

SZCZEGÓŁOWY PROGRAM PRAKTYK ZAWODOWYCH

Kod przedmiotu	Nazwa przedmiotu	Praktyka śródroczna, oddział ortopedyczno-urazowy
Kierunek	Ratownictwo medyczne, studia I stopnia	
Profil kształcenia	Praktyczny	
Forma prowadzenia zajęć	Praktyka śródroczna	
Semestr	III	
Osoba koordynująca przedmiot		
Osoba (y) prowadząca (e) zajęcia		
Język prowadzenia zajęć	Polski	
Tryb studiów (studia stacjonarne, studia niestacjonarne)	Studia stacjonarne i niestacjonarne	

Wymagania wstępne i dodatkowe

Uzyskać zaliczenie z przedmiotów przewidzianych programem w semestrze I, II

Opis efektów uczenia się uzyskiwanych przez studenta w ramach przedmiotu

Odniesienie do efektów kształcenia określonych w załączniku nr 3 Rozporządzenie Ministra Nauki z dnia 10 października 2024 r. zmieniające rozporządzenie w sprawie standardów kształcenia przygotowującego do wykonywania zawodu lekarza, lekarza dentysty, farmaceuty, pielęgniarki, położnej, diagnosty laboratoryjnego, fizjoterapeuty i ratownika medycznego (Dz.U. 2024 poz. 1514).

UMIEJĘTNOŚCI

(„Student potrafi...”)

RM_U1	ocenić stan pacjenta w celu ustalenia sposobu postępowania ratunkowego	C.U1
RM_U2	ułożyć pacjenta do badania obrazowego oraz monitorować jego stan podczas wykonywania badania	C.U2
RM_U3	przeprowadzić badanie fizykalne pacjenta	C.U4
RM_U4	przeprowadzać wywiad medyczny z pacjentem dorosłym w zakresie niezbędnym do podjęcia medycznych czynności ratunkowych	C.U7
RM_U5	ułożyć pacjenta w pozycji właściwej do jego stanu lub odniesionych obrażeń ciała	C.U9
RM_U6	przeprowadzić badanie fizykalne pacjenta dorosłego w zakresie niezbędnym do ustalenia jego stanu	C.U10
RM_U7	obliczać dawki produktów leczniczych oraz przygotowywać do podania i podawać produkty lecznicze pacjentowi	C.U19
RM_U8	przygotować pacjenta do transportu	C.U26
RM_U9	stosować leczenie przeciwbólowe	C.U29
RM_U10	oceniać stopień nasilenia bólu według skal oceny bólu	C.U30
RM_U11	monitorować czynności życiowe pacjenta podczas badania diagnostycznego	C.U32
RM_U12	stosować się do zasad aseptyki i antyseptyki	C.U46
RM_U13	zaopatrywać rany, z uwzględnieniem ich rodzaju i charakterystyki	C.U47
RM_U14	tamować i zaopatrywać krwawienia lub krwotoki z użyciem opatrunków zwykłych, hemostatycznych i opaski uciskowej	C.U48
RM_U15	unieruchamiać kończyny po urazie	C.U57
RM_U16	stabilizować i unieruchamiać kręgosłup	C.U58

RM_U17	oceniać obrażenia przy zastosowaniu skal urazowych	C.U60
RM_U18	identyfikować obrażenia ciała i wdrażać postępowanie ratunkowe, z uwzględnieniem obrażeń wielomiejscowych i wielonarządowych	C.U66
RM_U19	wykonywać procedury medyczne pod nadzorem lub na zlecenie lekarza;	C.U68
RM_U20	dostosować postępowanie ratunkowe do stanu pacjenta	C.U69
KOMPETENCJE SPOŁECZNE („Student jest gotów do...”)		
RM_K1	aktywnego słuchania, nawiązywania kontaktów interpersonalnych, skutecznego i empatycznego porozumiewania się z pacjentem;	K1
RM_K2	dostrzegania i rozpoznawania własnych ograniczeń, dokonywania samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych	K2
RM_K3	kierowania się dobrem pacjenta	K3
RM_K4	organizowania pracy własnej i współpracy w zespole, w tym z osobami wykonującymi inne zawody medyczne, oraz w środowisku wielokulturowym i wielonarodowościowym	K4
RM_K5	dostrzegania i rozpoznawania własnych ograniczeń w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych oraz dokonywania samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych	K5
RM_K6	kierowania się dobrem pacjenta, poszanowania godności i autonomii osób powierzonych opiece, okazywania zrozumienia dla różnic światopoglądowych i kulturowych oraz empatii w relacji z pacjentem, jego rodziną i opiekunem	K6
RM_K7	przestrzegania praw pacjenta i zasad humanizmu	K7
Treści kształcenia		
<ol style="list-style-type: none"> 1. Bezpieczeństwo i higiena pracy w oddziale ortopedyczno – urazowym. 2. Mechanizmy powstawania i rokowania terapeutyczne urazów kostno-stawowych 3. Przeprowadzanie wywiadu i badania podmiotowego i przedmiotowego. 4. Diagnostyka pacjentów urazowych w tym badania obrazowe 5. Unieruchamianie i opatrywanie urazów kostno-stawowych 6. Stosowanie zasad aseptyki i antyseptyki, zaopatrywanie ran i krwawień, zakładanie i zmiana opatrunku; zabezpieczanie krwotoków. 7. Stabilizacja i unieruchomienie kręgosłupa z użyciem deski ortopedycznej, materaca próżniowego, kołnierza szyjnego 8. Układanie pacjenta do badania obrazowego w zależności od stanu zdrowia i celu badania: RTG, USG, TK, MR. 9. Przygotowywanie pacjenta do transportu 10. Farmakoterapia i analgezja w urazach kostno-stawowych 11. Udział w zespole terapeutycznym traumatologiczno-urazowym 12. Procedury wewnętrzshpitalne inne niż medyczne czynności ratunkowe. Wykonywanie procedur medycznych pod nadzorem lekarza lub na jego zlecenie 		
Zalecana literatura (podstawowa i uzupełniająca)		
Literatura podstawowa:		
<ol style="list-style-type: none"> 1. Roy L. Alson, Kye Han, John E. Campbell, International Trauma Life Support Ratownictwo przedszpitalne w urazach., Medycyna Praktyczna, Kraków 2022 		
Literatura dodatkowa:		
<ol style="list-style-type: none"> 1. Guła P., Machała W., Postępowanie przedszpitalne w obrażeniach ciała. Wydawnictwo PZWL, Warszawa 2015 		
Metody dydaktyczne i pomoce naukowe		
Metody dydaktyczne: dyskusja dydaktyczna, pokaz (połączony z: przeżyciem, objaśnieniem), instruktaż, inscenizacja, – uczestnictwo w pracy lub działaniu pod nadzorem opiekuna praktyk Pomoce naukowe: wyposażenie oddziału ortopedyczno-urazowego		
Weryfikacja efektów uczenia się oraz sposób obliczania oceny końcowej		
RM_U1 – RM_U20 i RM_K1 - RM_K3: ocena zadań wykonywanych przez studenta podczas praktyki, ocena pracy studenta podczas wykonywanych zadań.		
Na końcową ocenę z przedmiotu składa się średnia arytmetyczna ze wszystkich podlegających ocenie zadań wskazanych przez opiekuna praktyk. Aby uzyskać zaliczenie, wszystkie zadania muszą zostać ocenione minimum na ocenę dostępczną.		

Zależność oceny od stopnia osiągnięcia efektów uczenia się:

5,0 – wyróżniający poziom osiągnięcia efektów uczenia - znajomość treści kształcenia na poziomie 95 - 100%;
 4,5 – bardzo dobry poziom osiągnięcia efektów uczenia - znajomość treści kształcenia na poziomie 85%-94%;
 4,0 – dobry poziom osiągnięcia efektów uczenia - znajomość treści kształcenia na poziomie 75%-84%;
 3,5 – zadowalający poziom osiągnięcia efektów uczenia - znajomość treści kształcenia na poziomie 65%-74%;
 3,0 – słaby poziom osiągnięcia efektów uczenia - znajomość treści kształcenia na poziomie 55%-64%;
 2,0 – niedostateczny poziom osiągnięcia efektów uczenia się - znajomość treści kształcenia poniżej 55%.

Nakład pracy studenta (bilans punktów ECTS)	Obciążenie studenta (godz)	
Forma nakładu pracy studenta	STAC.	NIESTAC.
1. Udział w zajęciach teoretycznych – wykłady (zgodnie z planem studiów)	0	0
2. Udział w zajęciach praktycznych – ćwiczenia, laboratoria, warsztaty, lektoraty itp. (zgodnie z planem studiów)	30	30
3. Zajęcia z bezpośrednim udziałem nauczyciela akademickiego (1+2)	30	30
4. Praca własna (np. czytanie literatury, powtarzanie materiału, prace domowe i projektowe, przygotowanie do kolokwium i egzaminu)	0	0
Sumaryczne obciążenie pracą studenta (h):	30	30
Suma punktów ECTS (zgodnie z planem studiów – „ECTS” w siatce):	1	1
Uwagi		
Brak		