



WYŻSZA SZKOŁA MEDYCZNA W LEGNICY

Przedmiot:	Pogotowie Ratunkowe
Wymiar godzinowy:	80 / semestr VI 40 godz.
Rok / semestr:	III / VI
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 ze 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, ginekologiczno-położniczych, psychiatrycznych, neurologicznych.8. Postępowanie ratownicze u poszkodowanych w wypadkach



WYŻSZA SZKOŁA MEDYCZNA W LEGNICY

	komunikacyjnych oraz wypadkach masowych i katastrofach. 9. Triage u dzieci i osób dorosłych.
Wykaz umiejętności wynikowych:	<p>W wyniku realizacji treści kształcenia :</p> <p>Student 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>Student potrafi:</p> <ul style="list-style-type: none">• przestrzegać przepisów bezpieczeństwa i higieny pracy na poszczególnych stanowiskach• 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 oraz postępowania i decyzji o podjęciu lub odstąpieniu od medycznych czynności ratunkowych,• 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, konikopunkcji,• 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,



WYŻSZA SZKOŁA MEDYCZNA W LEGNICY

	<ul style="list-style-type: none">• monitorować czynności układu krążenia metodami nieinwazyjnymi,• wykonać kaniulację żył obwodowych kończyn górnych i dolnych oraz żyły szyjnej zewnętrznej,• wykonać dojsście doszpikowe przy użyciu gotowego zestawu,• podać leki drogą dożylną, domięśniową, podskórną, dotchawiczą, doustną, doodbytniczą, wziewną oraz doszpikową, zgodnie z kompetencjami,• odbarczyć odmę prężną drogą nakłucia jamy opłucnowej,• oznaczyć poziom parametrów krytycznych z użyciem dostępnego sprzętu : poziom glukozy w surowicy, badanie gazometryczne krwi włóśniczkowej, zinterpretować wynik pulsoksymetrii,• wykonać cewnikowanie pęcherza moczowego,• założyć zgłębnik do żołądka,• zaopatrzyć ranę, tamować krwotoki i krwawienia,• wykonać unieruchomienie ciała i/lub uszkodzonej kończyny,• odebrać poród nagły w warunkach pozaszpitalnych,• 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,• udzielić wsparcia psychologicznego dla poszkodowanych i ich rodzin podczas działań ratowniczych.
Metody kształcenia	Ćwiczenia (indywidualne i w grupach), instruktaż, studium przypadku, uczestnictwo w pracy.
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, 20052. Bilikiewicz A.: Psychiatria, Podręcznik dla studentów medycyny, PZWL, Warszawa 20013. Chazan B., Leibschang J., Postępowanie w nagłych stanach w położnictwie i ginekologii, PZWL, Warszawa 2002.4. Jakubaszko J.: ABC resuscytacji, Wydawnictwo Górnicki, Wrocław 20065. Jakubaszko J.: Podręcznik medycyny ratunkowej w pediatrii, Wydawnictwo Medyczne Urban & Partner, Wrocław 20036. Jakubaszko J.: Ratownik Medyczny, Górnicki Wydawnictwo Medyczne, Wrocław 20067. Kamiński B., Kubler A.: Anestezjologia i intensywne terapia, PZWL Warszawa 20038. Keim S.M.: Medycyna ratunkowa na dyżurze, PZWL, Warszawa 2006, wyd. 19. Klukowski K.: Medycyna wypadków w transporcie. PZWL. Warszawa 200510. Kładna A.: Pielęgniarstwo – Desmurgia – Stany zagrożenia życia. Wybrane Zagadnienia, Pomorska Akademia Medyczna, Szczecin 2007



WYŻSZA SZKOŁA MEDYCZNA W LEGNICY

- | |
|--|
| <ol style="list-style-type: none">11. Kokot F.: Ostre stany zagrożenia życia w chorobach wewnętrznych, PZWL, Warszawa 200312. Kózka M., Płaszewska-Żywko L.: Procedury pielęgniarские. Podręcznik dla studentów medycznych, PZWL, Warszawa 200913. Kwiatkowska A., Krajewska-Kulak E., Panek W.: Komunikowanie interpersonalne w pielęgniarstwie, Wydawnictwo Lublin 200414. Maureen Boyle: Stany nagłe w okresie okołoporodowym, PZWL, Warszawa 200915. Prusiński A.: Neurologia praktyczna, Wydawnictwo Lekarskie 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, 200618. Ustawa o Państwowym Ratownictwie Medycznym z dnia 8 września 200619. Rozporządzenia wykonawcze do Ustawy o Państwowym Ratownictwie Medycznym20. Wytyczne NFZ dotyczące wymagań w zakresie wyposażenia zespołów ratownictwa medycznego i SOR21. Wytyczne Polskiej i Europejskiej Rady Resuscytacji |
|--|