

KARTA PRZEDMIOTU

Wydział Nauk o Zdrowiu
Kierunek studiów: Ratownictwo Medyczne
Forma studiów: niestacjonarne
Stopień studiów: licencjackie
Rok akademicki: 2024/2025

MEDYCINA RATUNKOWA WIEKU DZIECIĘCEGO	
NAZWA PRZEDMIOTU	Medycyna ratunkowa wieku dziecięcego
LICZBA PUNKTÓW ECTS	6
JĘZYK WYKŁADOWY	polski
PROWADZĄCY	dr Małgorzata Klimek, mgr Bogusława Drabik
OSOBA ODPOWIEDZIALNA	dr Małgorzata Klimek
LICZBA GODZIN	
WYKŁADY	15
KONWERSATORIA	10
ĆWICZENIA	25
CELE PRZEDMIOTU	
CEL 1	Kształcenie w zakresie problemów i odrębności w medycynie ratunkowej dzieci. Choroby i stany nagłe specyficzne dla wieku rozwojowego.
CEL 2	Postępowanie w stanach nagłych wieku dziecięcego.
EFEKTY UCZENIA SIĘ	
MW1	Wiedza: Zna i rozumie medyczne czynności ratunkowe i świadczenia zdrowotne inne niż medyczne czynności ratunkowe podejmowane przez ratownika medycznego (EUK6_W1)
MW2	Wiedza: Zna i rozumie problematykę z zakresu dyscyplin naukowych – nauki medyczne i nauki o zdrowiu – w stopniu podstawowym (EUK6_W2)

MEDYCYNA RATUNKOWA WIEKU DZIECIĘCEGO

MW3	Wiedza: Zna i rozumie systemy ratownictwa medycznego w Rzeczypospolitej Polskiej i innych państwach (EUK6_W3)
MW4	Wiedza: Zna i rozumie regulacje prawne, zasady etyczne i deontologię, odnoszące się do wykonywania zawodu ratownika medycznego (EUK6_W4)
MU1	Umiejętności: Potrafi rozpoznawać stany nagłego zagrożenia zdrowotnego (EUK6_U1)
MU2	Umiejętności: Potrafi prowadzić medyczne czynności ratunkowe i udzielać świadczeń zdrowotnych innych niż medyczne czynności ratunkowe podejmowane przez ratownika medycznego (EUK6_U2)
MU3	Umiejętności: Potrafi współdziałać z pracownikami jednostek systemu ratownictwa medycznego i innych podmiotów w zdarzeniach jednostkowych, mnogich, masowych i katastrofach (EUK6_U4)
MU4	Umiejętności: Potrafi promować znajomość zasad udzielania pierwszej pomocy, kwalifikowanej pierwszej pomocy i medycznych czynności ratunkowych (EUK6_U6)
MKS1	Kompetencje społeczne: Jest gotów do aktywnego słuchania, nawiązywania kontaktów interpersonalnych, skutecznego i empatycznego porozumiewania się z pacjentem (EUK6_KS1)
MKS2	Kompetencje społeczne: Jest gotów do samodzielnego wykonywania zawodu zgodnie z zasadami etyki ogólnej i zawodowej oraz holistycznego i zindywidualizowanego podejścia do pacjenta, uwzględniającego poszanowanie jego praw (EUK6_KS3)

WYMAGANIA WSTĘPNE

Zaliczenie przedmiotu pediatria

TREŚCI PROGRAMOWE

SZCZEGÓŁOWY OPIS BLOKÓW TEMATYCZNYCH

WYKŁAD 1	Odrębności badania pacjenta pediatrycznego w stanie zagrożenia zdrowotnego - (trójkąt PAT i badanie ABCDE) rozpoznanie dziecka w stanie zagrożenia życia.
-----------------	---

MEDYCYNA RATUNKOWA WIEKU DZIECIĘCEGO

WYKŁAD 2-6	<p>Ocena gorączki u dzieci w różnych okresach życia i postępowanie u dziecka gorączkującego</p> <p>Napady drgawek u dzieci – przyczyny, postępowanie</p> <p>Nagłe zagrożenia w schorzeniach neurologicznych /zaburzenia świadomości, śpiączka, drgawki, zaburzenia naczyniowe u dzieci/</p>
WYKŁAD 7-12	<p>Ostre, zagrażające życiu choroby układu oddechowego u dzieci – postępowanie</p> <p>Dziecko z bólem w klatce piersiowej</p> <p>Choroby układu pokarmowego i odwodnienie u dzieci</p> <p>Nagłe zachorowania z przyczyn infekcyjnych u dzieci choroby zakaźne wieku dziecięcego, neuroinfekcja, posocznica</p> <p>Wstrząs i jego rodzaje, postępowanie przedszpitalne i w SOR</p> <p>Zaburzenia metabolizmu glukozy, rozpoznanie, postępowanie.</p> <p>Zatrucia u dzieci.</p>
WYKŁAD 13-15	<p>Przemoc domowa – ocena przedszpitalna i w SOR.</p> <p>Zespół nagłej śmierci niemowlęcia.</p>
KONWERSATORIUM 1-3	<p>Aktualne Wytyczne ERC odnośnie noworodków i dzieci starszych: rozpoznanie dziecka w stanie zagrożenia życia, podstawowe zabiegi resuscytacyjne (przypomnienie), udrażnianie dróg oddechowych i wentylacja, resuscytacja noworodka, resuscytacja w sytuacjach szczególnych, zatrzymanie krążenia i zaburzenia rytmu, algorytm postępowania w zatrzymaniu oddechu i krążenia, dostęp do naczyniowy, płyny, leki, przedszpitalna opieka poresuscytacyjna</p>
KONWERSATORIUM 3-7	<p>Zaawansowane zabiegi resuscytacyjne u dzieci w różnym wieku: noworodek, niemowlę, dziecko starsze. Kardiowersja elektryczna i stymulacja elektryczna u dzieci - wskazania, i technika wykonania.</p> <p>Urazy u dzieci - wprowadzenie, postępowanie przedszpitalne i w ramach SOR</p> <p>Postępowanie z dzieckiem w ramach SOR: dziecko urazowe, oparzenia, wypadki komunikacyjne. Szybkie badanie urazowe u dzieci.</p>

MEDYCYNA RATUNKOWA WIEKU DZIECIĘCEGO

KONWERSATORIUM 8-10	<p>Płytkowa sedacja i analgezyja u pacjenta pediatrycznego</p> <p>EKG u dzieci</p> <p>Postępowanie w zatruciach u dzieci</p> <p>Farmakoterapia u pacjentów pediatrycznych - przeciwwskazania do stosowania leków, dawkowanie, zasady prowadzenia płynoterapii</p> <p>Dostęp do naczyniowy, płyny, leki, przedszpitalna opieka poresuscytacyjna</p>
ĆWICZENIE 1-5	<p>Badanie podmiotowe i przedmiotowe w pediatrii, zbieranie wywiadu od rodziców/ opiekunów, rozmowa z dzieckiem – zasady komunikacji z pacjentem pediatrycznym, ocena stanu ogólnego dziecka, ocena</p> <p>stanu odżywienia dziecka, badanie poszczególnych narządów i układów, w tym pomiary antropometryczne</p> <p>Doskonalenie badania pacjenta pediatrycznego w stanie zagrożenia zdrowotnego</p> <p>Scenariusze symulacji zdarzeń medycznych oparte o zagrożenia pochodzenia wewnętrznego w schorzeniach układu oddechowego: astma oskrzelowa, zapalenie oskrzelików, płuc, zapalenie krtani, nagłośni, postępowanie w zadławieniu.</p> <p>Doskonalenie badania dziecka w stanie nagłego zagrożenia zdrowotnego - scenariusze oparte o postępowanie we wstrząsie hipowolemicznym i anafilaktycznym.</p>
ĆWICZENIE 6-15	<p>Asystowanie w czynnościach opieki pielęgniarskiej nad pacjentem pediatrycznym oraz wykonywanie pod nadzorem pielęgniarki procedur</p> <p>medycznych: pomiar CTK, tlenoterapia, nebulizacja, wykonanie dostępu donaczyniowego, pobieranie materiału do badań, przygotowywanie leków w zleconych dawkach i ich podaż pod ścisłą kontrolą pielęgniarki</p>

MEDYCYNA RATUNKOWA WIEKU DZIECIĘCEGO

ĆWICZENIE 16-25

Analiza i interpretacja wyników badań laboratoryjnych i obrazowych: -
w szczególności odrębności zapisu EKG u pacjentów pediatrycznych. Omówienie wybranych przypadków klinicznych - dzieci objętych hospitalizacją w trakcie prowadzenia zajęć, jednostek chorobowych typowych dla wieku dziecięcego i chorób/obrażeń prowadzących do nagłego zagrożenia zdrowotnego (w tym analiza dokumentacji medycznej związanej z przyjęciem w szczególności, gdy transport dziecka dokonywany był przez zespół ratownictwa medycznego.(Karta Indywidualna Ratownika Medycznego, MCR)

METODY DYDAKTYCZNE

M1

Prezentacje multimedialne

M2

Dyskusja

M3

Analiza danych

M4

Symulacja medyczna

M5

Nauczanie przy łóżku chorego

NAKŁAD PRACY STUDENTA

GODZINY KONTAKTOWE
Z NAUCZYCIELEM
AKADEMICKIM

50

GODZINY BEZ UDZIAŁU
NAUCZYCIELA
AKADEMICKIEGO

100

SUMARYCZNA LICZBA
GODZIN DLA PRZEDMIOTU

150

REGULAMIN ZAJĘĆ I WARUNKI ZALICZENIA

Wszystkie zajęcia są obowiązkowe.

METODY OCENY POSTĘPU STUDENTÓW

W ZAKRESIE WIEDZY

Test wielokrotnego wyboru

W ZAKRESIE
UMIEJĘTNOŚCI

Egzamin praktyczny

MEDYCYNA RATUNKOWA WIEKU DZIECIĘCEGO

W ZAKRESIE KOMPETENCJI SPOŁECZNYCH	Aktywność na zajęciach, obserwacja zachowania wobec pacjentów, ocena pracy w grupie.
SPRAWDZIANY KSZTAŁTUJĄCE	
SPRAWDZIANY PODSUMOWUJĄCE (I i II termin)	Egzamin testowy

KRYTERIA EGZAMINU/ ZALICZENIA Z OCENĄ

NA OCENĘ 3,0	Egzamin testowy - uzyskanie progu minimum 60% punktów możliwych do zdobycia. Konwersatoria i Ćwiczenia – obecność 100% i zaliczenie ustne
NA OCENĘ 3,5	Egzamin testowy - uzyskanie progu minimum 66% punktów możliwych do zdobycia. Konwersatoria i Ćwiczenia – obecność 100% i zaliczenie ustne
NA OCENĘ 4,0	Egzamin testowy - uzyskanie progu minimum 76% punktów możliwych do zdobycia. Konwersatoria i Ćwiczenia – obecność 100% i zaliczenie ustne
NA OCENĘ 4,5	Egzamin testowy - uzyskanie progu minimum 86% punktów możliwych do zdobycia. Konwersatoria i Ćwiczenia – obecność 100% i zaliczenie ustne
NA OCENĘ 5,0	Egzamin testowy - uzyskanie progu minimum 90% punktów możliwych do zdobycia. Konwersatoria i Ćwiczenia – obecność 100% i zaliczenie ustne

LITERATURA OBOWIĄZKOWA

- [1] G.W.R. Strange, W.R. Ahrens, R.W. Schafermeyer, W.C. Toepper wyd. I polskie, red. J. Jakubaszko Medycyna ratunkowa wieku dziecięcego, Wrocław, 2003, Elsevier Urban & Partner
- [2] Kleszczyński J. Stany nagłe u dzieci, Warszawa, Warszawa 2023, Wydawnictwo Lekarskie PZWL
- [3] Tkaczyk M. Stany nagłe. Pediatria . Medical Tribune Polska. wyd II 2018
- [4] Pietrzyk J.J red. ABC zabiegów w pediatrii. Wyd Medycyna Praktyczna. Kraków 2010
- [5] Wytyczne resuscytacji Europejskiej Rady Resuscytacji
- [6] www.prc.krakow.pl
- [7] Gruba M. Gucwa J. red. Postępowanie w stanach nagłych życia u dzieci . Wyd Medycyna Praktyczna, Kraków, 2020
- [8] Gucwa J. Ostrowski M. Zaawansowane zabiegi resuscytacyjne i wybrane stany nagłe. Wyd Medycyna Praktyczna, Kraków, 2018.
- [9] Pitak M. Badanie EKG w praktyce pediatrycznej. Wyd Medycyna Praktyczna 2023

MEDYCYNA RATUNKOWA WIEKU DZIECIĘCEGO

LITERATURA UZUPEŁNIAJĄCA

- [1] Vademecum pediatri. Pietrzyk J.J red. Wyd UJ Kraków 2011
- [2] Obuchowicz A red. Badanie podmiotowe i przedmiotowe w pediatrii. PZWL 2010
- [3] Na ratunek. Czasopismo Elamed Media Group
- [4] <https://www.mp.pl/pediatric/>