

WYDZIAŁ MEDYCZNY

KARTA PRZEDMIOTU

Nazwa przedmiotu w języku polskim:	PRAKTYKA ZAWODOWA W ZAKRESIE INTENSYWNEJ TERAPII – V ROK
Nazwa przedmiotu w języku angielskim:	PROFESSIONAL PRACTICE IN INTENSIVE THERAPY – 5th year
Kierunek studiów (jeśli dotyczy):	lekarski
Specjalność (jeśli dotyczy):	n/d
Poziom i forma studiów:	I/II stopień / jednolite studia magisterskie*, stacjonarna / niestacjonarna*
Rodzaj przedmiotu:	obowiązkowy / wybieralny / ogólnouczelniany *
Kod przedmiotu:	
Grupa kursów:	TAK/NIE*

	Wykład	Ćwiczenia	Laboratorium	Projekt	Seminarium
Liczba godzin zajęć zorganizowanych w Uczelni (ZZU)		60			
Liczba godzin całkowitego nakładu pracy studenta (CNPS)		60			
Forma zaliczenia	Zaliczenie na ocenę	Zaliczenie na ocenę	Egzamin / zaliczenie na ocenę*	Egzamin / zaliczenie na ocenę*	Egzamin / zaliczenie na ocenę*
Dla grupy kursów zaznaczyć kurs końcowy (X)					
Liczba punktów ECTS		2			
w tym liczba punktów odpowiadająca zajęciom o charakterze praktycznym (P)		2			
w tym liczba punktów ECTS odpowiadająca zajęciom wymagającym bezpośredniego udziału nauczycieli lub innych osób prowadzących zajęcia (BU)		1,4			

*niepotrzebne skreślić

Forma ćwiczeń: praktyka wakacyjna 60 h

WYMAGANIA WSTĘPNE W ZAKRESIE WIEDZY, UMIEJĘTNOŚCI I KOMPETENCJI SPOŁECZNYCH

1. Zapoznanie się z programem praktyk, zakresem zadań, czynności praktycznych oraz sposobem ich wykonywania.

CELE PRZEDMIOTU

- C1 poznanie przez studenta organizacji pracy bloku operacyjnego oraz oddziału intensywnej terapii;
- C2 ocena chorego przez znieczuleniem oraz przygotowanie go do znieczulenia;
- C3 uczestniczenie w wizytach premedykacyjnych;
- C4 zapoznanie się z metodami znieczulenia;
- C5 monitorowanie pacjenta podczas znieczulenia;
- C6 asystowanie podczas kaniulacji żyły centralnej oraz tętnicy;
- C7 wykonywanie pod nadzorem następujących zabiegów: udrażnianie dróg oddechowych, wentylacja maską twarzą, kaniulacja naczyń obwodowych, podłączenie wlewu kroplowego, wykonanie iniekcji leków, właściwe ułożenie pacjenta do znieczulenia ogólnego;
- C8 zapoznanie się oraz czynny udział w procesie wybudzania pacjenta;
- C9 zapoznanie się z monitorowaniem inwazyjnym na sali operacyjnej;
- C10 poznanie zasad kwalifikacji pacjentów do przyjęcia na oddział intensywnej terapii;
- C11 nabycie umiejętności rozpoznania NZK, wstrząsu oraz ostrej niewydolności oddechowej;
- C12 zaznajomienie się z algorytmami postępowania w sytuacjach krytycznych;
- C13 poznanie podstaw prowadzenia oddechu zastępczego;
- C14 umiejętność oceny równowagi kwasowo-zasadowej;
- C15 nabycie umiejętności prawidłowej oceny pacjenta na oddziale intensywnej terapii na podstawie monitorowania oraz badania fizykalnego

PRZEDMIOTOWE EFEKTY UCZENIA SIĘ

Z zakresu umiejętności potrafi:

- D.U8** przekazać pacjentowi i jego rodzinie informacje o niekorzystnym rokowaniu
- E.U1** przeprowadzać wywiad lekarski z pacjentem dorosłym
- E.U3** przeprowadzać pełne i ukierunkowane badanie fizykalne pacjenta dorosłego
- E.U7** oceniać stan ogólny, stan przytomności i świadomości pacjenta
- E.U24** interpretować wyniki badań laboratoryjnych i identyfikować przyczyny odchyień od normy
- E.U28** pobierać i zabezpieczać materiał do badań wykorzystywanych w diagnostyce laboratoryjnej
- F.U11** działać zgodnie z algorytmem zaawansowanych czynności resuscytacyjnych
- F.U12** monitorować stan pacjenta w okresie pooperacyjnym w oparciu o podstawowe parametry życiowe
- F.U21** oceniać stan pacjenta nieprzytomnego zgodnie z międzynarodowymi skalami punktowymi

Z zakresu kompetencji społecznych:

- K.1.3, D.U15** przestrzegania tajemnicy lekarskiej i praw pacjenta
- K.1.1** nawiązania i utrzymania głębokiego oraz pełnego szacunku kontaktu z pacjentem, a także okazywania zrozumienia dla różnic światopoglądowych i kulturowych
- K.1.2** kierowania się dobrem pacjenta

- K.1.4** podejmowania działań wobec pacjenta w oparciu o zasady etyczne, ze świadomością społecznych uwarunkowań i ograniczeń wynikających z choroby
- K.1.8** formułowania wniosków z własnych pomiarów lub obserwacji
- K.1.11** przyjęcia odpowiedzialności związanej z decyzjami podejmowanymi w ramach, działalności zawodowej, w tym w kategoriach bezpieczeństwa własnego i innych osób

Z zakresu ogólnych efektów uczenia się:

- U.1.1** rozpoznać problemy medyczne i określić priorytety w zakresie postępowania lekarskiego
- U.1.2** rozpoznać stany zagrażające życiu i wymagające natychmiastowej interwencji lekarskiej
- U.1.5** planować własną aktywność edukacyjną i stale dokształcać się w celu aktualizacji wiedzy
- U.1.8** komunikować się ze współpracownikami w zespole i dzielić się wiedzą

TREŚCI PROGRAMOWE		
Szczegółowy zakres praktyki (obowiązków studenta) ustala Kierownik Kliniki/Ordynator Oddziału lub wyznaczony opiekun praktyk.		
Forma zajęć - praktyka		Liczba godzin
Ćw1	Poznanie Organizacji i zasad pracy Oddziału Intensywnej Opieki Medycznej/Oddziału Intensywnej Terapii.	
Ćw2	Pogłębienie i usystematyzowanie wiedzy dotyczącej fizjopatologii towarzyszącej stanom zagrożenia życia wywołanym przez urazy, ciężkie zakażenia, rozległe operacje, etc.	
Ćw3	Zapoznanie z metodami leczenia stosowanymi w oddziale intensywnej terapii z położeniem silnego nacisku na nabycie umiejętności praktycznych.	
Ćw4	Zapoznanie z metodami monitorowania układu oddechowego, prowadzenia wentylacji mechanicznej.	
Ćw5	Zapoznanie z metodami monitorowania układu krążenia oraz metodami farmakologicznego wspierania układu krążenia.	
Ćw6	Ocenianie stanu świadomości pacjenta, sedacja w oddziale intensywnej terapii.	
Ćw7	Zapoznanie się z zakażeniami w oddziale intensywnej terapii oraz zasadami leczenia wstrząsu septycznego.	
Ćw8	Zapoznanie się z zasadami wdrażania i prowadzenia terapii pozaustrojowych.	
Ćw9	Problemy etyczne w intensywnej terapii.	
Ćw10	Zasady prowadzenia dokumentacji medycznej w OIT.	
	Suma godzin (2 tygodniowa praktyka obejmująca 6 h dzień pracy). Każdy student jest zobowiązany do odbycia dwóch dyżurów w godz. od 14:00 do 20:00 (ze zwolnieniem z zajęć w dniu następnym). W czasie dyżuru student ma obowiązek asystowania lekarzowi dyżurnemu we wszystkich czynnościach i procedurach medycznych: przyjmowanie chorych (izba przyjęć), wykonywanie/asystowanie podczas zabiegów ratujących życie, uczestniczenie w popołudniowych obchodach lekarskich.	60

STOSOWANE NARZĘDZIA DYDAKTYCZNE

- N1. Praktyka przy łóżku pacjenta.
- N2. Zajęcia demonstracyjno-ćwiczeniowe.
- N3. Analiza przypadków.
- N4. Interpretacja wyników i planowanie dalszych działań diagnostycznych.
- N5. Tutoring.

OCENA OSIĄGNIĘCIA PRZEDMIOTOWYCH EFEKTÓW UCZENIA SIĘ

Oceny (F – formująca (w trakcie semestru), P – podsumowująca (na koniec semestru))	Numer efektu uczenia się	Sposób oceny osiągnięcia efektu uczenia się
F1÷F3	D.U8, E.EU1, E.U3, E.U7, E.U24, E.U28, F.U11, F.U12, F.U21, K.1.3, D.U15, K.1.1, K.1.2, K.1.4, K.1.8, K.1.11, U.1.1, U.1.2, U.1.5, U.1.8	Sprawdzian umiejętności praktycznych. Bieżąca obserwacja studenta. Obecności na zajęciach.
P (ocena średnia z wszystkich zaliczeń cząstkowych). Dziennik praktyk.		

LITERATURA PODSTAWOWA I UZUPEŁNIAJĄCA

LITERATURA PODSTAWOWA:

1. Wytyczne resuscytacji 2015 Europejskiej Rady Resuscytacji.
2. Zaawansowane zabiegi resuscytacyjne i wybrane stany nagłe J. Gucwa, M.Ostrowski Wydawnictwo Medycyna Praktyczna, Kraków 2018.
3. Postępowanie w obrażeniach ciała w praktyce SOR. Guła P, Machała W. (red.). Wydawnictwo PZWL, Warszawa 2016.
4. Ostre stany zagrożenia życia w chorobach wewnętrznych Sosada K. Wydawnictwo PZWL, Warszawa 2016, wyd.1
5. Machała W. "Wykłady z anestezjologii" PZWL Warszawa 2017.
6. Aitkenhead A. Anestezjologia red. wyd. pol. A. Kubler Elsevier Urban & Partner Wrocław 2008, wyd. 2.
7. Ted Olli Takkeun, Tero Ala-Kokko, Juha Perttila, Esko Ruokonen , "Intensywna Terapia- Vademecum" Termedia Poznań 2008, wyd. 1.
8. Rybicki Z. Intensywna Terapia Dorosłych t.I i t.II wydawnictwo Makmed, Lublin wyd. III 2015.

LITERATURA UZUPEŁNIAJĄCA:

1. ITLS 2017 (International Trauma Life Support) - Ratownictwo przedszpitalne w urazach.
2. Medycyna ratunkowa NMS, Plantz Scott H., E.John Wipfler, Wrocław, 2, 2019.
3. Medycyna ratunkowa. Nagłe zagrożenia zdrowotne pochodzenia wewnętrznego.Red. J. Jakubaszko Wyd.Górnicki, 2015.
4. Larsen R. Anestezjologia pod. red. A. Kublera Edra Urban & Partner wyd. III 2013.
5. Marino P. Intensywna Terapia pod red. A. Kublera Edra Urban & Partner wyd IV 2019.
6. Wytyczne resuscytacji 2021 red. Janusz Andres J. Polska Rada Resuscytacji, 2021.
7. Ostre stany zagrożenia życia w obrażeniach ciała Sosada K. Żurawiński W. Wydawnictwo PZWL, Warszawa 2018, wyd. 1.

Opiekun praktyki:

Opiekunem praktyk powinien być lekarz z przedmiotową specjalizacją, z prawem wykonywania zawodu. Sprawuje opieką nad pracą, studenta, dokonuje końcowej oceny w karcie praktyki.