

Przedmiot	Zagadnienia teoretyczne	Zagadnienia praktyczne
Chirurgia i intensywna terapia	<ol style="list-style-type: none"> 1. Opisz cele i zadania fizjoterapii w chirurgii. 2. Omów rolę fizjoterapeuty w przygotowaniu pacjenta do zabiegu - wskazania i przeciwwskazania do fizjoterapii. 3. Omów na czym polega ocena czynnościowa i postępowanie przedoperacyjne. Omów ocenę stanu pacjenta po zabiegu chirurgicznym oraz na oddziale intensywnej terapii. 4. Opisz zasady oceny funkcji poznawczo-emocjonalnych i stanu psychicznego: Mini Mental State Examination- MMSE, test zegara, skala depresji Becka, interpretacja wyników dla potrzeb fizjoterapii. 5. Opisz zasady oceny funkcjonalnej w kierunku schorzeń układu krążenia i oddechowego i interpretacja wyników dla potrzeb fizjoterapii. 6. Omów wartość diagnostyczną bezwzględnej i względnej maksymalnego poboru tlenu w ocenie czynności układu krążeniowo - oddechowego, wykorzystanie ekwiwalentu metabolicznego - MET, w doborze intensywności wysiłku fizycznego i codziennej aktywności - interpretacja wyników dla potrzeb fizjoterapii. 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Scharakteryzuj i zademonstruj zasady oceny funkcjonalnej w kierunku schorzeń naczyń obwodowych (pomiar wskaźnik kostka/ramię, skala Wellsa, klasyfikacja Fountaina, pomiar tętna obwodowego) dla potrzeb fizjoterapii. 2. Scharakteryzuj metody fizjoterapii adekwatne do rodzaju zabiegu chirurgicznego oraz stanu psychofizycznego pacjenta. Wybierz dwie techniki z przedstawionych metod i przeprowadź na pacjentce. 3. Opisz postępowanie z pacjentem nieprzytomnym. Z jakich metod fizjoterapeutycznych skorzystasz? Zademonstruj wybrane 3 metody/ techniki. 4. Opisz zasady oceny parametrów życiowych pacjenta i zademonstruj wybrane czynności: badanie palpacyjne tętna, pomiar ciśnienia tętniczego krwi, badanie miarowości oddechu, pulsoksymetrii, próba ortostatyczna. Jak należy interpretować wyniki dla potrzeb fizjoterapii? 5. Wyjaśnij na czym polega podmiotowe i przedmiotowe badanie osób w podeszłym wieku: Całościowa Ocena Geriatryczna - COG. Przeprowadź wybrane badanie u pacjenta. (Do wyboru: skala Barthel, skala Katza - ADL, skala Lawtona, IADL, skala Functional Independence Measure - FIM, test „Wstań i idź”, Timed Up and Go-TUG, test Tinetti, skala Berga, Mini-Mental State Examination- MMSE, ocena stanu odżywienia - Mini Nutritional Assessment-MNA, Geriatryczna Skala Oceny Depresji Yesavage'a - S-GDS.)

<p>Chirurgia i intensywna terapia - c.d.</p>	<p>7. Opisz czym są i jak powstają odleżyny - profilaktyka przeciwoodleżynowa, terapia ułożeniowa.</p> <p>8. Opisz na czym polega ocena wydolności fizycznej i tolerancji wysiłkowej, z uwzględnieniem czynności codziennych: protokołów badania wysiłkowego, w zależności od wieku, stanu klinicznego i etapu terapii pacjenta, protokoły stosowane na bieżni i ergometrze zgodnie z tolerancją wysiłku (protokół Bruce'a, protokół Naughtona, test marszowy 6 minutowy, skala Borga, zmodyfikowana skala Borga, badanie ergo-spirometryczne u pacjentów z dysfunkcjami w zakresie chorób wewnętrznych) i interpretacja wyników dla potrzeb fizjoterapii.</p> <p>9. Omów zasady postępowania, zarówno czynności prewencyjne, jak i pielęgnacyjne od strony fizjoterapeutyczne u pacjenta zagrożonego wystąpieniem odleżyn oraz u którego powstały już odleżyny.</p>	<p>6. Omów zasady postępowania w przypadku pacjenta po amputacji kończyny dolnej na poziomie uda w 2. dobie po zabiegu.</p> <p>7. Omów zasady postępowania i zademonstruj wybrane techniki mające na celu mobilizację blizny pooperacyjnej po operacji laparotomii.</p> <p>8. Pacjentka ABC, lat została poddana appendektomii. Zaplanuj terapię dla pacjentki w pierwszych 3 dobach po zabiegu, wypunktuj cele, do których pacjentka będzie dążyć każdego dnia. Zademonstruj naukę pionizacji pacjentki z pozycji leżącej do stania.</p>
--	--	---

Ortopedia, traumatologia i medycyna sportowa
(prof. Joanna Golec)

1. Opisz na czym polega choroba zwyrodnieniowa stawu biodrowego, kolanowego, barku, stopy i stawów kręgosłupa. Objawy, metody leczenia. Fizjoterapia w leczeniu zachowawczym i operacyjnym (endoprotezoplastyka st. biodrowego, kolanowego i bark. Discectomia-fizjoterapia).
2. Omów patologie w obrębie kompleksu barkowego-bark zamrożony, uszkodzenia stożka rotatorów - fizjoterapia.
3. Scharakteryzuj urazy w obrębie KKG (złamanie dystalnego końca k. promieniowej, złamanie Monteggia, Galeazziego zwichnięcie łokcia, zespół Volkmana, zespół Sudecka, staw rzekomy).
4. Omów fizjoterapię w dysfunkcjach kończyny górnej: zespoły uwięźnięcia nerwów, łokieć tenisisty, łokieć golfisty, Choroba de Quervaina, Torbiel Galaretowata (ganglion), Choroba Duputryena.
5. Scharakteryzuj CRPS, zespoły algodystroficzne – fizjoterapia.
6. Wyjaśnij na czym polega tendinopatia - aktualne podejście terapeutyczne, fizjoterapia.
7. Wyjaśnij na czym polega osteoporoza. Objawy, diagnostyka, metody leczenia.
8. Omówi fizjoterapię w leczeniu zachowawczym i operacyjnym - Wertebroplastyka i kyfoplastyka.
9. Opisz programowanie fizjoterapii w entezopatiach. Podział uszkodzeń. Charakterystyka objawów. Różnice postępowania w poszczególnych fazach.

1. Zaproponuj i zademonstruj postępowanie fizjoterapeutyczne w leczeniu zachowawczym choroby zwyrodnieniowej stawu kolanowego.
2. Zaproponuj i zademonstruj przykładowe ćwiczenia wykorzystywane w leczeniu zachowawczym choroby zwyrodnieniowej kręgosłupa.
3. Zaproponuj i zademonstruj testy funkcjonalne służące w diagnostyce uszkodzenia stożka rotatorów.
4. Zaproponuj i zademonstruj postępowanie fizjoterapeutyczne w usprawnianiu pacjenta z łokciem tenisisty.
5. Zaproponuj i zademonstruj terapię pacjenta z barkiem zamrożonym w fazie zamrożenia.
6. Zaproponuj i zademonstruj terapię pacjenta po rekonstrukcji więzadła krzyżowego przedniego.
7. Omów cele i zademonstruj postępowanie fizjoterapeutyczne u pacjenta po endoprotezoplastyce stawu biodrowego we wczesnym okresie pooperacyjnym.
8. Zaplanuj terapię pacjenta po operacyjnym leczeniu uszkodzenia ścięgna Achillesa.
9. Zademonstruj wykonanie testu Trendelenburga-Duszena, podaj interpretację.
10. Zademonstruj wykonanie testu Obera, podaj interpretację.
11. Zademonstruj fizjoterapię po amputacji na poziomie uda/podudzia, ramienia i p/ramienia.
12. Omów cele i zademonstruj postępowanie fizjoterapeutyczne u pacjenta po endoprotezoplastyce stawu kolanowego.
13. Omów cele i zademonstruj postępowanie fizjoterapeutyczne u pacjenta po endoprotezoplastyce stawu ramienno-łopatkowego.

<p>Ortopedia, traumatologia i medycyna sportowa (prof. Joanna Golec) - cd.</p>	<p>10. Omów Programowanie fizjoterapii w zespole cieśni nadgarstka. Charakterystyka postępowania w poszczególnych fazach.</p> <p>11. Omów wady wrodzone narządu ruchu w tym dysplazja stawu biodrowego, kręcz szyi, wady klatki piersiowej, stopa końsko- szpotawa</p> <p>12. Opisz na czym polega analiza chodu, reedukacja chodu po zabiegach operacyjnych KKDD.</p> <p>13. Omów postępowanie fizjoterapeutyczne w urazach stawu kolanowego (leczenie zachowawcze w uszkodzeniach więzadeł stawu kolanowego, fizjoterapia po zabiegach rekonstrukcji ACL, w leczeniu operacyjnym uszkodzeń łąkotki, torbiel Bakera, triada O`Donoghue`a).</p> <p>14. Opisz postępowanie fizjoterapeutyczne w uszkodzeniach stopy i stawu skokowego (uszkodzenie ścięgna Achillesa, nerwiak Mortona, złamania w obrębie st. skokowego- Maisonneuve, Cottona, Dupuytrena /Potta).</p> <p>15. Omów skręcenia, zwichnięcia - objawy i podział - postępowanie fizjoterapeutyczne.</p> <p>16. Omów klasyfikację Kaikkonen`a, protokół Ottawa Ankle Rules oraz procedury PRICE.</p> <p>17. Scharakteryzuj uszkodzenia mięśni kulszowo- goleniowych u sportowców.</p> <p>18. Scharakteryzuj nadwyrężenia i stłuczenia mięśnia czworogłowego u sportowców.</p>	
--	---	--

<p>Neurologia</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Badanie neurologiczne – objawy rozciągowe, badania czucia powierzchownego i głębokiego, badanie odruchów ścięgnistych, badanie odruchów patologicznych, badanie siły mięśniowej, badanie ruchów biernych i napięcia mięśniowego, badanie koordynacji ruchowej, badanie równowagi. Zaburzenia mowy, zaburzenia widzenia, badanie praktyki i gnozy. Badanie ruchów mimowolnych. 2. Skale oceny hiper i hipotonii mięśniowej. Skala Ranchos los Amigos oraz analiza chodu wg Jacquelin Perry. Patologiczne wzorce chodu w neurologii klinicznej. 3. Górny i dolny neuron ruchowy – anatomia, neurofizjologia. Zjawisko półcienia w centralnym układzie nerwowym – możliwości terapeutyczne. Hipertonia i hipotonia mięśniowa. Rodzaje spastyczności, nowoczesne metody leczenia. 4. Udary mózgu: definicja, podział, czynniki ryzyka, objawy i powikłania, postępowanie w okresie ostrym i przewlekłym. Charakterystyka wzorca chodu pacjentów udarowych. Mechanizm Puttiego, sylwetka Wernickiego-Manna, stopa końska i końsko-szpotawa. 5. Urazy i guzy mózgu - definicja, podział, czynniki ryzyka, objawy i powikłania, postępowanie w okresie ostrym i przewlekłym. 6. Wodogłowie normotensyjne i triada Hakima – epidemiologia, patogeneza, patologia, objawy kliniczne. 7. Zespół zaniedbywania połowiczego – neglect syndrom – diagnostyka różnicowa i przykład postępowania terapeutycznego. 8. Zespół odpychania – pusher syndrome - diagnostyka różnicowa i przykład postępowania terapeutycznego. 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Omów cele i zademonstruj postępowanie fizjoterapeutyczne u pacjenta po udarze niedokrwiennym mózgu w okresie wczesnoszpitalnym. 2. Omów wzorzec chodu pacjenta z niedowładem połowicznym i zademonstruj postępowanie fizjoterapeutyczne mające na celu reedukację tego wzorca chodu. 3. Przedstaw sposoby oceny napięcia spastycznego i zademonstruj fizjoterapeutyczne sposoby jego terapii. 4. Zademonstruj wykonanie próby Romberga, podaj interpretację. 5. Zademonstruj wykonanie co najmniej dwóch testów mających zastosowanie w ocenie pacjenta z rwą kulszową, przedstaw interpretację. 6. Omów wzorzec chodu pacjenta z chorobą Parkinsona i zademonstruj postępowanie fizjoterapeutyczne mające na celu reedukację tego wzorca chodu. 7. Zademonstruj możliwe sposoby oceny kontroli tułowia pacjenta po udarze niedokrwiennym mózgu w okresie wczesnoszpitalnym oraz terapię mającą zastosowanie w procesie jej reedukacji. 8. Zademonstruj możliwości oceny i terapię pacjenta po uszkodzeniu nerwu łokciowego. 9. Omów cele i zademonstruj postępowanie fizjoterapeutyczne u pacjenta ze stwardnieniem rozsianym z dominującymi objawami uszkodzenia mózdzku. 10. Omów cele i zademonstruj postępowanie fizjoterapeutyczne u pacjenta ze stwardnieniem rozsianym - postać rdzeniowa. 10. Omów cele i zademonstruj terapię pacjenta po uszkodzeniu rdzenia kręgowego na poziomie C7. 11. Zademonstruj możliwości oceny i terapię pacjenta po uszkodzeniu nerwu promieniowego. 12. Omów cele i zademonstruj terapię pacjenta z zespołem Guillain-Barre. 13. Zademonstruj możliwości oceny i terapię pacjenta z zespołem zaniedbywania połowiczego – neglect syndrom.
-------------------	--	--

<p>Neurologia - c.d.</p>	<p>9. Stwardnienie rozsiane, stwardnienie boczne zanikowe – epidemiologia, patogeneza, patologia, objawy kliniczne. Postępowanie fizjoterapeutyczne w tym wskazania i przeciwwskazania.</p> <p>10. Radikulopatia, plexopatia, neuropatia oraz polineuropatia - epidemiologia, patogeneza, patologia, objawy kliniczne. Uszkodzenia n. łokciowego, promieniowego, pośrodkowego, strzałkowego, twarzowego (w tym porażenie typu Bella). Zespoły bólowe kręgosłupa (rwa barkowa, kulszowa, udowa, mielopatia, kręgozmyki). Postępowanie fizjoterapeutyczne w tym wskazania i przeciwwskazania. Klasyfikacja uszkodzeń nerwów obwodowych – Klasyfikacja Seddona.</p> <p>11. Zespół Guillain-Barre - epidemiologia, patogeneza, patologia, objawy kliniczne. Postępowanie fizjoterapeutyczne.</p> <p>12. Uszkodzenia kręgosłupa – wczesne i późne możliwości postępowania fizjoterapeutycznego. Typy uszkodzeń rdzenia kręgowego. Szok rdzeniowy. Zespół Browna-Sequarda. Pęcherz neurogeny – metody postępowania fizjoterapeutycznego. Cele i zadania fizjoterapii w zależności od miejsca i stopnia uszkodzenia rdzenia oraz okresu choroby. Poziom uszkodzenia rdzenia a możliwości funkcjonalne i lokomocyjne pacjenta. Ręka tetraplegika.</p> <p>13. Jamistość rdzenia - epidemiologia, patogeneza, patologia, objawy kliniczne.</p> <p>14. Zespół mózdkowy – epidemiologia, patogeneza, patologia, objawy kliniczne. Funkcje mózdku. Ataksja rdzeniowo-mózdkową - epidemiologia, patogeneza, patologia, objawy kliniczne.</p> <p>15. Choroba Parkinsona, zespół parkinsonowski, parkinsonizm „plus” – diagnostyka różnicowa. Objaw kinezy paradoksalnej. Postępowanie fizjoterapeutyczne.</p> <p>16. Dystrofie mm, miastenia, miotonie - epidemiologia, patogeneza, patologia, objawy kliniczne. Postępowanie fizjoterapeutyczne.</p>	
--------------------------	--	--

<p>Kardiologia i kardiochirurgia</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Opisz zasady planowania i programowania rehabilitacji u pacjentów po przebytych OZW na poszczególnych etapach. 2. Wyjaśnij zasady planowania i programowania rehabilitacji u pacjentów z przewlekłą niewydolnością krążenia. 3. Omów zasady planowania i programowania po zabiegu pomostowania aortalno-wieńcowego – kwalifikacja do pierwszego i drugiego etapu rehabilitacji kardiologicznej. 4. Scharakteryzuj wskazania i przeciwwskazania do wykonania próby wysiłkowej. 5. Wymień metody i skale służące do oceny zmęczenia. 6. Omów skalę NYHA – ocena objawów wraz z przyporządkowaniem do odpowiednich klas. 7. Rola kontrolowanego wysiłku w zapobieganiu schorzeniom układu sercowo-naczyniowego, rola kontrolowanego wysiłku w leczeniu schorzeń układu sercowo-naczyniowego. 8. Cele i korzyści rehabilitacji kardiologicznej. Zasady kwalifikacji chorych. Rehabilitacja chorych w praktyce kardiologicznej. 9. Elektrokardiografia w teorii i praktyce klinicznej. Przygotowanie chorego do badań. Aspekty praktyczne wykonywania badań EKG. Podstawy interpretacji wyniku. Schemat postępowania z chorym w zależności od wyniku badania. Testy prowokacyjne. 10. Wprowadzenie w podstawowe zasady wykonywania testów prowokacyjnych w kardiologii. Test wysiłkowy - rola i znaczenie w rehabilitacji kardiologicznej. Test wysiłkowy, Interpretacja testów obciążeniowych w rehabilitacji kardiologicznej. 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Omów i przedstaw podstawowe objawy zawału mięśnia sercowego. 2. Zaproponuj i zademonstruj postępowanie fizjoterapeutyczne w usprawnianiu pacjenta w okresie I miesiąca po wszczęciu rozrusznika serca. 3. Zaproponuj i zademonstruj postępowanie fizjoterapeutyczne w usprawnianiu pacjenta po zabiegu plastyki tętnic wieńcowych w 1 dobie po zabiegu. 4. Zaproponuj i zademonstruj postępowanie fizjoterapeutyczne w usprawnianiu pacjenta po zabiegu plastyki tętnic wieńcowych w 5 dobie po zabiegu. 5. Zaproponuj i zademonstruj postępowanie fizjoterapeutyczne w usprawnianiu pacjenta po zabiegu sternotomii (przecięcie mostka) oraz pomostowaniu aortalno-wieńcowym (by-pass) w I etapie rehabilitacji zgodnie ze standardami PTK. 6. Omów i zademonstruj wykonanie testu 6 minutowego chodu (6 - minute walk test). 7. Omów i zademonstruj zasady postępowania w nagłych sytuacjach zagrożenia życia pacjentów z chorobami układu krążenia w trakcie prowadzonej fizjoterapii. 8. Zaproponuj i zademonstruj postępowanie fizjoterapeutyczne w usprawnianiu pacjenta z ostrą niewydolnością mięśnia sercowego (FEV 20%) w etapie wewnątrzszpitalnym.
--------------------------------------	--	--

<p>Kardiologia i kardiochirurgia -c.d.</p>	<p>11. Podstawy kliniczne rehabilitacji kardiologicznej. Omówienie schematów rehabilitacji kardiologicznej w różnych stanach chorobowych.</p> <p>12. Zasady rehabilitacji kardiologicznej wg standardów PTK. Cele i korzyści z kompleksowej rehabilitacji kardiologicznej. Praktyczne zastosowanie kompleksowej rehabilitacji w Klinice Kardiologicznej.</p> <p>13. Rola i znaczenie psychologii klinicznej w rehabilitacji kardiologicznej. Rutynowe postępowanie psychologiczne w okresie szpitalnym u chorych kardiologicznie.</p> <p>14. Cele, formy działalności psychologa zajmującego się rehabilitacją kardiologiczną. Kierunki działalności psychologa: psychoedukacja, psychoterapia indywidualna.</p>	<p>9. Zademonstruj zasady oceny parametrów życiowych, w tym badania palpacyjnego tętna, badania miarowości oddechu, pulsoksymetrii, pomiaru osłuchowego ciśnienia tętniczego krwi.</p> <p>10. Zademonstruj próby ortostatyczne oraz zaproponuj interpretacje wyników dla potrzeb fizjoterapii.</p> <p>11. Zaproponuj i zademonstruj ćwiczenia oddechowe oraz techniki relaksacyjne wykorzystywane w usprawnianiu pacjenta z nadciśnieniem tętniczym z grupy NYHA I.</p>
--	--	---

<p>Pulmonologia</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Badanie pacjenta dla potrzeb rehabilitacji pulmonologicznej. Ocena zaburzeń wentylacji i wydolności oddechowej. Ocena wydolności wysiłkowej pacjenta z chorobą układu oddechowego. Zaburzenia czynności mm. oddechowych. Zaburzenia oddychania - duszność. Interpretacja badań pacjentów z chorobami układu oddechowego – spirometria, oksymetria, badania obrazowe. Testy marszowe stosowane w rehabilitacji pulmonologicznej. 2. Ocena stanu psychospołecznego oraz jakości życia pacjenta z chorobą układu oddechowego. Problemy rehabilitacji osób z przewlekłymi chorobami układu oddechowego. Metody oddziaływań rehabilitacyjnych. Sprzęt stosowany w fizjoterapii układu oddechowego Stosowanie leków w inhalacjach. Tlenoterapia. 3. Ćwiczenia zwiększające wydolność wysiłkową. Rehabilitacja chorych na astmę oskrzelową i przewlekłą obturacyjną chorobę płuc. 4. Rehabilitacja przy wysiękowym zapaleniu płuc i przy odmie. Zapobieganie niedodmie. Zalecenia do indywidualnej rehabilitacji domowej. 5. Rozpoznawanie stanów zagrożenia pacjenta. Postępowanie w razie ataku duszności. 6. Wymiana informacji w zespole terapeutycznym. Prowadzenie dokumentacji przebiegu rehabilitacji. Ocena wyników rehabilitacji. Kontrola jakości przebiegu rehabilitacji. 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Zademonstruj przynajmniej dwie pozycje ułożeniowe łagodzące duszność. 2. Zademonstruj przynajmniej dwie techniki efektywnego kaszlu. 3. Zademonstruj pozycje drenażową dla płata środkowego płuca prawego. 4. Zaplanuj i zademonstruj program terapię pacjenta z przewlekłą obturacyjną chorobą płuc w okresie zaostrzenia. 5. Zaplanuj i zademonstruj terapię pacjenta z wysiękowym zapaleniem płuc (pozycje ułożeniowe, ćwiczenia) 6. Zaplanuj i zademonstruj terapię pacjenta ze samoistnych włóknieniem płuc będącego na biernej tlenoterapii – kaniule donosowe 4l – saturacja 95%. 7. Zademonstruj postępowanie, którego celem jest nauka prawidłowego toru oddychania. 8. Zademonstruj pozycję drenażową dla segmentu tylnego górnego płata płuca prawego oraz przynajmniej dwie techniki wspomagające drenaż w tej pozycji. 9. Zademonstruj terapię w okresie zaostrzenia astmy. 10. Zademonstruj możliwości oceny pacjenta z astmą oskrzelową. 11. Zademonstruj możliwości oceny pacjenta z POCHP.
---------------------	--	--

<p>Reumatologia</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Omów programowanie fizjoterapii w ZZSK -scharakteryzuj postępowanie w poszczególnych fazach schorzenia. 2. Opisz programowanie fizjoterapii w RZS. Charakterystyka postępowania w poszczególnych fazach schorzenia. 3. Opisz chorobę zwyrodnieniową – charakterystyka schorzenia i postępowanie fizjoterapeutyczne. 4. Zaprogramuj fizjoterapię w skręceniu stawu skokowego, scharakteryzuj mechanizmy uszkodzenia i klasyfikację Kaikkonen’a. Opisz protokół Ottawa Ankle Rules oraz procedurę PRICE. 5. Zaprogramuj fizjoterapię w entezopatiach Podaj podział uszkodzeń. Scharakteryzuj objawy. Wskaż różnice postępowania w poszczególnych fazach. 6. Zaprogramuj fizjoterapię w Zespole Cieżni Nadgarstka. (CTS) Scharakteryzuj postępowanie w poszczególnych fazach. 7. Osteotomia, Artrodeza, Artroskopia – scharakteryzuj pojęcia oraz postępowanie fizjoterapeutycznego po zabiegach. 8. Podaj Nowoyorskie Kryteria Klasyfikacji ZZSK 9. Sacroiliitis – objawy , których stwaów dotyczy i w których jednostkach chorobowych występuje. 10. Które jednostki chorobowe zaliczamy do Spondyloartropatii. 11. Klasyfikacja Twardziny Układowej w/g American College of Rheumatology. 12. Zespół CREST 13. Podaj charakterystyczne objawy – cechy TU (Twardziny Układowej). 14. Toczeń Rumieniowaty – charakterystyka /objawy choroby. 15. Reka reumatoidalna a Stopa reumatoidalna – cechy charakterystyczne deformacji stawów rąk i stóp . 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Przedstaw główne cechy- objawy Twardziny Układowej oraz zaproponuj ocenę diagnostyczną (np. test skórny , powięziowy) i proces fizjoterapii z uwzględnieniem przeciwwskazań do zabiegów . 2. Zaproponuj proces rehabilitacji w przypadku ręki reumatoidalnej z uwzględnieniem oceny diagnostycznej IV stopnie deformacji ręki wg Seyfrieda – podaj zasady i możliwości korekcji deformacji. 3. Zaproponuj proces rehabilitacji pacjenta z ZZSK z wykorzystaniem testów diagnostycznych do oceny ruchomości kręgosłupa – opisz i wykonaj. 4. Zaproponuj proces rehabilitacji pacjenta z RZS z uwzględnieniem oceny funkcjonalnej stawu wykorzystując 4 stopniowy test Seyfrieda, z uwzględnieniem przeciwwskazań do zabiegów fizykalnych . 5. Zaproponuj proces rehabilitacji pacjenta z Tocznem Rumieniowatym z uwzględnieniem przeciwwskazań do zabiegów fizykalnych. 6. Zaproponuj proces rehabilitacji u pacjenta z RZS po alloplastyce stawu kolanowego . 7. Zaproponuj proces rehabilitacji pacjenta z łuszczycowym zapaleniem stawów z uwzględnieniem przeciwwskazań do zabiegów fizykalnych 8. Zaproponuj ocenę diagnostyczną pacjenta z Dną Moczaniową oraz zaproponuj plan usprawniania z uwzględnienie wskazań i przeciwwskazań do zabiegów
---------------------	--	---

<p>Pediatrics</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Opisz na czym polega ocena rozwoju psychomotorycznego, ocena zaburzeń rozwoju psychomotorycznego u dzieci. 2. Opisz na czym polega ocena napięcia mięśniowego - m.in. skala Ashworth-AS, zmodyfikowana skala Ashworth-MAS, oraz w aspekcie metod neurorozwojowych. 3. Opisz klasyfikację skolioz - zasady planowania i programowania fizjoterapii dzieci i młodzieży z trójpłaszczyznowymi deformacjami kręgosłupa. 4. Wymień testy funkcjonalne, oceny i pomiary wykorzystywane w diagnostyce zaburzeń układu ruchu dzieci i młodzieży. 5. Opisz na czym polega ocena ukształtowania stóp -interpretacja wyników dla potrzeb fizjoterapii. 6. Scharakteryzuj zasady planowania fizjoterapii u pacjentów z wadami stóp i kończyn dolnych. 7. Opisz na czym polega kliniczna ocena postawy ciała - interpretacja wyników dla potrzeb fizjoterapii i planowanie postępowania fizjoterapeutycznego. 8. Omów diagnostykę funkcjonalną i zasady planowania fizjoterapii dzieci i młodzieży z wadami wrodzonymi narządu ruchu. 9. Omów diagnostykę funkcjonalną i zasady planowania fizjoterapii dzieci i młodzieży z aseptycznymi martwicami nasad kości. 10. Omów diagnostykę funkcjonalną i zasady planowania fizjoterapii dzieci z dysrafizmem rdzenia. 11. Omów diagnostykę funkcjonalną i zasady planowania fizjoterapii u dzieci i młodzieży z uszkodzeniem nerwów obwodowych. 12. Omów diagnostykę funkcjonalną i zasady planowania fizjoterapii dzieci i młodzieży z chorobami nerwowo- mięśniowymi. 13. Omów diagnostykę funkcjonalną i zasady planowania fizjoterapii w zakresie: tzw. pielęgnacji ruchowej dzieci. 	<p>Omów i zademonstruj diagnostykę fizjoterapeutyczną pacjenta ze skoliozą.</p> <p>Omów i zademonstruj badanie fizjoterapeutyczne dziecka pod kątem wad stóp.</p> <p>Zaproponuj i zademonstruj badanie dziecka z chorobą Perthesa (jałowa martwica głowy kości udowej).</p> <p>Zaproponuj i zademonstruj postępowanie fizjoterapeutyczne dla dziecka z chorobą Perthesa. Wykorzystaj metody lub techniki specjalne fizjoterapii.</p> <p>Zaproponuj i zademonstruj postępowanie fizjoterapeutyczne u dziecka z okołoporodowym uszkodzeniem splotu ramiennego.</p> <p>Zaproponuj postępowanie fizjoterapeutyczne dla dziecka z SMA. Zademonstruj przykładową terapię z wykorzystaniem wybranych metod lub technik fizjoterapii.</p> <p>Zaprezentuj i omów przykład postępowania fizjoterapeutycznego z zakresu pielęgnacji neurorozwojowej dla dziecka z asymerią.</p> <p>Zaprezentuj i omów postępowanie fizjoterapeutyczne u dziecka z kręczem szyji.</p> <p>Zaprezentuj i omów postępowanie fizjoterapeutyczne u dziecka z MIZS.</p>
-------------------	---	---

<p>Ginekologia i położnictwo</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Wymień i opisz rodzaje nietrzymania moczu. 2. Omów testy funkcjonalne służące ocenie niewydolności mięśni dna miednicy u kobiet. 3. Omów testy ilościowe służące do oceny utraty moczu. 4. Wyjaśnij na czym polega badanie urodynamiczne i z jakich części się składa; wskazania i zastosowanie. 5. Scharakteryzuj rodzaje i objawy obniżen narządów rodnych – skale i podziały. 6. Scharakteryzuj zakażenia dróg moczowych u kobiety. 7. Wyjaśnij na czym polega diagnostyka rozejścia mięśnia prostego brzucha – metody obiektywne i testy funkcjonalne. 8. Omów na czym polega ocena blizny po CC. 9. Omów uroginekologiczną ocenę pacjentki po okresie połogu. 10. Opisz na czym polega diagnostyka obiektywna okresu ciąży w poszczególnych trymestrach ciąży – badanie USG, KTG, badania prenatalne. 11. Opisz na czym polega diagnostyka rozejścia spojenia łonowego u kobiet w ciąży i w połogu. 12. Opisz ocenę miednicy kostnej przed porodem. 13. Opisz w jaki sposób ocenia się postęp porodu. 14. Scharakteryzuj fizjoterapię po porodzie naturalnym i przez cesarskie cięcie. 15. Scharakteryzuj fizjoterapię przed i po zabiegach ginekologicznych. 16. Opisz postępowanie fizjoterapeutyczne w endometriozie, bolesnych miesiączkach i zaburzeniach statyki narządu rodneho. 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Pacjentka lat 60, jest matką 3 dzieci (porody siłami natury). Od kilku miesięcy w czasie kaszlu i podnoszenia ciężkich siatek z zakupami gubi mocz. Dużo jeździ samochodem i w czasie 2-godzinnych podróży musi robić wielokrotne przerwy na skorzystanie z toalety ponieważ odczuwa silne, niepohamowane parcie na pęcherz moczowy i często przed wejściem do toalety gubi mocz. Jaki rodzaj zaburzeń nietrzymania moczu występuje u pacjentki? Zaproponuj postępowanie fizjoterapeutyczne – zaprezentuj 4 ćwiczenia. 2. Pacjentka lat 35, pracuje w korporacji, ma stresującą pracę, codziennie odczuwa nagłe, silne parcie na pęcherz moczowy i natychmiast musi oddać moc. Zdarza się jej również gubić mocz. Z jakim problemem zмага się pacjentka? Zaproponuj postępowanie fizjoterapeutyczne i wymień techniki tłumienia parcia. 3. Pacjentka lat 55, mówi o swoich objawach: „coś mnie ciągnie, czuje, że mam kulkę w pochwie, po podniesieniu ciężkich siatek z zakupami czuje wyraźnie, że mam kulkę w pochwie, czuje ucisk ale kulka nie wychodzi poza wargi sromowe. Z jakim problemem zмага się pacjentka? Na czym będzie polegało leczenia zachowawcze – podaj 3 przykłady ćwiczeń jakie może wykonywać ta pacjentka. 4. Pacjentka lat 36, we wczesnym połogu, poród siłami natury, masa urodzeniowa dziecka 4,2 kg. Pacjentka wskazuje na ból w okolicy spojenia łonowego i lewej pachwiny, ma problemy z obracaniem się w łóżku. Z jakim problemem zмага się pacjentka? Zaproponuj testy funkcjonalne i terapię w oparciu o zgłaszane dolegliwości? 5. Omów fizjoterapię u pacjentek po zabiegach ginekologicznych przeprowadzonych per vaginam, laparaskopowo i z zastosowaniem laparotomii.
----------------------------------	--	--

<p>Ginekologia i położnictwo- c.d.</p>		<p>6. Pacjentka lat 31, z rozpoznaniem rozejścia spojenia łonowego. Poród naturalny odbył się w 39. tygodniu ciąży, bez żadnych powikłań, wymiary dziecka były w normie. Pacjentka przed ciążą i w jej trakcie wykazywała małą aktywność fizyczną. Zgłaszała wcześniejsze epizody bólów w okolicy stawu krzyżowo-biodrowego prawego i w pachwinie. Zaproponuj metody postępowania fizjoterapeutycznego w opisywanym zaburzeniu.</p> <p>7. Pacjentka 27 lat nieródka, ze zdiagnozowaną endometriozą, zgłaszająca silne bóle podburza i tylnej części obręczy miednicznej o charakterze rozrywającym w okresie przedmiesiączkowym uniemożliwiające normalne funkcjonowanie. Zaproponuj techniki rozluźniające i terapię manualną w obrębie tego zaburzenia.</p> <p>8. Pacjentka 26 lat ze zdiagnozowaną cukrzycą ciążową, pacjentka w I dobie na oddziale położniczym, zastosowane cięcie cesarskie w 38 tygodniu ciąży, makrosomia płodu. Zaproponuj fizjoterapię przyłożkową. Omów zasady mobilizacji blizny po CC.</p> <p>9. Pacjentka 25 lat, w II dobie po porodzie siłami natury z nacięciem krocza, wymiary dziecka w normie. Zaproponuj fizjoterapię przyłożkową. Omów prawidłowe nawyki toaletowe i ochronę krocza w okresie połogu.</p> <p>10. Zaproponuj postępowanie fizjoterapeutyczne w ramach przygotowania pacjentki do porodu siłami natury: techniki oddechowe, pozycje porodowe, sposoby rozluźniania krocza.</p> <p>11. Zaproponuj zestaw ćwiczeń fizycznych u pacjentki w II trymestrze ciąży przebiegającej fizjologicznie. Omów ćwiczenia przeciwwskazane dla kobiet w ciąży.</p> <p>12. Pacjentka 32 lata po porodzie siłami natury, makrosomia płodu, mało aktywna przed ciążą i w ciąży. Zgłasza dolegliwości bólowe dolnego odcinka kręgosłupa, w badaniu fizykalnym stwierdzone rozejście mięśnia prostego brzucha. Zaproponuj diagnostykę i testy funkcjonalne zgłaszanego zaburzenia, omów fizjoterapię i prawidłowe nawyki dnia codziennego w tym zaburzeniu.</p>
--	--	--

<p>Geriatry i psychiatrya</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Opisz odrębność pracy fizjoterapeuty z osobami starszymi 2. Na czym polega całościowa ocena geriatryczna, kto ją wykonuje? 3. Skład i zadania poszczególnych członków zespołu geriatrycznego. 4. Wielkie zespoły geriatryczne jako wyzwanie dla fizjoterapeuty. 5. Sarkopenia- definicja, przyczyny, diagnostyka, zadania fizjoterapii. 6. Zaburzenia równowagi- przyczyny, testy diagnostyczne, leczenie. 7. Dysfunkcja lokomocyjna- przyczyny, diagnostyka, postępowanie fizjoterapeutyczne. 8. Upadki u osób starszych- przyczyny, diagnostyka, leczenie. 9. Choroba Parkinsona- obraz kliniczny, rokowanie, leczenie, usprawnianie. 10. Najczęstsze urazy u osób starszych- przyczyny, zapobieganie, leczenie, usprawnianie. 11. Zespół kruchości. Definicja, obraz kliniczny, leczenie, usprawnianie, wpływ na życie pacjenta. 12. Podstawowe i złożone funkcje życiowe. Główne przyczyny niepełnosprawności osób starszych. „Śliski stok starzenia”. 13. Ograniczenia wydolności tlenowej u osób 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Zaproponuj badanie funkcjonalne i plan usprawniania u pacjenta w starszym wieku z zaburzeniami równowagi. 2. Zaproponuj badanie funkcjonalne i plan usprawniania u pacjenta w starszym wieku z zespołem słabości. 3. Zaproponuj badanie funkcjonalne i plan usprawniania u pacjenta w starszym wieku z dysfunkcją chodu. 4. Zaproponuj badanie funkcjonalne i plan usprawniania u pacjenta w starszym wieku z sarkopenią. 5. Zaproponuj badanie funkcjonalne i plan usprawniania u pacjenta w starszym wieku z niewydolnością krążenia i oddychania. 6. Zaproponuj badanie funkcjonalne i plan usprawniania u pacjenta w starszym wieku z miażdżycą kończyn dolnych i niewydolnością żylną kończyn dolnych. 7. Zaproponuj plan ćwiczeń i zachowań prozdrowotnych, pozwalających na utrzymanie dobrej sprawności fizycznej w wieku starszym. <p>Przykład kliniczny:</p> <p>Kobieta lat 79 Złamanie szyjki kości udowej prawej- po upadku w domu. Leczona operacyjnie- proteza bipolarna. Podaje, że upadek był spowodowany zawrotami głowy. Nie był to pierwszy upadek. Inne choroby: cukrzyca typu 2, zakrzepica żylna kończyn dolnych 4 miesiące temu (w USG- rekanalizacja), otyłość (BMI 35). Występują dolegliwości bólowe operowanej kończyny, niesprawność operowanej kończyny. Pacjentka jest bardzo niechętnie nastawiona do ćwiczeń, preferuje siedzenie w fotelu przed telewizorem.</p> <p>Proszę ustosunkować się do następujących zagadnień/pytań:</p>
-------------------------------	---	---

<p>Onkologia i medycyna paliatywna</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Opisz zasady planowania i programowania fizjoterapii pacjentów z chorobami nowotworowymi i w okresie leczenia paliatywnego. 2. Opisz przeciwwskazania do stosowania fizjoterapii w poszczególnych etapach leczenia onkologicznego. (Intensywnego leczenia; chirurgia, radioterapia, chemioterapia, leczenie hormonalne, w okresie remisji i leczenia paliatywnego) 3. Omów powikłania leczenia onkologicznego i metody fizjoterapii które są pomocne w ich niwelowaniu 4. Wyjaśnij zasady komunikacji z chorym onkologicznym w tym: przekazywanie niepomyślnych informacji, potrzeby chorych onkologicznie i możliwości ich spełniania, komunikacja z chorym w stanie terminalnym 5. Wyjaśnij na czym polega nefarmakologiczna terapia przeciwbólowa. 6. Omów postępowanie rehabilitacyjne w leczeniu obrzęku limfatycznego 7. Wyjaśnij na czym polega dobór obciążeń i rodzaju wysiłku fizycznego. 8. Wyjaśnij na czym polega rola fizjoterapeuty w procesie poprawy jakości ostatnich dni życia pacjentów umierających. 9. Wyjaśnij na czym polega pomiar i ocena możliwości funkcjonalnych osób ze specjalnymi potrzebami. 10. Opisz zasady oceny funkcjonalnej w kierunku schorzeń naczyń obwodowych (pomiar wskaźnik kostka/ramię, skala Wellsa, klasyfikacja Fountaina, pomiar tętna obwodowego) dla potrzeb fizjoterapii. 11. Opisz na czym polega ocena wydolności fizycznej i tolerancji wysiłkowej, z uwzględnieniem czynności codziennych: protokoły badania wysiłkowego, w zależności od wieku, stanu klinicznego i etapu terapii pacjenta, test marszowy 6 minutowy, skala Borga, zmodyfikowana skala Borga – interpretacja 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Scharakteryzuj metody fizjoterapii adekwatne do rodzaju zabiegu onkologicznego (chirurgia, radioterapia, chemioterapia) oraz stanu psychofizycznego pacjenta. Wybierz dwie techniki z przedstawionych metod i przeprowadź na pacjentce. 2. Scharakteryzuj i zademonstruj zasady oceny funkcjonalnej w przypadku pacjenta po leczeniu raka piersi. 3. Opisz najczęściej spotykane objawy u pacjentów w okresie paliatywnym (ból, obrzęk, zaparcia, duszność, przerzuty do kości). Wybierz dwa z nich i zaproponuj przykładowy plan postępowania fizjoterapeutycznego 4. Wyjaśnij na czym polega zespół zmęczenia związanego chorobą nowotworową. Zaproponuj postępowanie fizjoterapeutyczne w takim przypadku 5. Zaproponuj i zademonstruj testy funkcjonalne oceniające jakość życia pacjenta onkologicznego? <p>58-letni, żonaty mężczyzna z 3 dorosłymi dziećmi, mieszka z żoną w nowoczesnym mieszkaniu i prowadzi własną firmę zajmującą się sprzedażą. Dwa lata temu zdiagnozowano u niego raka prostaty i poddano go leczeniu. Po zabiegu pracował jeszcze 4 miesiące, kiedy to zaczął odczuwać ból pleców. Badania wykazały przerzuty do szkieletu, prawej kości udowej oraz TH3 i TH10 odcinka piersiowego kręgosłupa oraz L2-L3- dolnej części pleców. Pogorszenie jego stanu nastąpiło w ostatnim miesiącu, ponieważ przerzuty na L2-L3 doprowadziły do ucisku rdzenia. Pacjent został poddany zabiegowi wertebroplastyki i ustabilizowany na tym poziomie. Otrzymał napromienianie z powodu przerzutów do kręgow, a także do lewego biodra w celu złagodzenia bólu. Siła w nogach kształtuje się na poziomie 2-3 w skali 0-5, ma obustronne obrzęki nóg i zmniejszone czucie. Pacjent ma trudności z rozciąganiem</p>
--	---	---

<p>Fizykoterapia</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Omów rolę i zadania czynników fizykalnych we współczesnej fizjoterapii, wymień rodzaje czynników fizykalnych oraz ich wpływ na organizm człowieka. 2. Opisz poziomy działania czynników fizykalnych – poziom subkomórkowy, poziom komórkowy, poziom tkankowy, poziom systemowy. 3. Opisz zjawiska fizykochemiczne i fizjologiczne towarzyszące przepływowi prądu stałego i prądu zmiennego przez tkanki człowieka. 4. Scharakteryzuj szczegółowo wskazania względne oraz wskazania bezwzględne do wykonywania zabiegów z zakresu termoterapii i elektroterapii w poszczególnych jednostkach chorobowych. 5. Przedstaw podstawy fizyczne, techniki i metody aplikacji ultradźwięków, pola elektromagnetycznego wielkiej częstotliwości, pola magnetycznego niskiej częstotliwości, promieniowania podczerwonego, spolaryzowanego, ultrafioletowego oraz promieniowania laserowego małej mocy. 6. Omów zasady bezpieczeństwa podczas wykonywania zabiegów z wykorzystaniem prądu stałego i prądu zmiennego. 7. Opisz metodykę wykonywania testów elektrodiagnostycznych jakościowych i ilościowych. Przedstaw zasady wyszukiwania punktów stymulacyjnych nerwów i mięśni w obrębie kończyny górnej, kończyny dolnej oraz tułowia. 8. Opisz metodykę stymulacji mięśni unerwionych prawidłowo oraz mięśni porażonych wiotko i spastycznie. 9. Opisz podstawy fizyczne oraz metodykę wykonywania zabiegów z zastosowaniem prądu stałego – galwanizacja, jonoforeza, prądy diadynamiczne, prądy Traberta, Tonoliza, kąpiele elektryczno – wodne. 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Proszę przeprowadzić postępowanie przygotowujące zgodnie z zasadami bezpieczeństwa obowiązującymi podczas wykonywania zabiegów z wykorzystaniem prądu stałego i prądu zmiennego. 2. Omów zasady postępowania metodycznego i zademonstruj zabieg fizykalny z wykorzystaniem prądów o stałym kierunku przepływu typu Galwanizacja 3. Omów zasady postępowania metodycznego i zademonstruj zabieg fizykalny z wykorzystaniem prądów o stałym kierunku przepływu typu Prądy Traberta 4. Omów zasady postępowania metodycznego i zademonstruj zabieg fizykalny z wykorzystaniem prądów o stałym kierunku przepływu typu Prądy Diadynamiczne 5. Omów zasady postępowania metodycznego i zademonstruj zabieg fizykalny z wykorzystaniem prądu zmiennego - prądy typu TENS, 6. Omów zasady postępowania metodycznego i zademonstruj zabieg fizykalny z wykorzystaniem prądu zmiennego typu prądy interferencyjne wg Nemeca, interferencyjne techniki czteropolowe i dwupolowe, stymulacja wysokonapięciowa, mikroprądy, neuromięśniowa elektrostymulacja z zastosowaniem prądów Kotza, 7. Omów zasady postępowania metodycznego i zademonstruj zabieg fizykalny typu Terapia Energotonowa. 8. Proszę przedstawić metodykę wykonywania testów elektrodiagnostycznych jakościowych i ilościowych. 9. Proszę przedstawić zasady wyszukiwania punktów stymulacyjnych nerwów i mięśni w obrębie kończyny górnej, kończyny dolnej oraz tułowia. 10. Pacjent lat 33, po zabiegu operacyjnym usunięcia przepukliny jądra miazdżystego w odcinku L3/L4 kręgosłupa, z objawami uszkodzenia nerwu strzałkowego kończyny dolnej prawej (opadająca stopa). Proszę przedstawić optymalny dobór zabiegów fizykoterapeutycznych. 11. Omów zasady postępowania metodycznego i zademonstruj zabieg fizykalny z zakresu biostymulacji laserowej
----------------------	--	--

<p>Kinezyterapia</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Scharakteryzuj znaczenie i rolę kinezyterapii w kompleksowym procesie fizjoterapeutycznym. 2. Przedstaw systematykę ćwiczeń fizycznych w procesie kinezyterapii. 3. Omów charakterystykę wybranych wad postawy człowieka w obrębie kręgosłupa oraz kończyn dolnych. Podaj definicję następujących wad: skolioza, hiperkifoza piersiowa, plecy płaskie, kolana koślawe, kolana szpotawe, stopa płaska, stopa płasko - koślawą, stopa wydrążona. 4. Wyjaśnij zasady badania zakresów ruchomości kręgosłupa, zasady pomiarów liniowych, obwodów i długości kończyn, badania zakresów ruchomości w stawach kończyn, wskaż założenia metody SFTR i opisz metodę subiektywnej oceny siły mięśniowej wg skali Lovetta. 5. Przeprowadź analizę chodu fizjologicznego i patologicznego u człowieka. 6. Omów zasady pionizacji. 7. Scharakteryzuj szczegółowo wskazania względne oraz bezwzględne do wykonywania kinezyterapii, wskazania i przeciwwskazania do wykonywania ćwiczeń biernych i czynnych, ćwiczeń czynnych w odciążeniu i w odciążeniu z oporem, czynnych z oporem, czynnych wolnych oraz ćwiczeń wspomaganych i prowadzonych. Omów metodykę przeprowadzania ww. ćwiczeń. 8. Wyjaśnij zasady i interpretację podstawowych klinicznych testów funkcjonalnych dla potrzeb wizyty fizjoterapeutycznej w kompleksowym procesie fizjoterapeutycznym 9. Wymień cele, funkcje, założenia następujących metod fizjoterapeutycznych: Metoda PNF, Metoda Butlera, Metoda Cyriax, Metoda Dennisona, Metoda Mulligana, Metoda Mc Kenzie, Metoda Margaret Johson, Metoda FED, Metody neurozwojowego usprawniania dzieci - Metoda Bobath oraz Metoda Wojty. 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Proszę wyjaśnić i zademonstrować ćwiczenia w przypadku występowania kolan szpotawych i koślawych 2. Proszę wyjaśnić i zademonstrować ćwiczenia w przypadku występowania wad kręgosłupa w płaszczyźnie czołowej – np. skolioza jednołukowej nieskompensowanej. 3. Proszę wyjaśnić i zademonstrować ćwiczenia w przypadku występowania wad kręgosłupa w płaszczyźnie strzałkowej. 4. Proszę wyjaśnić i zademonstrować ćwiczenia w przypadku występowania wad stóp. 5. Proszę przeprowadzić pomiary zakresów ruchomości poszczególnych odcinków kręgosłupa 6. Proszę przeprowadzić pomiary zakresów ruchomości w obrębie obręczy barkowej i obręczy biodrowej 7. Proszę przeprowadzić pomiary liniowe w obrębie kkd i kkg 8. Proszę przeprowadzić pomiary obwodów mięśniowych w obrębie kkd i kkg. 9. Proszę zbadać wg skali Lovetta siłę mięśniową grupy prostowników i zginaczy stawu biodrowego i kolanowego. 10. Proszę zbadać wg skali Lovetta siłę mięśniową grupy prostowników, zginaczy i rotatorów w obrębie obręczy barkowej. 11. Proszę zbadać wg skali Lovetta siłę mięśniową grupy prostowników, zginaczy i rotatorów w obrębie obręczy biodrowej. 12. Przeprowadź pionizację pacjenta na stole pionizacyjnym.
----------------------	---	--

Kinezyterapia

13. Zademonstruj metodykę ćwiczeń biernych w obrębie obręczy barkowej i biodrowej.
14. Zademonstruj metodykę ćwiczeń czynnych w odciążeniu w obrębie obręczy barkowej i obręczy biodrowej.
15. Proszę przeprowadzić badanie funkcjonalne wraz z interpretacją wykonanych testów funkcjonalnych w obrębie obręczy barkowej i obręczy biodrowej.
16. Proszę przeprowadzić badanie funkcjonalne wraz z interpretacją wykonanych testów funkcjonalnych w obrębie poszczególnych odcinków kręgosłupa.
17. Zademonstruj podstawowe założenia metodyczne Metody PNF.
18. Zademonstruj podstawowe założenia metodyczne Metody neurorozwojowego usprawniania dzieci - Metody Bobath oraz Metody Wojty.

<p>Masaż leczniczy</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Omów cele i zadania masażu klasycznego. Zasady etyczno-deontologiczne w aspekcie wykonywania masażu. - higiena terapeuty i pacjenta, normy i zlecenia odnośnie pomieszczenia do wykonywania masażu i jego wyposażenia - organizacja pracy i warunki pracy masującego 2. Omów anatomiczne i fizjologiczne podstawy masażu. Wpływ masażu na: skórę, stawy, ścięgna i ich pochewki oraz na układy: mięśniowy, nerwowy, krwionośny, limfatyczny i ogólną przemianę materii. 3. Omów podstawy stosowania masażu leczniczego w dysfunkcjach narządu ruchu, w urazach kończyn dolnych, górnych i kręgosłupa. Cele, zadania i zalety automasażu. 4. Scharakteryzuj zastosowanie masażu po wysiłku fizycznym i w stanach po urazach sportowych. 5. Opisz klasyczne techniki masażu: głaskanie, , rozcieranie, ugniatanie ,uciski, oklepywanie, wstrząsanie, wibracja. 6. Przedstaw metodykę technik masażu leczniczego dla opracowania poszczególnych części ciała człowieka: kręgosłupa lędźwiowego, kręgosłupa piersiowego, kręgosłupa szyjnego, obręczy biodrowej, obręczy barkowej, : kkd, kkg, klatki piersiowej i powłok brzucha. 7. Posługiwanie się środkami wspomagającymi masaż 8. Omów zastosowanie technik masażu leczniczego w celu zastosowania w wybranych jednostkach chorobowych 9. Przedstaw podstawy masażu izometrycznego – zastosowanie w stanach po urazach sportowych i w praktyce klinicznej, podstawowe chwytły terapeutyczne. 10. Przedstaw podstawy masażu tkanek głębokich, zastosowanie w stanach po urazach sportowych i w praktyce klinicznej, podstawowe chwytły terapeutyczne. 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Wykonaj pokaz technik masażu: głaskania, rozcierania, ugniatania, rolowania, oklepywania, wibracji, wstrząsania oraz technik specjalnych. 2. Wykonaj masaż grzbietu. 3. Wykonaj masaż kręgosłupa. 4. Wykonaj masaż kończyny górnej. 5. Wykonaj masaż kończyny dolnej i obręczy kończyny dolnej. 6. Wykonaj masaż klatki piersiowej. 7. Wykonaj masaż powłok brzusznych. 8. Wykonaj masaż karku z barkami. 9. Wykonaj masaż twarzy. 10. Wykonaj masaż w wybranych jednostkach chorobowych. 11. Wykonaj masaż w stanach po urazach sportowych.
------------------------	--	---

Fizjoterapia Ogólna	<ol style="list-style-type: none">1. Opisz na czym polega i z jakich części składa się badanie przedmiotowe i podmiotowe pacjenta. Karta badania pacjenta.2. Opisz definicję testów diagnostycznych.3. Wyjaśnij czym jest klinimetria. Omów skale i testy funkcjonalne.4. Scharakteryzuj etykę zawodu fizjoterapeuty.5. Wyjaśnij na czym polega wpływ ćwiczeń na organizm człowieka. Problematyka wysiłków fizycznych. Wpływ lokalny i globalny . Wysiłki statyczne i dynamiczne. Wpływ ćwiczeń fizycznych na aparat kostno-stawowy, mięśniowy, układ nerwowy, oddechowy i krążenia. Następstwa unieruchomienia dla funkcji organizmu. Wpływ zmniejszonej aktywności ruchowej na ustrój człowieka (hipokinezja, akinezja). Zmiany spowodowane unieruchomieniem lokalnym oraz bezczynnością ogólną.6. Wyjaśnij na czym polega wpływ czynników fizykalnych na ustrój człowieka. Czynniki fizyczne: mechaniczne, kinetyczne, czynniki termiczne (niska i wysoka temperatura), czynniki fotochemiczne, elektrochemiczne, elektrokinetyczne, czynniki o działaniu złożonym. Odczyn miejscowy, odczyn ogólny.7. Opisz metody kinezyterapeutyczne: cele założenia, podstawy metodyczne, oczekiwane efekty terapeutyczne. Metody reedukacji nerwowo-mięśniowej.8. Omów Klasyfikację ICF. Charakterystyka osoby niepełnosprawnej poprzez diagnozowanie funkcji fizycznych, umysłowych, emocjonalnych i socjalnych.9. Scharakteryzuj aspekty psychologiczne w rehabilitacji. Specyfika rehabilitacji w geriatricii i pediatrii.10. Wyjaśnij na czym polega rehabilitacja psychiczna z punktu widzenia specyfiki choroby. Choroba jako	BRAK
---------------------	--	------

<p>Adaptowana aktywność fizyczna i sport osób z niepełnosprawnością</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Wymień rodzaje aktywności fizycznej polecane dla osób starszych. 2. Scharakteryzuj (krótko) jak wpływa aktywność fizyczna na organizm osoby starszej. 3. Opisz mechanizmy zaburzeń strukturalnych i funkcjonalnych zachodzących w organizmie człowieka na skutek procesów starzenia. 4. Scharakteryzuj aktywność fizyczną odpowiednią dla osób starszych z chorobami układu mięśniowo – szkieletowego (osteoporoza, choroby zwyrodnieniowe, reumatoidalne zmiany stawów, zmiany zwyrodnieniowe kręgosłupa). 5. Scharakteryzuj aktywność fizyczną odpowiednią dla osób starszych z chorobami układu nerwowego (choroba Parkinsona, choroba Alzheimera). 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Zaplanuj program treningu/ rekreacyjnej aktywności fizycznej dla osoby po 60r.ż. z dolegliwościami bólowymi lędźwiowego odcinka kręgosłupa. 2. Zaplanuj program treningu/ rekreacyjnej aktywności fizycznej dla osoby starszej z cukrzycą typu II. 3. Zaplanuj program treningu/ rekreacyjnej aktywności fizycznej dla osoby starszej z osteoporozą. 4. Zaplanuj program treningu/ rekreacyjnej aktywności fizycznej dla osoby starszej z wysiłkowym nietrzymaniem moczu. 5. Zaplanuj program rekreacyjnej aktywności fizycznej dla grupy w wieku 65-70 lat przebywającej w uzdrowisku/ sanatorium.
---	---	--

Podstawy Pilatesu

1. Scharakteryzuj (krótko) główne zasady techniki ćwiczeń pilates.
2. Scharakteryzuj rolę mięśni głębokich oraz sposób ich aktywacji podczas ćwiczeń.
3. Jakie korzyści może przynieść trening pilates?
4. Dla kogo przeznaczony jest trening pilates? Komu polecisz tą formę treningu?
5. Scharakteryzuj przebieg typowej sesji treningowej pilates.

1. Wyjaśnij i zademonstruj na czym polegają ćwiczenia oddechowe według zasad pilatesu.
2. Wyjaśnij i zademonstruj pracę z przodo- i tyłopochyleniem miednicy podczas treningu pilates.
3. Wyjaśnij i zademonstruj technikę rolowania kręgosłupa według zasad pilatesu.
4. Wyjaśnij i zademonstruj pracę stop (foot work) podczas treningu pilates.

<p>Diagnostyka i terapia kręgosłupa i barku w modelu holistycznym</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Opisz budowę anatomiczną stawu barkowego. 2. Opisz budowę anatomiczną kręgosłupa. 3. Scharakteryzuj test obawy w stawie barkowym. 4. Scharakteryzuj (przynajmniej 2) testy funkcjonalne dla stawu obojczykowo-barkowego. 5. Scharakteryzuj (przynajmniej 3) testy funkcjonalne dla stożka rotatorów. 6. Scharakteryzuj (przynajmniej 3) testy funkcjonalne dla obrąbka stawowego łopatki i niestabilności stawu ramiennie-łopatkowego. 7. Scharakteryzuj (krótko) testy funkcjonalne umożliwiające ocenę ruchomości kręgosłupa. 8. Scharakteryzuj (krótko) testy funkcjonalne umożliwiające rozpoznanie zespołów uciskowych korzeni nerwowych. 9. Scharakteryzuj objaw Duchenne'a. 10. Scharakteryzuj test Kerniga-Brudzińskiego. 11. Scharakteryzuj (krótko) testy funkcjonalne umożliwiające rozpoznanie problemu w stawie krzyżowo-biodrowym. 12. Wymień najczęściej spotykane problemy zdrowotne związane ze stawem barkowym. 13. Wymień najczęściej spotykane problemy zdrowotne związane z kręgosłupem. 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Omów funkcję mięśnia nadgrzebieniowego, dokonaj palpacji mięśnia. 2. Omów funkcję mięśnia czworobocznego, dokonaj palpacji mięśnia. 3. Wyjaśnij i zademonstruj testy oporowe w stawie barkowym. 4. Wyjaśnij i zademonstruj test ciasnoty Neera. 5. Wyjaśnij i zademonstruj test Adsona. 6. Omów i zademonstruj test Test Valsalvy 7. Wyjaśnij i zademonstruj test zgięciowy (Slump Test) 8. Omów i zademonstruj objaw Lasegue'a (test SLR – Straight Leg Raise); objaw udowy Lasegue'a (odwrócony objaw Lasegue'a) 9. Omów i zademonstruj objaw Hoovera. 10. Wyjaśnij i zademonstruj test Patricka (test Fabere) 11. Wyjaśnij i zademonstruj test kolców i objaw wyprzedzania. 12. Omów i zademonstruj test sprężynowania stawów krzyżowo-biodrowych.
---	--	--

<p>Terapia manualna</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Omów cel wykonywania trakcji w obrębie stawów obwodowych. 2. Omów regułę wklęsło-wypukłej w terapii manualnej. 3. Omówienie postępowania terapeutycznego i sposobu wykonania neuromobilizacji w przypadku objawów ucisku i podrażnienia n. pośrodkowego/promieniowego/łokciowego. 4. Omów metodykę wykonania ślizgu dobrzusznego w obrębie szyjnego odcinka kręgosłupa. 5. Omów sposób postępowania w przypadku pacjenta z ograniczeniem rotacji w obrębie szyjnego odcinka kręgosłupa. 6. Wymień wskazania i przeciwwskazania do neuromobilizacji. 7. Wymień wskazania i przeciwwskazania do terapii manualnej. 8. Przedstaw sposób postępowania (z wykorzystaniem ślizgów stawowych) w przypadku ograniczenia zgięcia/wyprostu w obrębie stawu promieniowo-nadgarstkowego/ wybranego stawu międzypaliczkowego bliższego/stawu łopatkowo-ramiennego. 9. Przedstaw cel i sposób wykonania Slump Testu. 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Zademonstruj trakcję stawu ramiennie-łopatkowego wykonaną manualnie oraz z wykorzystaniem pasa trakcyjnego. 2. Zademonstruj mobilizację dobrzuszną okolicy L5-S1 wykonaną manualnie. 3. Zademonstruj trakcję stawu biodrowego wykonaną manualnie oraz z wykorzystaniem pasa trakcyjnego. 4. Zaproponuj i zademonstruj sposób postępowania z wykorzystaniem ślizgów stawowych w przypadku pacjenta z ograniczeniem ruchu zgięcia w stawie łokciowym (S: 0-0-90) 5. Zademonstruj metodę neuromobilizacji nerwu łokciowego u pacjenta z zaostreniem choroby radikulopatii szyjnej C4-C5-C6. 6. Zaproponuj i zademonstruj sposób postępowania manualnego u pacjenta z zaburzeniem osi stawu rzepekowo-udowego o charakterze lateralizacji rzepek. 7. Zademonstruj metody leczenia manualnego u pacjenta po zabiegu operacyjnym zespołu cieśni nadgarstka w 4 tygodniu po operacji. 8. Zaproponuj i zademonstruj metody manualnej mobilizacji stawu kolanowego z ograniczeniem ruchu wyprostu w stawie kolanowym (S: 0-15-130).
-------------------------	---	--

Bioetyka	<ol style="list-style-type: none">1. Czym jest bioetyka? Co to znaczy, że jest to nauka interdyscyplinarna?2. Wymień główne rodzaje eutanazji.3. Czym jest syndrom poaborcyjny?4. Czym zajmuje się transplantologia. Scharakteryzuj znaczenie świadomości społecznej w kontekście bycia dawcą przeszczepu.5. Wymień dwa główne stanowiska w kwestii kary śmierci.6. Czym jest etyka środowiska naturalnego. Podaj dwa przykłady działań na rzecz praw zwierząt i środowiska naturalnego?7. Scharakteryzuj (krótko) kwestię sztucznej inseminacji.	
----------	---	--