

**Sylabus na rok akademicki 2019/2020**

**Opis przedmiotu kształcenia**

<b>Nazwa przedmiotu</b>	Praktyka w zakresie intensywnej terapii w szpitalnym oddziale anestezjologii i intensywnej terapii.	<b>Grupa szczegółowych efektów kształcenia</b>	
		<b>Kod grupy:</b> F	<b>Nazwa grupy:</b> Nauki kliniczne zabiegowe.
<b>Wydział</b>	Lekarski		
<b>Kierunek studiów</b>	lekarski		
<b>Specjalności</b>	nie dotyczy		
<b>Poziom studiów</b>	jednolite magisterskie X		
<b>Forma studiów</b>	stacjonarne X niestacjonarne X		
<b>Rok studiów:</b>	IV	<b>Semestr studiów:</b>	letni x
<b>Typ przedmiotu:</b>	obowiązkowy X fakultatywny <input type="checkbox"/>		
<b>Rodzaj przedmiotu:</b>	kierunkowy x		
<b>Język wykładowy</b>	angielski X		

Liczba godzin: 60

Forma kształcenia: praktyka zawodowa

Jednostka realizująca przedmiot szpitalny oddział anestezjologii i intensywnej terapii	Wykłady (WY)	Seminaria (SE)	Ćwiczenia audytoryjne (CA)	Ćwiczenia kierunkowe - niekliniczne (CN)	Ćwiczenia kliniczne (CK)	Ćwiczenia laboratoryjne (CL)	Ćwiczenia w warunkach symulowanych (CS)	Zajęcia praktyczne przy pacjencie (PP)	Ćwiczenia specjalistyczne - magisterskie (CM)	Lektoraty (LE)	Zajęcia wychowania fizycznego - obowiązkowe (WF)	Praktyki zawodowe (PZ)	Samokształcenie (Czas pracy własnej studenta)	E-learning (EL)
<b>Semestr zimowy:</b>														
<b>Semestr letni</b>												60		
<b>Razem w roku:</b>												60		

**Cele kształcenia:**

**C1. praktyczne doskonalenie umiejętności zawodowych uzyskanych w toku realizacji przedmiotów kierunkowych.**

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

Numer efektu kształcenia przedmiotowego	Numer efektu kształcenia ze standardów	Student, który zaliczy przedmiot wie/umie/potrafi	Metody weryfikacji osiągnięcia zamierzonych efektów kształcenia	Forma zajęć dydaktycznych  ** wpisz symbol
<b>U.01.</b>	F U 5	zakłada wkłucie obwodowe	Dokumentacja praktyk.	<b>PZ</b>
<b>U.02.</b>	F.U10	wykonuje podstawowe zabiegi resuscytacyjne z użyciem automatycznego defibrylatora zewnętrznego i inne	Opinia opiekuna praktyki ze strony szpitala.  Dokumentacja praktyk.	<b>PZ</b>

<b>U.03.</b>	F.U11	czynności ratunkowe oraz udziela pierwszej pomocy	Opinia opiekuna praktyki ze strony szpitala.	PZ
<b>U.04.</b>	F. U12	działa zgodne z aktualnym algorytmem zaawansowanych czynności resuscytacyjnych	Dokumentacja praktyk.	PZ
<b>U.05.</b>	FU21.	działa zgodnie z aktualnym algorytmem zaawansowanych czynności resuscytacyjnych  ocenia stan chorego nieprzytomnego zgodnie z obowiązującymi międzynarodowymi skalami punktowymi	Opinia opiekuna praktyki ze strony szpitala.  Dokumentacja praktyk.	PZ  PZ

**Proszę oznaczyć krzyżykami w skali 1-3, jak powyższe efekty kształcenia lokują Państwa zajęcia w działach: przekaz wiedzy, przekaz umiejętności: Wiedza (W): ++, Umiejętności (U): +++**

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

<b>Forma nakładu pracy studenta</b>	<b>Obciążenie studenta (h)</b>
1. Godziny zajęć na Uczelni:	<b>60</b>
2. Czas pracy własnej studenta:	<b>0</b>
Sumaryczne obciążenie pracą studenta:	<b>60</b>
<b>Punkty ECTS za przedmiot:</b>	<b>2,0</b>
Uwagi:	

**Treść zajęć:**

1. Monitorowanie i dokumentacja w oddziale intensywnej terapii.
2. Równowaga kwasowo-zasadowa i wodno-elektrolitowa z interpretacją badań.
3. Leczenie niewydolności oddechowej, zasady tlenoterapii.
4. Kaniulacja dróg oddechowych.
5. Elektrokardioterapia: defibrylacja, kardiowersja, stymulacja elektryczna serca dożylnie podawanie płynów: punkcja żył centralnych.
6. Zasady pomiaru ciśnień metodą inwazyjną. Monitorowanie hemodynamiczne. Zasady żywienia sztucznego.
7. Zasady terapii nerkozastępczej.
8. Rozpoznawanie i leczenie zakażeń w oddziale intensywnej terapii.
9. Przygotowanie chorego i podstawowe metody znieczulenia ogólnego. Znieczulenie regionalne.
10. Nagłe zatrzymanie krążenia.
11. Analgezja pooperacyjna.

**Literatura podstawowa:**

1. Not applicable

**Wymagania dotyczące pomocy dydaktycznych: wyposażenie oddziału intensywnej terapii i anestezjologii, piśmiennictwo fachowe.**

**Warunki wstępane: ukończone zajęcia na IV roku studiów**

**Warunki uzyskania zaliczenia przedmiotu: Realizacja programu praktyki potwierdzona opinią opiekuna ze strony jednostki, wpisami do indeksu umiejętności praktycznych oraz weryfikacją opiekuna praktyk ze strony Uczelni**

<b>Ocena:</b>	<b>Nie dotyczy</b>
Bardzo dobra (5,0)	
Ponad dobra (4,5)	
Dobra (4,0)	
Dość dobra (3,5)	
Dostateczna (3,0)	

**Nazwa i adres jednostki prowadzącej przedmiot, kontakt: tel. i adres email:**  
Kliniki lub oddziały – jednostki, które zawarły z Uczelnią porozumienia i umowy.

**Wykaz osób prowadzących poszczególne zajęcia: Imię i Nazwisko, stopień/tytuł naukowy lub zawodowy, dziedzina naukowa, wykonywany zawód, forma prowadzenia zajęć :** nie dotyczy

**Osoba odpowiedzialna za przedmiot:**

dr hab. n. med. Tomasz Jurek, dr hab n med. Krzysztof Maksymowicz,  
Dziekanat Sekcja Toku Studiów, ul. J. Mikulicza-Radeckiego 5, 50-345 Wrocław, pok. 104. tel.:71  
784 16 62

**Data opracowania sylabusa**

30.06.2019 r.

Uniwersytet Medyczny we Wrocławiu  
WYDZIAŁ LEKARSKI

Sylabus opracował(a)  
Opiekun Praktyki Zawodowej

dr hab. n. med. mgr prawa Tomasz Jurek  
prof. nadzw.

Podpis kierownika jednostki prowadzącej zajęcia

Nie dotyczy

Wrocław Medical University  
FACULTY OF MEDICINE  
VICE-DEAN FOR STUDIES IN ENGLISH

Podpis Dziekana Wydziału Lekarskiego

.....  
Prof. Andrzej Beniczek, PhD