



**Sylabus na rok akademicki 2017/2018**

Nazwa przedmiotu:	<b>Praktyczne nauczanie kliniczne - wybrana specjalność: medycyna ratunkowa</b>	<b>Grupa szczegółowych efektów kształcenia</b>	
		<b>Kod grupy E lub F): F</b>	<b>Nazwa grupy: Nauki kliniczne zabiegowe</b>
<b>Wydział</b>	<b>Lekarski</b>		
<b>Kierunek studiów</b>	<b>lekarski</b>		
<b>Specjalności</b>	nie dotyczy		
<b>Poziom studiów</b>	<b>X jednolite magisterskie</b>		
<b>Forma studiów</b>	<b>X stacjonarne X niestacjonarne</b>		
<b>Rok studiów:</b>	<b>VI</b>	<b>Semestr studiów:</b>	<b>X zimowy X letni</b>
<b>Typ przedmiotu</b>	<b>X obowiązkowy</b>		
<b>Rodzaj przedmiotu</b>	<b>X kierunkowy</b>		
<b>Język wykładowy</b>	<input type="checkbox"/> polski <input checked="" type="checkbox"/> angielski <input type="checkbox"/> inny		

\* zaznaczyć odpowiednio, zamieniając  na

**Liczba godzin**  
**Forma kształcenia**

Jednostka realizująca przedmiot:	Wykłady (WY)	Seminaria (SE)	Ćwiczenia audytoryjne (CA)	Ćwiczenia kierunkowe - niekliniczne (CN)	Ćwiczenia kliniczne (CK)	Ćwiczenia laboratoryjne (CL)	Ćwiczenia w warunkach symulowanych (CS)	Ćwiczenia specjalistyczne - magisterskie (CM)	Zajęcia praktyczne przypacjencie (PP)	Lektoraty (LE)	Zajęcia wychowania fizycznego- obowiązkowe (WF)	Praktyki zawodowe (PZ)	Samokształcenie (Czas pracy własnej studenta)	E-learning (EL)
<b>Semestr letni</b>														
Katedra i Klinika Medycyny Ratunkowej					60									
Zakład Ratownictwa Medycznego					30									
					90									
<b>Semestr zimowy</b>														
Katedra i Klinika Medycyny Ratunkowej					60									
Zakład Ratownictwa Medycznego					30									
					90									
<b>Razem w roku:</b>														
					180									

**Cele kształcenia: (max. 6 pozycji)**

- C.1 –Nauczenie studentów postępowania u pacjenta z ostrymi stanami zagrożenia życia w chorobach wewnętrznych  
C.2 –Nauczenie studentów postępowania w stanach nagłych zagrożeń związanych z urazami.

**Macierz efektów kształcenia dla przedmiotu w odniesieniu do metod weryfikacji zamierzonych efektów kształcenia oraz formy realizacji zajęć:**

Numer efektu kształcenia przedmiotowego	Numer efektu kształcenia kierunkowego z grupy E / F	Student, który zaliczy przedmiot (wie/umie/potrafi) Proszę sformułować ok. min 5- max 7 efektów kształcenia - przykładowe czasowniki określające efekt kształcenia w zakresie umiejętności: stosuje, wykonuje, rozwiązuje	Metody weryfikacji osiągnięcia zamierzonych efektów kształcenia (formujące i podsumowujące)	Forma zajęć dydaktycznych ** wpisz symbol
U 01	F. U2	posługuje się podstawowymi narzędziami chirurgicznymi;	Sprawdzian praktyczny	CK
U 02	F.U11	wykonuje podstawowe zabiegi resuscytacyjne	Sprawdzian	CK



		użyciem automatycznego defibrylatora zewnętrznego i inne czynności ratunkowe oraz udziela pierwszej pomocy;	praktyczny	
U 03	F. U3	stosuje się do zasad aseptyki i antyseptyki	Sprawdzian praktyczny	CK
U 04	F. U5	zakłada wkłucie obwodowe;	Sprawdzian praktyczny	CK
U 05	F U10	działa zgodnie z aktualnym algorytmem zaawansowanych czynności resuscytacyjnych;	Sprawdzian praktyczny	CK

\*\* WY - wykład; SE - seminarium; CA - ćwiczenia audytoryjne; CN - ćwiczenia kierunkowe (niekliniczne); CK - **ćwiczenia kliniczne**; CL - ćwiczenia laboratoryjne; CM - ćwiczenia specjalistyczne (mgr); CS - ćwiczenia w warunkach symulowanych; LE - lektoraty; zajęcia praktyczne przy pacjencie - PP; WF - zajęcia wychowania fizycznego (obowiązkowe); PZ- praktyki zawodowe; SK - samokształcenie, EL- E-learning.

Proszę ocenić w skali 1-5 jak powyższe efekty lokują państwa zajęcia w działach: przekaz wiedzy, umiejętności czy kształtowanie postaw:

Umiejętności: +++

**Nakład pracy studenta (bilans punktów ECTS):**

Forma nakładu pracy studenta (udział w zajęciach, aktywność, przygotowanie itp.)	Obciążenie studenta (h)
1. Godziny kontaktowe:	<b>180</b>
2. Czas pracy własnej studenta (samokształcenie):	<b>90</b>
Sumaryczne obciążenie pracy studenta	<b>270</b>
<b>Punkty ECTS za przedmiotu</b>	<b>13,0</b>
Uwagi	

**Treść zajęć:** (proszę wpisać hasłowo tematykę poszczególnych zajęć z podziałem na formę zajęć dydaktycznych, pamiętając, aby przekładała się ona na zamierzone efekty kształcenia)

**Wykłady – nie dotyczy**

**Seminaria – nie dotyczy**

**Ćwiczenia:**

**Semestr zimowy**

1. Ból w klatce piersiowej
2. Zatrucia lekami
3. Dusznosc
4. Zatrucie alkoholem
5. Wstrząs
6. Uraz czaszkowo-mózgowy
7. Arytmie
8. Uraz kręgosłupa szyjnego i rdzenia kręgowego
9. Migotanie przedsionków
10. Uraz głowy i szyi
11. Przewód pokarmowy
12. Niewydolność serca.
13. Nadciśnienie tętnicze
14. Uraz klatki piersiowej
15. Ból brzucha

**Semestr letni**

16. Uraz brzucha
17. Krwawienie z przewodu pokarmowego
18. Złamania miednicy I urazu układu moczowo-płciowego
19. Niedokrwienie obwodowe
20. Urazy kończyn
21. Rozwarstwienie aorty
22. Oparzenia i ukąszenia
23. Koagulopatie
24. Płyny i elektrolity
25. Choroby tarczycy i nadnerczy
26. Rany
27. Sepsa
28. Infekcje tkanek miękkich
29. Tężec, zatrucia pokarmowe
30. Układ moczowo-płciowy

Zaliczenie



**Inne - itd....**

**Literatura podstawowa:** (wymienić wg istotności, nie więcej niż 3 pozycje)  
Nie dotyczy

**Literatura uzupełniająca i inne pomoce:** (nie więcej niż 3 pozycje)  
Nie dotyczy

**Wymagania dotyczące pomocy dydaktycznych:** (np. laboratorium, rzutnik multimedialny, inne...)  
Nie dotyczy

**Warunki wstępne:** (minimalne warunki, jakie powinien student spełnić przed przystąpieniem do modułu/przedmiotu)  
Zaliczenie przedmiotu medycyna ratunkowa

**Warunki uzyskania zaliczenia przedmiotu:** (określić formę i warunki zaliczenia zajęć wchodzących w zakres modułu/przedmiotu, zasady dopuszczenia do egzaminu końcowego teoretycznego i/lub praktycznego, jego formę oraz wymagania, jakie student powinien spełnić by go zdać, a także kryteria na poszczególne oceny)

**Aktywny udział w zajęciach oraz sprawdzian umiejętności praktycznych**

Ocena:	Kryteria oceny: (tylko dla przedmiotów/modułów kończących się egzaminem)
Bardzo dobra (5,0)	Nie dotyczy
Ponad dobra (4,5)	
Dobra (4,0)	
Dość dobra (3,5)	
Dostateczna (3,0)	

<b>Nawa jednostki prowadzącej przedmiot:</b>	<b>Katedra i Klinika Medycyny Ratunkowej</b>
Adres jednostki	<b>Borowska 213 50-556 Wrocław</b>
Nr telefonu	<b>0048 71-7332969</b>
E-mail	<b>kat.med.rat@umed.wroc.pl</b>

<b>Osoba odpowiedzialna za przedmiot:</b>	<b>Dorota Zyśko</b>
Nr telefonu	<b>600125283</b>
E-mail	<b>dorota.zysko@umed.wroc.pl</b>

Wykaz osób prowadzących poszczególne zajęcia:	stopień/tytuł naukowy lub zawodowy	dziedzina naukowa	Wykonywany zawód	Forma prowadzenia zajęć
<b>Katedra i Klinika Medycyny Ratunkowej</b>				
<b>Dorota Zyśko</b>	Dr hab. med	Medycyna ratunkowa, kardiologia	lekarz;	CK
<b>Goutam Chourasia</b>	Lek med	Medycyna ratunkowa,	lekarz;	CK
<b>Joanna Wizowska</b>	Lek med	Medycyna ratunkowa,	lekarz;	CK
<b>Przemysław Skoczyński</b>	Dr n. med.	kardiologia	lekarz;	CK
<b>Paweł Pochciał</b>	Lek med		lekarz;	CK
<b>Paweł Wieteki</b>	Lek med		lekarz;	CK
<b>Zakład Ratownictwa Medycznego</b>				
<b>Marcin Leśkiewicz</b>	Dr n. med.		Ratownik medyczny	CK
<b>Jacek Smereka</b>	Dr n. med.	Medycyna ratunkowa,	lekarz;	CK

Data opracowania sylabusu

Sylabus opracował(a)

01.03.2017

Dorota Zyśko.....

Podpis Dziekana właściwego wydziału

Wrocław Medical University  
FACULTY OF MEDICINE  
VICE-DEAN FOR STUDIES IN ENGLISH  
Prof. Andrzej Hendrich, PhD

Podpis Kierownika jednostki prowadzącej zajęcia

UNIVERSYTET MEDYCZNY  
KATEDRA MEDYCZYNY RATUNKOWEJ  
kierownik

dr hab. Dorota Zyśko, prof. nadzw.

