

# PAŃSTWOWA WYŻSZA SZKOŁA ZAWODOWA W NOWYM SĄCZU

## KARTA PRZEDMIOTU

obowiązuje studentów rozpoczynających studia w roku akademickim 2012/2013

Instytut Zdrowia

Kierunek studiów: Ratownictwo medyczne

Profil: Praktyczny

Forma studiów: Stacjonarne

Kod kierunku: 12.9

Stopień studiów: I

Specjalności: Ratownictwo medyczne

### 1 PRZEDMIOT

NAZWA PRZEDMIOTU	Intensywna terapia z anestezjologią
KOD PRZEDMIOTU	IZ 12.9 PIS B10 12/13
KATEGORIA PRZEDMIOTU	Przedmioty kierunkowe
LICZBA PUNKTÓW ECTS	3
SEMESTRY	6

### 2 RODZAJ ZAJĘĆ, LICZBA GODZIN W PLANIE STUDIÓW

SEMESTR	WYKŁAD	ĆWICZENIA/ SEM.	BEZ BEZPOŚREDNIEGO UDZIAŁU NAUCZYCIELA	ZAJĘCIA PRAKTYCZNE	PRAKTYKA ZAWODOWA
6	15	15		15	

### 3 CELE PRZEDMIOTU

Cel 1 Scharakteryzuje metody i znaczenie intensywnego nadzoru chorych w stanie zagrożenia życia.

### 4 WYMAGANIA WSTĘPNE W ZAKRESIE WIEDZY, UMIEJĘTNOŚCI I INNYCH KOMPETENCJI

a Przedmioty kliniczne i stany nagłe w różnych stanach chorobowych i urazach.



## 5 EFEKTY KSZTAŁCENIA

**EK1** Wiedza: Pozna zadania i kompetencje ratownika medycznego w stosunku do chorych w stanie zagrożenia życia.

**EK2** Umiejętności: Posiada umiejętność właściwego postawienia diagnozy ratowniczej u chorych w stanie zagrożenia życia i kwalifikacji do przyjęcia do IOM.

**EK3** Kompetencje społeczne: Przejawia postawę odpowiedzialności i przestrzega praw pacjenta w stanie zagrożenia życia.

## 6 TREŚCI PROGRAMOWE

### WYKŁAD

LP	TEMATYKA ZAJĘĆ OPIS SZCZEGÓŁOWY BLOKÓW TEMATYCZNYCH	LICZBA GODZIN
W1	Wywiad anestezjologiczny. Intensywna opieka medyczna- definicje. Wskazania do przyjęcia pacjenta. Monitorowanie przyrządowe i bezprzyrządowe, dokumentacja chorego. Wspomaganie układu oddechowego /intubacja, tracheotomia, metody wspomagania wentylacji/.	3
W2	Ocena stanu przytomności i świadomości, skala GCS. Przyczyny i podział śpiączek /śpiączki metaboliczne i strukturalne/.	3
W3	Wspomaganie układu krążenia i oddechowego u chorego w stanie zagrożenia /niewydolność oddechowa, niewydolność krążenia, choroba podesusycytacyjna/, monitorowanie wentylacji.	3
W4	Zaburzenia funkcji narządów /wstrząs septyczny, urazowy, niewydolność wielonarządowa, niewydolność nerek/. Monitorowanie diurezy i wspomaganie funkcji nerek.	3
W5	Przedoperacyjna ocena stanu pacjenta, kwalifikacja do zabiegu. Skala ASA, znieczulenie ogólne, regionalne, leki, przygotowanie pacjenta. Zasady opieki podczas zabiegu , zasady monitorowania stanu pacjenta. Opieka pooperacyjna. Zasady kaniulacji naczyń krwionośnych.	3
	RAZEM	15

### ĆWICZENIA/SEM.

LP	TEMATYKA ZAJĘĆ OPIS SZCZEGÓŁOWY BLOKÓW TEMATYCZNYCH	LICZBA GODZIN
C1	Dokumentacja pacjenta w oddziale Intensywnej Opieki. Monitorowanie kliniczne i przyrządowe.	3
C2	Monitorowanie wentylacji. Zespół ostrych zaburzeń oddechowych ARDS, procedury postępowania z chorym zaintubowanym i z rurką tracheotomijną.	3
C3	Chory we wstrząsie /neurogennym, urazowym, septycznym, anafilaktycznym/ zasady postępowania.	3
C4	Opieka nad chorym z założonym dostępem naczyniowym /żylnym i tętniczym/, opieka nad chorym dializowanym. Procedury żywienia chorego w IOM.	3
C5	Ogólne zasady kwalifikacji pacjenta do zabiegu operacyjnego. Podział znieczuleń. Dokumentacja chorego podczas znieczulenia i zasady monitorowania pacjenta podczas znieczulenia.	3
	RAZEM	15

### ZAJĘCIA PRAKTYCZNE

LP	TEMATYKA ZAJĘĆ OPIS SZCZEGÓŁOWY BLOKÓW TEMATYCZNYCH	LICZBA GODZIN
Z1	Prowadzenie intensywnego nadzoru i leczenia chorych w stanie zagrożenia życia.	3



## ZAJĘCIA PRAKTYCZNE

LP	TEMATYKA ZAJĘĆ OPIS SZCZEGÓŁOWY BLOKÓW TEMATYCZNYCH	LICZBA GODZIN
Z2	Sprzęt i aparatura do znieczulenia ogólnego. Znieczulenie ogólne, leki, zestaw do intubacji. Opieka nad chorym i zasady monitorowania.	3
Z3	Podział znieczuleń miejscowych. Leki stosowane podczas znieczuleń miejscowych, wskazania i powikłania. Opieka pooperacyjna nad chorym.	3
Z4	Standardy monitorowania podstawowego i poszerzonego u chorego w zależności od stanu klinicznego.	3
Z5	Procedury i standardy opieki w oddziale intensywnej terapii. Zagadnienia etyczne w intensywnej terapii.	3
	RAZEM	15

## 7 METODY DYDAKTYCZNE

M1 Wykłady

M2 Prezentacje multimedialne

M3 Studium przypadku

## 8 OBCIĄŻENIE PRACĄ STUDENTA

FORMA AKTYWNOŚCI	ŚREDNIA LICZBA GODZIN NA ZREALIZOWANIE AKTYWNOŚCI
<b>Godziny kontaktowe z nauczycielem akademickim, w tym:</b>	
Godziny wynikające z planu studiów	45
Konsultacje przedmiotowe	0
Egzaminy i zaliczenia w sesji	0
<b>Godziny bez udziału nauczyciela akademickiego wynikające z nakładu pracy studenta, w tym:</b>	
Przygotowanie się do zajęć, w tym studiowanie zalecanej literatury	10
Opracowanie wyników	5
Przygotowanie raportu, projektu, prezentacji, dyskusji	15
<b>SUMARYCZNA LICZBA GODZIN DLA PRZEDMIOTU WYNIKAJĄCA Z CAŁEGO NAKŁADU PRACY STUDENTA</b>	<b>75</b>
SUMARYCZNA LICZBA PUNKTÓW ECTS DLA PRZEDMIOTU	3

## 9 SPOSOBY OCENY

### OCENA FORMUJĄCA

F1 Kolokwium

### OCENA PODSUMOWUJĄCA

P1 Egzamin pisemny

P2 Zaliczenie praktyczne

### WARUNKI ZALICZENIA PRZEDMIOTU

a Obecność na zajęcia i pozytywne wyniki z zaliczenia pisemnego i odpowiedzi ustnej

**KRYTERIA OCENY**

EFEKT KSZTAŁCENIA 1	
NA OCENĘ 3	W stopniu podstawowym opanował teoretyczne podstawy stanów zagrożenia życia oraz zasad przyjęcia chorego do IOM.
NA OCENĘ 4	Dobrze opanował teoretyczne podstawy stanów zagrożenia życia, zna objawy i zasady przyjęcia chorego w stanie zagrożenia życia.
NA OCENĘ 5	Bardzo dobrze posługuje się wiedzą z zakresu stanów zagrożenia życia zna kompetencje zawodowe oraz kryteria postępowania w IOM.
EFEKT KSZTAŁCENIA 2	
NA OCENĘ 3	Wymaga ukierunkowania w ustaleniu priorytetów działania w stanach zagrożenia życia i oceny stanu pacjenta i ustalenia diagnozy ratowniczej w stanie zagrożenia życia.
NA OCENĘ 4	Dobrze opanował zasady działania w stanach zagrożenia życia, dobrze ocenia stan pacjenta i ustala właściwą diagnozę, zna kwalifikację do zabiegu operacyjnego.
NA OCENĘ 5	Bardzo dobrze opanował zasady działania w stanach zagrożenia życia, samodzielnie dokonuje oceny stanu pacjenta szybko stawia diagnozę ratowniczą, przygotowuje pacjenta do zabiegu, zna aparaturę i sprzęt anestezjologiczny.
EFEKT KSZTAŁCENIA 3	
NA OCENĘ 3	Wymaga ukierunkowania w przestrzeganiu zasad bezpieczeństwa i poszanowania godności pacjenta podczas wykonywania procedur i zabiegów inwazyjnych wykonywanych w IOM.
NA OCENĘ 4	Dobrze opanował zasady postępowania i poszanowania godności pacjenta podczas wykonywanych procedur i zabiegów inwazyjnych w IOM.
NA OCENĘ 5	Wykazuje się samodzielnością i odpowiedzialnością za bezpieczeństwo i poszanowanie godności pacjenta podczas wykonywanych procedur i zabiegów inwazyjnych.

**10 MACIERZ REALIZACJI PRZEDMIOTU**

EFEKTY KSZTAŁCENIA DLA PRZEDMIOTU	ODNIESIENIE DO EFEKTÓW KIERUNKOWYCH	CELE PRZEDMIOTU	TREŚCI PROGRAMOWE	METODY DYDAKTYCZNE	SPOSOBY OCENY
EK1	RMK_W05	Cel1	W1, W2, C1, Z1	M1, M2, M3	F1, P1
EK2	RMK_U06	Cel1	W3, W4, C2, C3, Z4, Z5	M1, M2, M3	F1, P1
EK3	RMK_K04	Cel1	W5, C4, C5, Z2, Z3	M1, M2, M3	F1, P1

**11 WYKAZ LITERATURY****LITERATURA PODSTAWOWA:**

- [1] **Wołowicka L., Dyk D.** — *Anestezjologia i Intensywna Terapia. Podręcznik dla studentów medycyny*, Warszawa, 2007, PZWL
- [2] **Kamiński B., Kubler A.** — *Anestezjologia i Intensywna Terapia. Podręcznik dla studentów medycyny*, Warszawa, 2002, PZWL



## LITERATURA UZUPEŁNIAJĄCA:

- [1] Błaszczyk B.i inni — *Wybrane zalecenia postępowania w anestezjologii*, Warszawa, 2006, PZWL  
[2] Mayzner - Zawadzka E. — *Anestezjologia praktyczna*, Warszawa, 2006, PZWL

## 12 INFORMACJE O NAUCZYCIELACH AKADEMICKICH

### OSOBA ODPOWIEDZIALNA ZA KARTĘ

mgr Marta Olesiak (kontakt: marta\_olesiak@interia.pl)

### OSOBY PROWADZĄCE PRZEDMIOT

mgr Marta Olesiak (kontakt: marta\_olesiak@interia.pl)

dr hab. n.med. Ryszard Gajdosz (kontakt: docgary@poczta.onet.pl)

## 13 ZATWIERDZENIE KARTY PRZEDMIOTU DO REALIZACJI

(miejscowość, data)	(odpowiedzialny za przedmiot)	(kierownik zakładu)	(dyrektor instytutu)
---------------------	-------------------------------	---------------------	----------------------

PRZYJMUJĘ DO REALIZACJI (data i podpisy osób prowadzących przedmiot)

.....  
.....