

SYLABUS

Medycyna ratunkowa

Informacje podstawowe

Jednostka organizacyjna: Wydział Profilaktyki i zdrowia	Rok akademicki 2025/2026		
Kierunek studiów: Ratownictwo medyczne	Rok studiów/ semestr Rok III; sem. 5/6		
Poziom kształcenia: Studia pierwszego stopnia Poziom kwalifikacji PRK: VI	Kod przedmiotu: A- Nauki przedkliniczne; B- Nauki społeczne i behawioralne; <u>C- Nauki kliniczne</u> ; Moduły do dyspozycji nauczyciela; Praktyka zawodowa		
Odniesienie do efektów uczenia się na poziomie 6 wskazanych w uniwersalnych charakterystykach poziomów PRK: P6U_W; P6U_U; P6U_K			
Forma studiów: niestacjonarne	Statut przedmiotu: Obowiązkowy		
Profil studiów: praktyczny	Forma weryfikacji uzyskanych efektów uczenia się: egzamin		
Dyscypliny: Nauki o zdrowiu/ Nauki medyczne	Liczba punktów ECTS: 9		
Koordynator przedmiotu:			
Prowadzący zajęcia:			
Wymagania wstępne: Przed przystąpieniem do realizacji przedmiotu student powinien posiadać wiedzę, umiejętności i kompetencje społeczne z zakresu: Podstawowe zabiegi medyczne, Techniki zabiegów medycznych, Ortopedia i traumatologia narządu ruchu			
Założenia i cele dla przedmiotu: W wyniku procesu kształcenia student powinien: znać zasady organizacji, kierowania i prowadzenia czynności ratunkowych			
Efekty uczenia się dla przedmiotu			
Efekty w zakresie:	Odniesienie do efektów uczenia się na poziomie 6 charakterystyk drugiego stopnia PRK	Kierunkowe efekty uczenia się	Metody weryfikacji
Wiedzy- Student zna i rozumie:			

Strukturę i organizację systemu Państwowe Ratownictwo Medyczne	P6S_WG	B.W40	egzamin
zasady funkcjonowania systemu Państwowe Ratownictwo Medyczne		C.W111	
techniki symulacji medycznej w niezabiegowych dziedzinach medycyny		C.W22	
zasady oceny stanu pacjenta w celu ustalenia sposobu postępowania i podjęcia medycznych czynności ratunkowych albo odstąpienia od nich, w tym w przypadku śmierci		C.W54	
przyczyny i objawy śmierci oraz zasady jej rozpoznania oraz zasady stwierdzania zgonu		C.W55	
przyczyny i objawy nagłego zatrzymania krążenia		C.W57	
zasady prowadzenia podstawowej resuscytacji krążeniowo-oddechowej u dorosłych i dzieci		C.W58	
zasady prowadzenia zaawansowanej resuscytacji krążeniowo-oddechowej u dorosłych i dzieci		C.W59	
objawy i rodzaje odmy opłucnowej		C.W77	
objawy krwaka opłucnej, wiotkiej klatki piersiowej i złamania żeber		C.W78	
technikę oznaczania stężeń parametrów krytycznych		C.W79	
Umiejętności- Student potrafi:			
ocenić stan pacjenta w celu ustalenia postępowania ratunkowego	P6S_UW	C.U1	Ćwiczenie/egzamin
przeprowadzić badanie fizykalne pacjenta		C.U4	
ocenić stan świadomości pacjenta		C.U8	
monitorować czynności życiowe pacjenta podczas badania diagnostycznego		C.U32	
przewodzić podstawowe czynności resuscytacyjne u dorosłych i dzieci, w tym niemowląt i noworodków		C.U38	
przewodzić zaawansowane czynności resuscytacyjne u dorosłych z uwzględnieniem prawidłowego zastosowania urządzeń wspomagających resuscytację		C.U39	
przewodzić zaawansowane czynności resuscytacyjne u dzieci, w tym niemowląt i noworodków, z uwzględnieniem prawidłowego zastosowania urządzeń wspomagających resuscytację		C.U40	
przewodzić wentylację zastępczą z użyciem worka samorozprężalnego		C.U49	
dostosować postępowanie ratunkowe do stanu pacjenta		C.U69	
Kompetencji społecznych- Student jest gotów do:			

zwracania się do ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązaniem problemu	P6S_KK		obserwacja pracy studenta;
---	--------	--	----------------------------

Bilans punktów ECTS

Szacowany nakład pracy

Forma	Liczba godzin		Liczba punktów ECTS	
	Sem 5	Sem 6	Sem 5	Sem 6
Wykład	30	25	4	3
Ćwiczenia	50	30		
Seminarium	25	10		
Praca własna studenta	25	25	1	1
Łączny nakład pracy studenta	190		9	
Liczba godzin kontaktowych	150			
Nakład pracy związany z zajęciami o charakterze praktycznym	80			

Kryteria oceny

Kryteria oceny pracy etapowej	Ocena niedostateczna (2,0)- student nie osiągnął wymaganych efektów uczenia się; student powinien gruntownie powtórzyć całość materiału	poniżej 49,5%
	Ocena dostateczna (3,0)- student osiągnął efekty w stopniu dostatecznym; praca spełnia minimalne kryteria	49,6-61,7%
	Ocena dość dobra (3,5)- student osiągnął efekty w stopniu dość dobrym; praca zadowalająca, ale ze znaczącymi (istotnymi) brakami	61,8-73,4%
	Ocena dobra (4,0)- student osiągnął efekty w stopniu dobrym; praca dobra jednak z szeregiem zauważalnych błędów	73,5-85,2%
	Ocena ponad dobra (4,5)- student osiągnął efekty w stopniu ponad dobrym; praca powyżej przeciętnej nielicznymi błędami	85,3-97,1%
	Ocena bardzo dobra (5,0)- student osiągnął efekty w stopniu bardzo dobrym; praca wskazująca na opanowanie wymaganej wiedzy z dopuszczeniem jedynie drugorzędnych błędów	97,2-100%
Kryteria oceny ćwiczenia praktycznego	Ocena niedostateczna (2,0)- student nie opanował minimum umiejętności praktycznych i wiadomości teoretycznych określonych programem przedmiotu; nie posiada znajomości prostych zagadnień i terminologii charakterystycznej dla zawodu ratownika medycznego; nie potrafi wykorzystać wiedzy teoretycznej w praktyce; nie przestrzega przepisów BHP	poniżej 50%
	Ocena dostateczna (3,0)- Student opanował podstawowe treści programowe i umiejętności praktyczne; wykazuje średnie zainteresowanie zdobywaniem umiejętności zawodowych; zna proste zagadnienia i terminologię zawodową; wykonując zadanie praktyczne nie zawsze stosuje łączenie teorii z praktyką; wykazuje dostateczną umiejętność planowania i wykonywania zadań praktycznych; nie opanował dobrze umiejętności prawidłowego organizowania stanowiska pracy; opanował podstawową znajomość przepisów BHP, wszystkie nieobecności są odpracowane	50,5-60%
	Ocena dość dobra (3,5)- Student opanował w ograniczonym zakresie podstawowe wiadomości teoretyczne i umiejętności praktyczne określone w programie nauczania; wykazuje niewystarczającą znajomość rozumienia zagadnień i terminologii charakterystycznej dla zawodu ratownika medycznego; wykazuje brak samodzielności wykonywanej pracy; wykazuje trudności w łączeniu teorii z praktyką; zna przepisy BHP, ale nie zawsze stosuje je w praktyce, wszystkie nieobecności są odpracowane	60,5-70%

	Ocena dobra (4,0) - student opanował wiadomości i umiejętności w zakresie pozwalającym na zrozumieniu większości materiału z zakresu programu nauczania; posiada umiejętności praktyczne; posiada umiejętności organizacji stanowiska pracy; posiada umiejętności wykorzystania wiedzy teoretycznej w praktyce; wszystkie nieobecności są odpracowane	70,5-80%
	Ocena ponad dobra (4,5) - student opanował pełny zakres wiedzy teoretycznej i umiejętności praktyczne określone programem nauczania; wykazuje się samodzielnością podczas wykonywania zadania, posiada umiejętność organizowania stanowisk pracy; przestrzega zasad BHP; wszystkie nieobecności są odpracowane; posiada umiejętności pracy w zespole	85,5-90%
	Ocena bardzo dobra (5,0) - student opanował pełny zakres wiedzy teoretycznej i umiejętności praktyczne określone programem nauczania; biegle posługuje się terminologią charakterystyczną dla zawodu ratownika medycznego; wykorzystuje wiedzę teoretyczną w praktyce; rozumie zależności między teorią a praktyką; wykazuje się pełną samodzielnością podczas wykonywania ćwiczenia; posiada umiejętność przewidywania efektów wykonywanego ćwiczenia i samodzielnego stosowania wiedzy w sytuacjach nietypowych; przestrzega zasady BHP	90,5-100%
Kryteria oceny egzaminu	Ocena niedostateczna (2,0)- student nie osiągnął wymaganych efektów uczenia się; student powinien gruntownie powtórzyć całość materiału	poniżej 70%
	Ocena dostateczna (3,0)- student osiągnął efekty w stopniu dostatecznym; praca spełnia minimalne kryteria	70-78%
	Ocena dość dobra (3,5)- student osiągnął efekty w stopniu dość dobrym; praca zadowalająca, ale ze znaczącymi (istotnymi) brakami	78,5-86%
	Ocena dobra (4,0)- student osiągnął efekty w stopniu dobrym; praca dobra jednak z szeregiem zauważalnych błędów	86,5-84%
	Ocena ponad dobra (4,5)- student osiągnął efekty w stopniu ponad dobrym; praca powyżej przeciętnej nielicznymi błędami	85,5-92%
	Ocena bardzo dobra (5,0)- student osiągnął efekty w stopniu bardzo dobrym; praca wskazująca na opanowanie wymaganej wiedzy z dopuszczeniem jedynie drugorzędnych błędów	92,5-100%
Literatura		
Literatura obowiązkowa	<p>Samuel Keim, Medycyna ratunkowa na dyżurze, PZWL, Warszawa 2023</p> <p>Leszek Brongel, Algorytmy diagnostyczne i lecznicze w praktyce SOR, PZWL, Warszawa 2017</p> <p>Andres J: Wytyczne resuscytacji 2021 Polska Rada Resuscytacji, Europejska Rada Resuscytacji, Kraków 2022.</p> <p>USTAWA z dnia 8 września 2006 r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym. Dz. U. 2006 Nr 191 poz. 1410.</p> <p>Gucwa J., Ostrowski M.: Zaawansowane zabiegi resuscytacyjne i wybrane stany nagłe. Medycyna Praktyczna, Kraków 2018.</p> <p>Gruba M., Gucwa J. Postępowanie w stanach nagłych u dzieci, Medycyna praktyczna 2022</p> <p>Plantz SH, Wipfler EJ, Jakubaszko J (red. wyd. pol.): NMS: Medycyna Ratunkowa. Elsevier Urban & Partner, Wrocław 2008.</p> <p>Charliński G. Stany Nagłe Hematologia i Onkologia, Medical Tribune 2019</p> <p>Campo T. Stany nagłe Podstawowe procedury zabiegowe, PZWL 2022</p>	
Literatura dodatkowa	<p>Mitrega K.A., Krzemiński T.F.: Farmakologia i farmakoterapia dla ratowników medycznych. Elsevier Urban & Partner, 2017.</p> <p>Kleszczyński J., Zawadzki M.: Leki w ratownictwie medycznym. Wydawnictwo PZWL, Warszawa 2017.</p> <p>Gaszyński W.: Intensywna terapia i medycyna ratunkowa. PZWL Wydawnictwo Lekarskie, Warszawa 2019.</p> <p>Kleszczyński J.: Stany nagłe u dzieci, PZWL, Warszawa 2018.</p>	

Treści programowe			
L.P.	Treści programowe	Forma prowadzenia zajęć	Liczba godzin
SEMESTR 5			
1	Organizacja struktur medycyny ratunkowej	Seminarium	2
2	NZK: ALS; 4 H; 4 T; NZK Internistyczne; NZK Urazowe;	Seminarium	18
3	NZK sytuacje szczególne; Leki w NZK	Wykład	6
4	Resuscytacja krążeniowo-oddechowa Etyka postępowania resuscytacyjnego i jego zaniechania	Wykład	6
5	Rozpoznanie NZK Podstawowe i zaawansowane postępowanie resuscytacyjne. Etapy postępowania. Czynniki czasu a rokowanie	Wykład	6
6	Pojęcie „złotej godziny” ABC resuscytacji okołourazowej	Wykład	6
7	Algorytm postępowania w stanach zagrożenia życia Mechanizm nagłego zatrzymania krążenia	Wykład	6
8	Infrastruktura i organizacja pracy w SOR	Ćwiczenie-oddział SOR	10
9	Rozpoznawanie NZK u dorosłego. Prowadzenie bezprzyrządowej resuscytacji krążeniowo-oddechowej u dorosłego. Resuscytacja krążeniowo-oddechowo u dorosłego.	Ćwiczenia	8
10	Zaopatrzenie otwartych obrażeń klatki piersiowej, zakładania opatrunków wentylowych. Nakłuwania j. opłucnowej w przypadku odmy. Przygotowanie zestawu do drenażu podwodnego	Ćwiczenia	8
11	Udrożnienie dróg oddechowych – potrójny rękoczyn Esmarcha. Rękoczyn Sellicka, przygotowanie zestawu i wykonanie intubacji dotchawiczej.	Ćwiczenia	8
12	Przygotowanie zestawu i wykonanie konikopunkcji. Odsysanie dróg oddechowych, zakładanie na fantomie: rurki ustno-gardłowej, nosowo-gardłowej, maski krtaniowej, combitube.	Ćwiczenia	8
13	Wykonanie wentylacji workiem samorozprężalnym. Przygotowanie zużytego sprzętu do dezynfekcji i utylizacji.	Ćwiczenia	8
SEMESTR 6			
1	Postępowanie ratunkowe w stanach zagrożenia życia u dzieci <u>Badanie dzieci w stanie zagrożenia życia – odmienności</u> Zaawansowane zabiegi resuscytacyjne u pacjentów pediatrycznych oraz farmakoterapia	Wykład	5
2	<u>Postępowanie ratunkowe w stanach zagrożenia życia u dzieci</u> Zaburzenia rytmu, urazy i oparzenia u dzieci	Wykład	5

	Ostre zatrucia, anafilaksja, niewydolność oddechowa u dzieci		
3	<u>Stany nagłe w hematologii</u> : Anemia	Wykład	5
4	<u>Stany nagłe w hematologii</u> : Hemofilia, zaburzenia krzepnięcia, przełom hemolityczny, zakrzepowa plamica małopłytkowa, zespół rozlanego krzepnięcia wewnątrznaczyniowego (DIC)	Wykład	5
5	<u>Zaburzenia układu wewnątrzwydzielniczego</u> : Przełom tyreotoksyczny. Śpiączka hipotyreotoksyczna. Przełom nadnerczowy	Wykład	2,5
6	<u>Ostre zespoły wieńcowe</u> : Zawał: z uniesieniem odcinka ST (STEMI) oraz ostry zespół wieńcowy z bez uniesienia odcinka ST (NSTEMI) Choroba zatorowo-zakrzepowa	Wykład	2,5
7	Infrastruktura i organizacja pracy w SOR	Ćwiczenia-oddział SOR	10
8	Rozpoznawanie NZK u dziecka	Ćwiczenie	5
9	Prowadzenie bezprzyrządowej resuscytacji krążeniowo-oddechowej u dziecka.	Ćwiczenie	5
10	Resuscytacja krążeniowo-oddechowo u dziecka	Ćwiczenie	5
11	Postępowanie z dzieckiem w stanie zagrożenia życia.	Ćwiczenie	5
12	<u>Postępowanie ratunkowe w stanach zagrożenia życia u dzieci</u> : RKO noworodków i niemowląt; RKO dzieci Postępowanie ratunkowe stanach zagrożenia życia w pediatrii	Seminarium	5
13	<u>Ostre zespoły wieńcowe</u> - Inne przyczyny ostrego zespołu wieńcowego: skurcz tętnicy wieńcowej, zapalenie tętnicy wieńcowej, uraz tętnicy wieńcowej; zatorowość wieńcowa, niedokrwistość, zatrucie tlenkiem węgla, wady serca, sepsa.	Seminarium	5