Akademia Pożarnicza w Warszawie
Wydział Inżynierii Bezpieczeństwa i Ochrony Ludności
Karta przedmiotu 2024 - 2025

semestr 2

# Podstawowe zabiegi medyczne (BLS + KPP)

Basic medical procedures (BLS + CPR)

| | |
|---|---|
| profil | praktyczny |
| kierunek | ratownictwo medyczne |
| poziom | pierwszego stopnia |
| program | NP-RM: studia niestacjonarne pierwszego stopnia na kierunku ratownictwo medyczne |
| forma studiów | niestacjonarne |
| ECTS | 7 |
| koordynator | st. kpt. mgr inż. Karolina Kozak |

**forma zajęć: wykład**

| | |
|---|---|
| godzin | 30 |
| wymagania wstępne | brak |
| cele | Zapoznanie studentów z zakresem kwalifikowanej pierwszej pomocy oraz rolą, obowiązkami i uprawnieniami ratowników, którzy ukończyli kurs kwalifikowanej pierwszej pomocy („KPP"). Przekazanie wiedzy i umiejętności z zakresu tematycznego obejmującego kwalifikowaną pierwszą pomoc, a także zapoznanie ze sprzętem medycznym wykorzystywanym przez ratowników „KPP". Kształcenie świadomości potrzeby udzielania pierwszej pomocy przez świadków zdarzenia. |
| metody | Wykład – prezentacja multimedialna. |
| praca własna | Studiowanie literatury, przygotowanie do zaliczenia przedmiotu . Opcjonalnie: opracowanie wskazanych zagadnień (rozwiązanie problemu) i/lub przygotowanie prezentacji na temat zadany przez wykładowcę. |
| literatura podst. | 1. International trauma life support = Ratownictwo przedszpitalne w urazach / pod redakcją Johna E. Campbella; Wydanie ósme. - Kraków : Medycyna Praktyczna, 2.Ustawa o Państwowym Ratownictwie Medycznym (Dz.U. z 2006r. Nr 191, poz.1410 z późn. zm). 3. Ustawa z dnia 1 grudnia 2022 r. o zawodzie ratownika medycznego oraz samorządzie ratowników medycznych, (Dz.U. 2022 poz. 2705) 3. Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 22 czerwca 2023 r. w sprawie medycznych czynności ratunkowych i świadczeń zdrowotnych innych niż medyczne czynności ratunkowe, które mogą być udzielane przez ratownika medycznego (Dz.U. 2023 poz. 1180). 4.Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 21 grudnia 2006 r. w sprawie rodzajów i zakresu dokumentacji medycznej w zakładach opieki zdrowotnej oraz sposobu jej przetwarzania (Dz.U. 2006 nr 247 poz. 1819 z późniejszymi. zmianami). 5.Inne wskazane przez wykładowcę akty prawne. |
| literatura uzupeł. | 1. Czasopismo „Na ratunek" wyd. Elamed 2. Mitręga K.A., Krzemioski T.F.: Farmakologia i farmakoterapia dla ratowników medycznych. Elsevier Urban & Partner, 2017. 3. Kleszczyoski J., Zawadzki M.: Leki w ratownictwie medycznym. Wydawnictwo PZWL, Warszawa 2017 4. Gaszyoski W.: Intensywna terapia i medycyna ratunkowa. PZWL Wydawnictwo Lekarskie, Warszawa 2019 |

| treści | godziny |
|---|---|
| Organizacja ratownictwa medycznego – podstawy prawne. Bezpieczeństwo własne, poszkodowanego, miejsca zdarzenia. Zestawy ratownicze, dezynfekcja sprzętu. | 6 |
| Elementy anatomii i fizjologii, ocena poszkodowanego, badanie wstępne oraz szczegółowe. Resuscytacja (dorosły, dziecko, niemowlę, noworodek, sytuacje szczególne). Zasady defibrylacji poszkodowanego metodą półautomatyczna i automatyczną. | 6 |
| Poszkodowany nieprzytomny. Wstrząs. Inne stany nagłe- drgawki, cukrzyca, zawał mięśnia sercowego, udar mózgu, zatrucia, podtopienie. | 6 |
| Urazy mechaniczne i obrażenia. – złamania, zwichnięcia, skręcenia, krwotoki, obrażenia klatki piersiowej, brzucha, kręgosłupa, głowy i kończyn. Taktyka działań ratowniczych – zdarzenia masowe, mnogie i pojedyncze, segregacja wstępna, karta udzielonej pomocy, logistyka. | 6 |
| Urazy chemiczne, termiczne i elektryczne i obrażenia, zagrożenia środowiskowe, akty terroru. Ewakuacja ze strefy zagrożenia. Psychologiczne aspekty wsparcia poszkodowanych. | 6 |

**forma zajęć: zajęcia praktyczne**

| | |
|---|---|
| godzin | 75 |
| wymagania wstępne | brak |
| cele | Zapoznanie studentów z zakresem kwalifikowanej pierwszej pomocy oraz rolą, obowiązkami i uprawnieniami ratowników, którzy ukończyli kurs kwalifikowanej pierwszej pomocy („KPP"). Przekazanie wiedzy i umiejętności z zakresu tematycznego obejmującego kwalifikowaną pierwszą pomoc, a także zapoznanie ze sprzętem medycznym wykorzystywanym przez ratowników „KPP". Kształcenie świadomości potrzeby udzielania pierwszej pomocy przez świadków zdarzenia. |
| metody | Ćwiczenia – samodzielne opracowanie wskazanych zagadnień (rozwiązanie problemu), prezentacja zagadnienia, dyskusja grupowa nad zaprezentowanymi tematami. Ćwiczenia podczas zdarzenia symulowanego, na manekinach szkoleniowych z interaktywną analizą wykonywanych czynności. Manualne wykonanie czynności ratunkowych , m.in.: stabilizacja urazów, układanie poszkodowanych w odpowiednich pozycjach, zakładanie opatrunków, badanie urazowe. |
| praca własna | Studiowanie literatury, przygotowanie do zaliczenia przedmiotu . Opcjonalnie: opracowanie wskazanych zagadnień (rozwiązanie problemu) i/lub przygotowanie prezentacji na temat zadany przez wykładowcę. |
| literatura podst. | 1. International trauma life support = Ratownictwo przedszpitalne w urazach / pod redakcją Johna E. Campbella; Wydanie ósme. - Kraków : Medycyna Praktyczna, 2.Ustawa o Państwowym Ratownictwie Medycznym (Dz.U. z 2006r. Nr 191, poz.1410 z późn. zm). 3. Ustawa z dnia 1 grudnia 2022 r. o zawodzie ratownika medycznego oraz samorządzie ratowników medycznych, (Dz.U. 2022 poz. 2705) 3. Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 22 czerwca 2023 r. w sprawie medycznych czynności ratunkowych i świadczeń zdrowotnych innych niż medyczne czynności ratunkowe, które mogą być udzielane przez ratownika medycznego (Dz.U. 2023 poz. 1180). 4.Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 21 grudnia 2006 r. w sprawie rodzajów i zakresu dokumentacji medycznej w zakładach opieki zdrowotnej oraz sposobu jej przetwarzania (Dz.U. 2006 nr 247 poz. 1819 z późniejszymi. zmianami). 5. Wytyczne Europejskiej Rady Resuscytacji. Polska Rada Resuscytacji. [online] www.prc.krakow.pl 6.Inne wskazane przez wykładowcę akty prawne. |
| literatura uzupeł. | 1. Czasopismo „Na ratunek" wyd. Elamed 2. Mitręga K.A., Krzemioski T.F.: Farmakologia i farmakoterapia dla ratowników medycznych. Elsevier Urban & Partner, 2017. 3. Kleszczyński J., Zawadzki M.: Leki w ratownictwie medycznym. Wydawnictwo PZWL, Warszawa 2017 4. Gaszyński W.: Intensywna terapia i medycyna ratunkowa. PZWL Wydawnictwo Lekarskie, Warszawa 2019 |

| treści | godziny |
|---|---|
| Resuscytacja krążeniowo oddechowa (dorosły, dziecko, niemowlę) z i bez użycia automatycznego defibrylatora zewnętrznego (AED) – algorytm postępowania. Bezprzyrządowe i zaawansowane metody udrażniania dróg oddechowych metodami nagłośniowymi. Zasady tlenoterapii biernej i czynnej. | 10 |
| Prawidłowe parametry podstawowych funkcji życiowych u osoby dorosłej. Ocena stanu pacjenta za pomocą podstawowych funkcji życiowych. Schemat badania ABCDE, ocena świadomości za pomocą skali AVPU, wywiad SAMPLE. Postępowanie w stanach zagrożenia zdrowotnego pochodzenia wewnętrznego (duszność, cukrzyca, udar mózgu, Ostry zespół wieńcowy). Zatrucia. Postępowanie w stanach zagrożenia zdrowotnego pochodzenia zewnętrznego (zatrucia, hipotermia). Wstrząs – definicja, rodzaj i postępowanie. | 10 |
| Pacjent urazowy. Schemat badania wstępnego – szybkie badanie urazowe czy badanie miejscowe. Ogólne zasady postępowania w przypadków urazów: głowy, klatki piersiowej jamy brzusznej i miednicy. Postępowanie w obrażeniach zagrażających życiu (krwotok, odma opłucnowa, wiotka klatka piersiowa, amputacje i zmiażdżenia, ciało obce, niestabilna miednica). Postępowanie w przypadku złamań, zwichnięć i oparzeń. Zajęcia symulacyjne. | 10 |
| Definicja zdarzeń (jednostkowe, mnogie, masowe i katastrofa). Zasady działań ratunkowych w zależności od zdarzenia. Zasady prowadzenia segregacji medycznej, System START. Błędy w segregacji medycznej. Fazy akcji ratunkowej, strefy akcji ratunkowych. Zasady ewakuacji poszkodowanych. Zajęcia symulacyjne. | 10 |
| Postępowanie z pacjentem nieprzytomnym z zachowanymi oznakami krążenia. Pozycja bezpieczna. Postępowanie w zadławieniu u dorosłych i dzieci. | 5 |
| Podsumowanie wiadomości - scenki symulacyjne | 20 |
| Ćwiczenie symulacyjne - VR | 10 |

**efekty przedmiotowe**

| lp | kkod | pkod | efekt przedmiotowy | weryfikacja |
|---|---|---|---|---|
| 1 | 6WC022 | 6WC022-PodZaMed1 | Zna i rozumie techniki symulacji medycznej w niezabiegowych dziedzinach medycyny | |
| 2 | 6WC045 | 6WC045-PodZaMed1 | Zna i rozumie zasady i technikę wykonywania opatrunków | |
| 3 | 6WC051 | 6WC051-PodZaMed1 | Zna i rozumie zasady aseptyki i antyseptyki | |
| 4 | 6UC001 | 6UC001-PodZaMed1 | Potrafi ocenić stan pacjenta w celu ustalenia sposobu postępowania | |
| 5 | 6UC009 | 6UC009-PodZaMed1 | Potrafi układać pacjenta w pozycji właściwej dla rodzaju schorzenia lub odniesionych obrażeń ciała | |
| 6 | 6UC014 | 6UC014-PodZaMed1 | Potrafi monitorować czynność układu krążenia metodami nieinwazyjnymi | |
| 7 | 6UC018 | 6UC018-PodZaMed1 | Potrafi monitorować stan pacjenta metodami nieinwazyjnymi | |
| 8 | 6UC039 | 6UC039-PodZaMed1 | Potrafi przywracać drożność dróg oddechowych metodami bezprzyrządowymi | |
| 9 | 6KK004 | 6KK004-PodZaMed1 | Jest gotów do organizowania pracy własnej i współpracy w zespole specjalistów, w tym z przedstawicielami innych zawodów medycznych, także w środowisku wielokulturowym i wielonarodowościowym; | |
| 10 | 6KK006 | 6KK006-PodZaMed1 | Jest gotów do kierowania się dobrem pacjenta | |

**efekty kierunkowe**

| lp | kkod | efekt kierunkowy |
|---|---|---|
| 1 | 6WC022 | Zna i rozumie techniki symulacji medycznej w niezabiegowych dziedzinach medycyny |
| 2 | 6WC045 | Zna i rozumie zasady i technikę wykonywania opatrunków |
| 3 | 6WC051 | Zna i rozumie zasady aseptyki i antyseptyki |
| 4 | 6UC001 | Potrafi ocenić stan pacjenta w celu ustalenia sposobu postępowania |
| 5 | 6UC009 | Potrafi układać pacjenta w pozycji właściwej dla rodzaju schorzenia lub odniesionych obrażeń ciała |
| 6 | 6UC014 | Potrafi monitorować czynność układu krążenia metodami nieinwazyjnymi |
| 7 | 6UC018 | Potrafi monitorować stan pacjenta metodami nieinwazyjnymi |
| 8 | 6UC039 | Potrafi przywracać drożność dróg oddechowych metodami bezprzyrządowymi |
| 9 | 6KK004 | Jest gotów do organizowania pracy własnej i współpracy w zespole specjalistów, w tym z przedstawicielami innych zawodów medycznych, także w środowisku wielokulturowym i wielonarodowościowym; |
| 10 | 6KK006 | Jest gotów do kierowania się dobrem pacjenta |

LEGENDA

| | |
|---|---|
| kkod | kod efektu kierunkowego |
| pkod | kod efektu przedmiotowego |