



WYŻSZA SZKOŁA MEDYCZNA W LEGNICY

Przedmiot:	Pogotowie ratunkowe
Wymiar godzinowy:	40 godzin
Rok / semestr:	II / III
Cele nauczania:	<p>Głównym celem praktyk w Stacji Pogotowia Ratunkowego jest przygotowanie studenta do samodzielnej pracy w Zespołach Ratownictwa Medycznego oraz poznanie pracy dyspozytora CPR. Wzbogacenie oraz usystematyzowanie wiedzy i umiejętności z zakresu medycznych czynności ratunkowych poprzez bierny i czynny udział w medycznych czynnościach ratunkowych podejmowanych w Pogotowiu Ratunkowym.</p> <p>W wyniku realizacji treści kształcenia student powinien:</p> <ol style="list-style-type: none">1. Posiadać wiedzę na temat struktury i organizacji Pogotowia Ratunkowego oraz Lotniczego Pogotowia Ratunkowego.2. Posiadać umiejętność prowadzenia dokumentacji w Pogotowiu Ratunkowym.3. Posiadać umiejętności przyjmowania wezwań i prawidłowego prowadzenia dokumentacji.4. Znać rolę i zadania ratownika medycznego w ZRM.5. Obsługiwać sprzęt niezbędny w działaniach ratunkowych.6. Prawidłowo rozpoznawać objawy świadczące o zagrożeniu zdrowia i życia.7. Posługiwać się medycznymi skalami oceny stanu ogólnego i ciężkości obrażeń dla oceny stanu pacjenta.8. Prawidłowo wykonywać medyczne czynności ratunkowe zgodnie z standardami.9. Dokonać oceny podjętych działań i zweryfikować postępowanie ratownicze, dostosowując je do aktualnego stanu zdrowia pacjenta i jego potrzeb.10. Umieć komunikować się z pacjentem, rodziną, udzielać wsparcia psychicznego.11. Przestrzegać zasad etyki.12. Znać zasady współpracy z innymi jednostkami systemu.13. Postępować zgodnie z reżimem sanitarnym – profilaktyka zakażeń w jednostkach ratownictwa medycznego.
Treści kształcenia:	<ol style="list-style-type: none">1. Struktura i organizacja Stacji Pogotowia Ratunkowego.2. Prowadzenie dokumentacji w Stacji Pogotowia Ratunkowego (karta wyjazdowa).3. System łączności z ZRM (system nawigacji), zasady pracy dyspozytora medycznego, przyjmowanie wezwań oraz prowadzenie dokumentacji CPR/ książka wezwań.4. Rola i zadania ratownika medycznego w zespole wyjazdowym.5. Przygotowanie, kompletowanie sprzętu, leków do wyjazdu zespołu wyjazdowego.6. Udział w wyjazdach interwencyjnych zespołów wyjazdowych, udział w czynnościach ratunkowych u pacjentów w stanach zagrożenia zdrowia i życia.7. Postępowanie ratownicze w ostrych schorzeniach internistycznych, chirurgicznych, pediatrycznych, neurologicznych.8. Postępowanie ratownicze u poszkodowanych w wypadkach komunikacyjnych oraz wypadkach masowych i katastrofach. Triage u dzieci i osób dorosłych.
Wykaz umiejętności wynikowych:	<p>Student po zrealizowaniu zajęć praktycznych:</p> <p>zna:</p> <ul style="list-style-type: none">• objawy stanów zagrażających zdrowiu i życiu dzieci i dorosłych,• działanie i zastosowanie sprzętu, aparatury medycznej będącej na wyposażeniu ambulansów,• działanie, dawki, drogi podawania leków, skutki postępowania farmakologicznego,• standardy postępowania w stanach zagrożenia zdrowia i życia <p>potrafi:</p> <ul style="list-style-type: none">• przestrzegać przepisów bezpieczeństwa i higieny pracy na poszczególnych



WYŻSZA SZKOŁA MEDYCZNA W LEGNICY

	<p>stanowiskach,</p> <ul style="list-style-type: none">• przestrzegać zarządzeń i instrukcji obowiązujących w placówce,• obsłużyć pulpit dyspozytorski, zebrać wywiad dyspozytorski, prowadzić dokumentację,• obsłużyć dostępne środki łączności, przekazywać, informacje i meldunki,• prawidłowo umyć i zdezynfekować ambulans,• prawidłowo postępować z użytym sprzętem wielokrotnego użytku, stosując zasady dezynfekcji i sterylizacji,• skompletować sprzęt, aparaturę, zestaw leków i inne środki i materiały niezbędne do wyjazdu zespołu wyjazdowego,• prowadzić i zabezpieczyć dokumentację medyczną,• zastosować sprzęt ochrony indywidualnej,• ocenić stan pacjenta w celu ustalenia diagnozy ratowniczej,• ułożyć pacjenta w pozycji właściwej dla jego stanu lub odniesionych obrażeń,• podjąć i prowadzić podstawową i zaawansowaną resuscytację krążeniowo-oddechową u dorosłych i dzieci według standardów,• przywrócić drożność dróg oddechowych: bezprzyrządowe i przyrządowe udrażnianie dróg oddechowych przywracanie drożności dróg oddechowych, przyrządowe przywracanie i zabezpieczanie drożności dróg oddechowych z zastosowaniem: rurki ustno-gardłowej, rurki nosowo-gardłowej, maski krtaniowej, rurki krtaniowej,• wykonać odsysanie górnych dróg oddechowych,• podjąć tlenoterapię bierną z użyciem maski twarzowej z rezerwuarem lub oddech wspomagany z użyciem zastawki jednokierunkowej, worka oddechowego lub wentylację zastępczą powietrzem lub tlenem z użyciem respiratora,• wykonać intubację dotchawiczą w laryngoskopii bezpośredniej w nagłym zatrzymaniu krążenia przez usta lub przez nos, bez użycia środków zwiotczających oraz prowadzić wentylację zastępczą,• wykonać defibrylację ręczną na podstawie EKG,• wykonać defibrylację zautomatyzowaną,• wykonać EKG i interpretować wyniki zapisu,• monitorować czynności układu oddechowego,• monitorować czynności układu krążenia metodami nieinwazyjnymi,• podać leki drogą dożylną, domięśniową, podskórną, dotchawiczą, doustną, doodbytniczą,• oznaczyć poziom parametrów krytycznych z użyciem dostępnego sprzętu : poziom glukozy w surowicy, badanie gazometryczne krwi tętniczkowej, zinterpretować wynik pulsoksymetrii,• zaopatrzyć ranę, tamować krwotoki i krwawienia,• wykonać unieruchomienie ciała i/lub uszkodzonej kończyny,• dokonać wstępnej selekcji poszkodowanych – triage,• podjąć działania profilaktyczne w celu ograniczenia skutków zdrowotnych zdarzenia,• przygotować pacjenta i prowadzić nadzór medyczny nad poszkodowanym i/lub chorym na miejscu zdarzenia i w czasie transportu.
Forma zaliczenia:	Zaliczenie
Literatura:	<ol style="list-style-type: none">1. Allan M.A., Marsh J.: Wywiad i badania przedmiotowe. [Red.] Kokota F.Wyd. Urban & Partner, Wrocław, 2005.2. Bilikiewicz A.: Psychiatria, Podręcznik dla studentów medycyny, PZWL, Warszawa 2001.3. Chazan B., Leibschang J., Postępowanie w nagłych stanach w położnictwie i ginekologii, PZWL, Warszawa 2002.4. Jakubaszko J.: ABC resuscytacji, Wydawnictwo Górnicki, Wrocław 2006.5. Jakubaszko J.: Podręcznik medycyny ratunkowej w pediatrii, Wydawnictwo Medyczne Urban & Partner, Wrocław 2003.6. Jakubaszko J.:Ratownik Medyczny, Górnicki Wydawnictwo Medyczne, Wrocław 2006.



WYŻSZA SZKOŁA MEDYCZNA W LEGNICY

- | |
|--|
| <ol style="list-style-type: none">7. Kamiński B., Kubler A.: Anestezjologia i intensywna terapia, PZWL Warszawa 2003.8. Keim S.M.: Medycyna ratunkowa na dyżurze, PZWL, Warszawa 2006, wyd. 1.9. Klukowski K.: Medycyna wypadków w transporcie. PZWL. Warszawa 2005.10. Kładna A.: Pielęgniarstwo – Desmurgia – Stany zagrożenia życia. Wybrane zagadnienia, Pomorska Akademia Medyczna, Szczecin 2007.11. Kokot F.: Ostre stany zagrożenia życia w chorobach wewnętrznych, PZWL, Warszawa 2003.12. Kózka M., Płaszewska-Żywko L.: Procedury pielęgniarские. Podręcznik dla studentów medycznych, PZWL, Warszawa 2009.13. Kwiatkowska A., Krajewska-Kulak E., Panek W.: Komunikowanie interpersonalne w pielęgniarstwie, Wydawnictwo Lublin 2004.14. Maureen Boyle: Stany nagłe w okresie okołoporodowym, PZWL, Warszawa 2009.15. Prusiński A.: Neurologia praktyczna, Wydawnictwo Lekarski, PZWL, Warszawa 2005, wyd. 5.16. Scott H. Plantz, E. John Wipfler: Medycyna Ratunkowa, wyd. Urban & Partner, 2008.17. Zawadzki A.: Medycyna ratunkowa i katastrof, wyd. PZWL, 2006.18. Ustawa o Państwowym Ratownictwie Medycznym z dnia 8 września 2006.19. Rozporządzenia wykonawcze do Ustawy o Państwowym Ratownictwie Medycznym.20. Wytyczne NFZ dotyczące wymagań w zakresie wyposażenia zespołów ratownictwa medycznego i SOR.21. Wytyczne Polskiej i Europejskiej Rady Resuscytacji. |
|--|