **Rodzaj zajęć i liczba godzin** | 11 wykłady6 | 12 ćwiczenia 18  | 13seminaria 6 |
| **Obszar nauczania** | 14obszar nauk medycznych  |
| **Cel kształcenia** | Założenia ogólne: Student opanuje podstawy teoretyczne oraz umiejętności praktyczne udzielania pierwszej pomocy w stanach zagrożenia życia.Cele przedmiotu:Student scharakteryzuje zagrożenia wynikające z zaburzeń działalności podstawowych funkcji życiowych, zdobędzie podstawowe wiadomości z zakresu epidemiologii nagłych stanów zagrożenia życia.Wymieni i scharakteryzuje nagłe stany zagrożenia życia, przedstawi ich patofizjologię. Opanuje podstawy teoretyczne oraz umiejętności praktyczne postępowania w nagłych stanach zagrożenia życia. Opanuje umiejętności praktyczne z zakresu podstawowych zabiegów pielęgnacyjnych pacjenta. |
| **Treści programowe** | 16 **Wykłady** 1. Podstawowe metody podtrzymywania życia u osób dorosłych.
2. Podstawowe metody podtrzymywania życia u niemowląt i dzieci.
3. Algorytm BLS-AED (algorytm podstawowych metod podtrzymywania życia łącznie z zastosowaniem, automatycznego defibrylatora zewnętrznego).
 |
| 17**Ćwiczenia**1. Prowadzenie resuscytacji dorosłego, dziecka, niemowlęcia. Ćwiczenia na fantomach.
2. Postępowanie w zadławieniu – postać lekka i ciężka. Ćwiczenia na fantomach. Zastosowanie AED. Ćwiczenia na fantomach.
3. Zakładanie wkłuć dożylnych obwodowych. Ćwiczenia na fantomach.
4. Udzielanie pierwszej pomocy w wybranych stanach zagrożenia życia: utrata przytomności, śpiączka cukrzycowa, omdlenie, zawał serca, napad drgawek, napad astmy, wstrząs, stany zagrożenia życia ciężarnej. Zajęcia symulacyjne z udziałem współćwiczących.
5. Zakładanie rurek ustno-gardłowych i nosowo-gardłowych. Prowadzenie tlenoterapii biernej i czynnej. Wentylacja przy pomocy worka samorozprężalnego. Ćwiczenia na fantomach.
6. Udzielanie pierwszej pomocy w wybranych obrażeniach ciała – szybkie badanie urazowe, postępowanie w krwotokach, złamaniach.
7. Zapoznanie się z elementami pielęgniarstwa na Oddziale Intensywnej Terapii – ułożenie chorego, zmiana pozycji, pielęgnacja skóry, ran operacyjnych, opieka nad miejscami wkłuć dożylnych i drenami, pielęgnacja chorego z rurką intubacyjną lub tracheotomijną, tlenoterapia bierna lub czynna, monitorowanie czynności układów krążenia i oddechowego, ocena stanu świadomości, iniekcje dożylne i przetaczanie płynów, pomiar temperatury i monitorowanie diurezy. Ćwiczenia na oddziale intensywnej terapii.
 |
| 18**Seminaria**1. BLS – resuscytacja dorosłego, dziecka, niemowlęcia.
2. Zadławienie (FBAO) – metody usuwania ciała obcego we wszystkich grupach wiekowych. Zastosowanie AED.
3. Kaniulacja naczyń – zakładanie wkłuć obwodowych.
4. Pierwsza pomoc w wybranych stanach zagrożenia życia.
5. Udrożnianie dróg oddechowych z zastosowaniem rurek ustno-gardłowych i nosowo-gardłowych. Zasady prowadzenia tlenoterapii biernej i czynnej. Zasady posługiwania się workiem samorozprężalnym.
6. Pierwsza pomoc w wybranych obrażenia ciała.
 |
| 19**Inne****-** |
| **Formy i metody dydaktyczne** | 20metoda prezentacji, pogadanka, burza mózgów, zajęcia symulacyjne na fantomach, zajęcia pozorowane z udziałem współćwiczących. |
| **Forma i warunki zaliczenia** | 21 Warunkiem uzyskania zaliczenia jest obecność na wszystkich zajęciach oraz zdanie kolokwium. Studenci winni wykazać się podstawowymi wiadomościami z zakresu udzielania pierwszej pomocy. |
| **Literatura podstawowa** | 22Postępowanie w wybranych stanach zagrożenia życia i zdrowia. Poziom podstawowy.Pod red.: Małgorzaty Grześkowiak, Zbigniewa Żaby.Poznań : Wydaw. Nauk. Uniw. Med. im. K. Marcinkowskiego w Poznaniu, 2017Nagłe zatrzymanie krążenia i resuscytacja krążeniowo-oddechowo-mózgowa. Zbigniew Żaba (Poznań), Biblioteka Szkolenia Ustawicznego w Anestezjologii i Intensywnej Terapii w ramach CEEA, Zeszyty CEEA Bydgoszcz: UNI-DRUK, 2015.Aktualne algorytmy dostępne na stronach internetowych: Polskiej Rady Resuscytacji - www.prc.krakow.plEuropejskiej Rady Resuscytacji - www.erc.edu |
| **Literatura uzupełniająca** | 23 |
| **Numer efektu kształcenia** | **Efekty kształcenia** | **Odniesienie do****kierunkowych efektów kształcenia** |
| 24 | E.W14. zna i rozumie przyczyny, objawy, zasady diagnozowania i postępowania terapeutycznego w najczęstszych chorobach układu nerwowego, w tym:c) padaczce,E.U7. ocenia stan ogólny, stan przytomności i świadomości pacjenta;E.U29. wykonuje podstawowe procedury i zabiegi lekarskie, w tym:d) wprowadzenie rurki ustno-gardłowej,e) wstrzyknięcia dożylne, domięśniowe i podskórne, kaniulację żył obwodowych, pobieranie obwodowej krwi żylnej, pobieranie posiewów krwi, pobieranie krwi tętniczej, pobieranie arterializowanej krwi włośniczkowej,E.U33. wdraża podstawowe postępowanie lecznicze w ostrych zatruciach;E.U34. monitoruje stan chorego zatrutego substancjami chemicznymi lub lekami;E.U36. postępuje właściwie w przypadku urazów (zakłada opatrunek lub unieruchomienie, zaopatruje i zszywa ranę);E.U37. rozpoznaje agonię pacjenta i stwierdza jego zgon;F.W7. zna aktualne wytyczne resuscytacji krążeniowo-oddechowej noworodków, dzieci i dorosłych;F.W13. zna i rozumie przyczyny, objawy, zasady diagnozowania i postępowania terapeutycznego w przypadku najczęstszych chorób ośrodkowego układu nerwowego w zakresie:c) urazów czaszkowo-mózgowych,F.W15. zna zasady wysuwania podejrzenia oraz rozpoznawania śmierci mózgu. | 26 |
|  | W zakresie umiejętności absolwent:F.U5. zakłada wkłucie obwodowe;F.U8. wykonuje doraźne unieruchomienie kończyny, wybiera rodzaj unieruchomienia konieczny do zastosowania w typowych sytuacjach klinicznych oraz kontroluje poprawność ukrwienia kończyny po założeniu opatrunku unieruchamiającego;F.U9. zaopatruje krwawienie zewnętrzne;F.U10. wykonuje podstawowe zabiegi resuscytacyjne z użyciem automatycznego defibrylatora zewnętrznego i inne czynności ratunkowe oraz udziela pierwszej pomocy;F.U11. działa zgodnie z aktualnym algorytmem zaawansowanych czynności resuscytacyjnych;U21. ocenia stan chorego nieprzytomnego zgodnie z obowiązującymi międzynarodowymi skalami punktowymi;F.U22. rozpoznaje objawy narastającego ciśnienia śródczaszkowego; |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **Bilans nakładu pracy studenta** | **Godziny kontaktowe z nauczycielem akademickim** | Liczba godzin |
| udział w wykładach | 27 6 |
| udział w ćwiczeniach | 28 18 |
| udział w seminariach | 29 6 |
| **Samodzielna praca studenta** |  |
| przygotowanie do ćwiczeń | 30 15 |
| przygotowanie do seminariów | 31 10 |
| przygotowanie do kolokwiów  | 32 5 |
| przygotowanie do egzaminu  | 33 |
| inne | 34 |
| Łącznie | 35  60 |
| Punkty ECTS za przedmiot | 36 2 |
| **Wskaźniki ilościowe** |  | godziny | ECTS |
| Nakład pracy studenta związany z zajęciami wymagającymi bezpośredniego udziału nauczyciela | 37 5 | 38 |
| Nakład pracy studenta związany z zajęciami o charakterze praktycznym | 39 15 | 40 |
| **Metody weryfikacji efektu kształcenia** |
| **Numer efektu kształcenia** | **Formujące** | **Podsumowujące** |
| 41 | 42 E.W14. zna i rozumie przyczyny, objawy, zasady diagnozowania i postępowania terapeutycznego w najczęstszych chorobach układu nerwowego, w tym:c) padaczce,E.U7. ocenia stan ogólny, stan przytomności i świadomości pacjenta;E.U29. wykonuje podstawowe procedury i zabiegi lekarskie, w tym:d) wprowadzenie rurki ustno-gardłowej,e) wstrzyknięcia dożylne, domięśniowe i podskórne, kaniulację żył obwodowych, pobieranie obwodowej krwi żylnej, pobieranie posiewów krwi, pobieranie krwi tętniczej, pobieranie arterializowanej krwi włośniczkowej,E.U33. wdraża podstawowe postępowanie lecznicze w ostrych zatruciach;E.U34. monitoruje stan chorego zatrutego substancjami chemicznymi lub lekami;E.U36. postępuje właściwie w przypadku urazów (zakłada opatrunek lub unieruchomienie, zaopatruje i zszywa ranę);E.U37. rozpoznaje agonię pacjenta i stwierdza jego zgon;F.W7. zna aktualne wytyczne resuscytacji krążeniowo-oddechowej noworodków, dzieci i dorosłych;F.W13. zna i rozumie przyczyny, objawy, zasady diagnozowania i postępowania terapeutycznego w przypadku najczęstszych chorób ośrodkowego układu nerwowego w zakresie:c) urazów czaszkowo-mózgowych,F.W15. zna zasady wysuwania podejrzenia oraz rozpoznawania śmierci mózgu. | 43 wejściówka, obserwacja pracy studenta, umiejętności podejmowania decyzji, kolokwium ustne, |
|  | F.U5. zakłada wkłucie obwodowe;F.U8. wykonuje doraźne unieruchomienie kończyny, wybiera rodzaj unieruchomienia konieczny do zastosowania w typowych sytuacjach klinicznych oraz kontroluje poprawność ukrwienia kończyny po założeniu opatrunku unieruchamiającego;F.U9. zaopatruje krwawienie zewnętrzne;F.U10. wykonuje podstawowe zabiegi resuscytacyjne z użyciem automatycznego defibrylatora zewnętrznego i inne czynności ratunkowe oraz udziela pierwszej pomocy;F.U11. działa zgodnie z aktualnym algorytmem zaawansowanych czynności resuscytacyjnych;U21. ocenia stan chorego nieprzytomnego zgodnie z obowiązującymi międzynarodowymi skalami punktowymi;F.U22. rozpoznaje objawy narastającego ciśnienia śródczaszkowego; | Kolokwium praktyczne,  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **Data opracowania sylabusa** | 44 04.07.2017 | **Osoba przygotowująca sylabus** | 45 dr hab. med. Małgorzata Grześkowiak |