

## KARTA PRZEDMIOTU

<b>Kod przedmiotu</b>	<b>0912-7LEK-C6.1-AiT</b>	
<b>Nazwa przedmiotu w języku</b>	polskim	Anestezjologia i intensywne terapie dziecięce
	angielskim	Pediatric Anaesthesiology and intensive therapy

### 1. USYTUOWANIE PRZEDMIOTU W SYSTEMIE STUDIÓW

<b>1.1. Kierunek studiów</b>	Lekarski
<b>1.2. Forma studiów</b>	Stacjonarne
<b>1.3. Poziom studiów</b>	Jednolite studia magisterskie
<b>1.4. Profil studiów*</b>	ogólnoakademicki
<b>1.5. Specjalność*</b>	brak
<b>1.6. Jednostka prowadząca przedmiot</b>	Wydział Lekarski i Nauk o Zdrowiu
<b>1.7. Osoba/zespół przygotowująca/y kartę przedmiotu</b>	dr n. med. Małgorzata Szerła
<b>1.8. Osoba odpowiedzialna za przedmiot</b>	dr n. med. Małgorzata Szerła
<b>1.9. Kontakt</b>	<a href="mailto:malgorzata.szerla@ujk.edu.pl">malgorzata.szerla@ujk.edu.pl</a>

### 2. OGÓLNA CHARAKTERYSTYKA PRZEDMIOTU

<b>2.1. Przynależność do modułu</b>	Fakultet
<b>2.2. Język wykładowy</b>	Polski
<b>2.3. Semestry, na których realizowany jest przedmiot</b>	9
<b>2.4. Wymagania wstępne*</b>	anatomia, fizjologia, patologia, mikrobiologia, immunologia, farmakologia z toksykologią, neurologia, pediatria, neonatologia, chirurgia dziecięca, ginekologia i położnictwo

### 3. SZCZEGÓŁOWA CHARAKTERYSTYKA PRZEDMIOTU

<b>3.1. Forma zajęć</b>	<b>WYKŁAD : 15 , ĆWICZENIA – 20</b>	
<b>3.2. Miejsce realizacji zajęć</b>	Wykład - Zajęcia w pomieszczeniach dydaktycznych UJK ćwiczenia – Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii Dziecięcej, Konsultacyjna Poradnia Anestezjologiczna; Oddział Chirurgii, Urologii i Traumatologii Dziecięcej	
<b>3.3. Forma zaliczenia zajęć</b>	Zaliczenie z oceną	
<b>3.4. Metody dydaktyczne</b>	wykład konwersatoryjny, dyskusja, studium przypadku w warunkach naturalnych; udział w konsultacjach i konsyliach	
<b>3.5. Wykaz literatury</b>	<b>podstawowa</b>	Szreter T. Anestezjologia pediatryczna. Wydawnictwo Lekarskie PZWL (wyd.1) Warszawa 2013. Szreter T. Anestezjologia i intensywne terapie u dzieci. Urban & Partner. Wrocław 2007. Muller S, Thoms M. Stany zagrożenia życia u dzieci. (wyd.1), Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2012. Szreter T. Intensywne terapie dziecięce. Wydawnictwo Lekarskie PZWL (wyd.1), Warszawa 2002.
	<b>uzupełniająca</b>	Kruszyński Z, Anestezjologia i intensywne terapie położnicze. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2013. Kübler A, Mysiak A. Choroba porodesygnacyjna. Elsevier Urban & Partner, Wrocław 2005. Dobrogowski J, Wordliczek J. Medycyna bólu. Wydawnictwo Lekarskie PZWL (wyd.1); Warszawa 2004. Hennessey I.A.M. (red. wyd. pol. J. Smereka, A.G. Japp). Gazometria krwi tętniczej - to proste. Elsevier Urban & Partner, Warszawa 2008.

### 4. CELE, TREŚCI I EFEKTY KSZTAŁCENIA

<b>4.1. Cele przedmiotu</b>
<b>C<sub>1</sub> - Nabycie wiedzy</b> na temat specyfiki anestezjologii i intensywnej terapii dzieci (pacjentów w wieku rozwojowym) oraz zarządzania ryzykiem w interdyscyplinarnym obszarze medycyny okołoperacyjnej;
<b>C<sub>2</sub> - Wykształcenie umiejętności</b> przewidywania, oceny i zarządzania ryzykiem i optymalizowania bezpieczeństwa okołoperacyjnego na wszystkich etapach przeprowadzania pacjenta pediatrycznego przez doświadczenie okołoperacyjne, tj. w okresie przedszpitalnym, szpitalnym i poszpitalnym.
<b>C<sub>3</sub> - Wykształcenie etycznego, holistycznego oraz interdyscyplinarnego podejścia</b> do prowadzenia pacjentów dzieci w okresie okołoperacyjnym oraz na oddziale intensywnej terapii, w zgodzie z Europejską Kartą Praw Pacjenta (2002r) oraz Deklaracją Helsińską o Bezpieczeństwie Pacjenta w Anestezjologii (2010 r) oraz Wytyczne bezpiecznego znieczulenia dzieci Rady Konsultacyjnej Polskiego Towarzystwa Anestezjologii i Intensywnej Terapii ds. Jakości i Bezpieczeństwa Znieczulenia

(2010).

#### 4.2. Treści programowe

WYKŁADY (sala wykładowa UJK, sala konferencyjna i/lub sala seminaryjna Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego):

- Zasady optymalizacji bezpieczeństwa i zarządzanie ryzykiem w anestezjologii i intensywnej terapii dziecięcej - podyktowane specyfiką wieku dzieci w różnych okresach burzliwego dojrzewania i rozwoju (3 godz.)
- Aspekty prawne dotyczące znieczulania pacjentów pediatrycznych: Wytyczne bezpiecznego znieczulenia dzieci Rady Konsultacyjnej Polskiego Towarzystwa Anestezjologii i Intensywnej Terapii ds. Jakości i Bezpieczeństwa Znieczulenia rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 10 listopada 2006 r. (Dz. U. Nr 06.213.1568 i późniejsza zmiana 08.30.187) (3 godz.)
- Specyfika znieczulenia i intensywnej terapii noworodka: dojrzałego, wcześniaka, skrajnie niedojrzałego ze skrajnie niską masą urodzeniową (3 godz.)
- Specyfika znieczulenia i intensywnej terapii dzieci ze znacznie podwyższonym i skrajnie wysokim ryzykiem okołoperacyjnym - dzieci „zbyt chore” by je znieczulać (3 godz.)
- Etyka w neonatologii i pediatrii - postępowanie wobec dziecka z permanentnie zagrażającą życiu nieuleczalną chorobą. Trudne i szczere rozmowy z Rodzicami czy łatwe szafowanie „obietnicą” nadziei w intensywnej terapii. Opieka paliatywna alternatywą dla obietnic niemożliwych do spełnienia. (3 godz.)

ĆWICZENIA (Konsultacyjna Poradnia Anestezjologiczna, Blok Operacyjny, Sala Nadzoru Pooperacyjnego – „wybudzeń”, pracownie badań obrazowych i endoskopowych, oddział intensywnej terapii dziecięcej):

- Kwalifikacja dzieci do planowych zabiegów operacyjnych - ocena ryzyka okołoperacyjnego według skali ASA. (3 godz.)
- Nadzorowanie pacjenta pediatrycznego na wszystkich etapach znieczulenia ogólnego i regionalnego oraz analgesedacji. (3 godz.)
- Nadzorowanie dziecka po znieczuleniu oraz ocena stopnia wybudzenia po znieczuleniu wg Stewarda. Algorytm opieki pooperacyjnej bezpośrednio po zabiegu i wypisu z Sali Nadzoru Pooperacyjnego („wybudzeń”) (5 godz.)
- Udział w diagnozowaniu, monitorowaniu i intensywnej terapii dzieci z zaburzeniami świadomości, oddychania, krążenia, nerek, obrażeniami wielonarządowymi, oparzoniami, w ciężkiej sepsie i we wstrząsie septycznym. (6 godz.)

Monitorowanie kliniczne, laboratoryjne i spirometryczne niewydolności oddechowej leczonej za pomocą respirator (3 godz.)

#### 4.3. Przedmiotowe efekty kształcenia

Efekt	Student, który zaliczył przedmiot	Odniesienie do kierunkowych efektów kształcenia
<b>w zakresie WIEDZY:</b>		
W01	zna najczęściej występujące stany zagrożenia życia u dzieci oraz zasady postępowania w tych stanach;	E.W6.
W02	zna zasady leczenia bólu, w tym bólu nowotworowego i przewlekłego;	E.W29.
W03	zna i rozumie możliwości i ograniczenia badań laboratoryjnych w stanach nagłych;	E.W39.
W04	zna zasady kwalifikacji i wykonywania oraz najczęstsze powikłania podstawowych zabiegów operacyjnych i inwazyjnych procedur diagnostyczno-leczniczych;	F.W3.
W05	zna zasady bezpieczeństwa okołoperacyjnego, przygotowania pacjenta do operacji, wykonania znieczulenia ogólnego i miejscowego oraz kontrolowanej sedacji;	F.W4.
W06	zna leczenie pooperacyjne z terapią przeciwbólową i monitorowaniem pooperacyjnym;	F.W5.
W07	zna wskazania i zasady stosowania intensywnej terapii;	F.W6.
W08	zna aktualne wytyczne resuscytacji krążeniowo-oddechowej noworodków, dzieci i dorosłych;	F.W7.
W09	zna zasady funkcjonowania zintegrowanego systemu państwowego ratownictwa medycznego;	F.W8.
W10	zna w podstawowym zakresie problematykę transplantologii zabiegowej, wskazania do przeszczepienia nieodwracalnie uszkodzonych narządów i tkanek oraz procedury z tym związane;	F.W14.
W11	zna zasady wysuwania podejrzenia oraz rozpoznawania śmierci mózgu.	F.W15.
<b>w zakresie UMIEJĘTNOŚCI:</b>		
U01	przeprowadza wywiad lekarski z dzieckiem i jego rodziną;	E.U2.
U02	przeprowadza badanie fizykalne dziecka w każdym wieku;	E.U4.
U03	przeprowadza diagnostykę różnicową najczęstszych chorób osób dorosłych i dzieci;	E.U12.
U04	ocenia i opisuje stan somatyczny i psychiczny pacjenta;	E.U13.
U05	rozpoznaje stany bezpośredniego zagrożenia życia;	E.U14.
U06	rozpoznaje stan po spożyciu alkoholu, narkotyków i innych używek;	E.U15.
U07	planuje postępowanie diagnostyczne, terapeutyczne i profilaktyczne;	E.U16.
U08	przeprowadza analizę ewentualnych działań niepożądanych poszczególnych leków oraz interakcji między nimi;	E.U17.
U09	stosuje leczenie żywieniowe (z uwzględnieniem żywienia dojelitowego i pozajelitowego);	E.U25.

U10	wdraża podstawowe postępowanie lecznicze w ostrych zatruciach;	E.U33.
U11	monitoruje stan chorego zatrutego substancjami chemicznymi lub lekami;	E.U34.
U12	wykonuje podstawowe zabiegi resuscytacyjne z użyciem automatycznego defibrylatora zewnętrznego i inne czynności ratunkowe oraz udziela pierwszej pomocy;	F.U10.
U13	działa zgodnie z aktualnym algorytmem zaawansowanych czynności resuscytacyjnych;	F.U11.
U14	monitoruje okres pooperacyjny w oparciu o podstawowe parametry życiowe;	F.U12.
U15	podczas badania dziecka rozpoznaje zachowania i objawy wskazujące na możliwość wystąpienia przemocy wobec dziecka;	G.U5.
U16	pobiera zgodnie z zasadami krew do badań toksykologicznych oraz zabezpiecza materiał do badań hemogenetycznych.	G.U7.

#### 4.4. Sposoby weryfikacji osiągnięcia przedmiotowych efektów kształcenia

Efekty przedmiotowe (symbol)	Sposób weryfikacji (+/-)																				
	Egzamin ustny/pisemny*			Kolokwium*			Projekt*			Aktywność na zajęciach*			Praca własna*			Praca w grupie*			Inne (jakie?)*		
	Forma zajęć			Forma zajęć			Forma zajęć			Forma zajęć			Forma zajęć			Forma zajęć			Forma zajęć		
	W	C	...	W	C	...	W	C	...	W	C	...	W	C	...	W	C	...	W	C	...
W01				X	X																
W02				X	X																
W03				X	X																
W04				X	X																
W05				X	X																
W06				X	X																
W07				X	X																
W08				X	X																
W09				X	X																
W10				X	X																
W11				X	X																
U01				X	X																
U02				X	X																
U03				X	X																
U04				X	X																
U05				X	X																
U06				X	X																
U07				X	X																
U08				X	X																
U09				X	X																
U10				X	X																
U11				X	X																
U12				X	X																
U13				X	X																
U14				X	X																
U15				X	X																
U16				X	X																

#### 4.5. Kryteria oceny stopnia osiągnięcia efektów kształcenia

Forma zajęć	Ocena	Kryterium oceny
wykład (W)	3	Opanowanie treści programowych na poziomie podstawowym, odpowiedzi chaotyczne, konieczne pytania naprowadzające.
	3,5	Opanowanie treści programowych na poziomie podstawowym, odpowiedzi usystematyzowane, wymaga pomocy nauczyciela.
	4	Opanowanie treści programowych na poziomie podstawowym, odpowiedzi usystematyzowane, samodzielne. Rozwiązywanie problemów w sytuacjach typowych.
	4,5	Zakres prezentowanej wiedzy wykracza poza poziom podstawowy w oparciu o podane piśmiennictwo uzupełniające. Rozwiązywanie problemów w sytuacjach nowych i złożonych.
	5	Zakres prezentowanej wiedzy wykracza poza poziom podstawowy w oparciu o samodzielnie zdobyte naukowe

## 5. BILANS PUNKTÓW ECTS – NAKŁAD PRACY STUDENTA

Kategoria	Obciążenie studenta	
	Studia stacjonarne	Studia niestacjonarne
Udział w zajęciach dydaktycznych określonych w planie studiów (godz. kontaktowe)	35	
- Udział w wykładach	15	
- Udział w ćwiczeniach, konwersatoriach, laboratoriach itp.	20	
Udział w konsultacjach/ PRAKTYKACH		
Przygotowanie do egzaminu/udział w egzaminie, kolokwium zaliczeniowym itp.		
Inne		
Samodzielna praca studenta (godziny niekontaktowe)	15	
Przygotowanie do wykładu		
Przygotowanie do ćwiczeń, konwersatorium, laboratorium itp.	10	
Przygotowanie do egzaminu/kolokwium	5	
Zebranie materiałów do projektu, kwerenda internetowa		
Opracowanie prezentacji multimedialnej		
Przygotowanie hasła do wikipedii		
Inne		
<b>Łączna liczba godzin</b>	<b>50</b>	
<b>PUNKTY ECTS za przedmiot</b>	<b>2</b>	

*Przyjmuję do realizacji* (data i podpisy osób prowadzących przedmiot w danym roku akademickim)

.....