

**POTWIERDZENIE ODBYCIA PRAKTYKI ZAWODOWEJ PO II ROKU STUDIÓW
KIERUNKU RATOWNICTWA MEDYCZNEGO II STOPIEŃ**

Wydziału Nauk Medycznych w Zabrze
Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach

Praktyka w Oddziale Anestezjologii i Intensywnej Terapii Dzieci – 146 godziny

Program praktyki:

1. Zapoznanie się z organizacją pracy Oddziału Anestezjologii i Intensywnej Terapii Dzieci oraz zasadami prowadzenia dokumentacji medycznej.
2. Zapoznanie się z podstawową aparaturą medyczną stosowaną w OAiIT Dzieci (monitor pacjenta, respirator, pompy infuzyjne, inny sprzęt) oraz zasadami jej bezpiecznego użytkowania.
3. Udział w monitorowaniu stanu klinicznego dzieci w stanie zagrożenia życia, w tym interpretacja podstawowych parametrów życiowych (HR, RR, SpO₂, ciśnienie tętnicze).
4. Udział w podstawowych i zaawansowanych procedurach resuscytacyjnych u dzieci zgodnie z aktualnymi wytycznymi, w charakterze członka zespołu.
5. Asystowanie przy procedurach wykonywanych w OAiIT Dzieci, takich jak:
 - a) zabezpieczenie dróg oddechowych,
 - b) uzyskiwanie dostępu naczyniowego,
 - c) przygotowanie pacjenta do znieczulenia,
 - d) transport wewnątrzszpitalny dziecka w stanie zagrożenia życia.
6. Udział w przygotowaniu i podawaniu leków stosowanych w intensywnej terapii dzieci pod nadzorem personelu medycznego, ze szczególnym uwzględnieniem prawidłowego przeliczania dawek.
7. Udział w opiece nad pacjentem wentylowanym mechanicznie – obserwacja pacjenta, nowoczesne monitorowanie, interpretacja badań laboratoryjnych.
8. Przestrzeganie zasad aseptyki, zapobiegania zakażeniom szpitalnym oraz bezpieczeństwa pacjenta w codziennej pracy.
9. Udział w pracy zespołu terapeutycznego – współpraca z lekarzem, pielęgniarką i innymi członkami zespołu w opiece nad dzieckiem w stanie krytycznym.
10. Doskonalenie umiejętności komunikacji z zespołem medycznym oraz z rodzicami/opiekunami pacjenta, adekwatnie do sytuacji klinicznej.

**Potwierdzam zaliczenie efektów uczenia się i realizowanie programu w zakresie treści objętych praktyką
w okresie od do**

.....
pieczęćka ogólna

.....
podpis i pieczęćka Kierownika jednostki - Ordynatora

.....
podpis i pieczęćka opiekuna praktyk