

KARTA PRZEDMIOTU

Wydział Lekarski i Nauk o Zdrowiu
Kierunek studiów: Fizjoterapia
Forma studiów: Stacjonarne
Stopień studiów: Magisterskie, jednolite
Specjalności: Bez specjalności

NAZWA PRZEDMIOTU	
NAZWA PRZEDMIOTU	Kliniczne podstawy fizjoterapii w ortopedii
LICZBA PUNKTÓW ECTS	3
JĘZYK WYKŁADOWY	polski
PROWADZĄCY	dr n. med. Tomasz Pardała dr n. med. Konrad Bernacki
OSOBA ODPOWIEDZIALNA	dr Paweł Kamiński, prof. Joanna Golec, mgr Joanna Bukowska, mgr Marcin Kubala
LICZBA GODZIN:	
WYKŁADY:	30 godzin
ĆWICZENIA:	20 godzin
CELE PRZEDMIOTU	
CEL 1:	Nabycie umiejętności przeprowadzenia podstawowej diagnostyki fizjoterapeutycznej, jej udokumentowania oraz właściwego planowania i ewaluacji programów postępowania profilaktycznego i fizjoterapeutycznego.
CEL 2:	Nabycie umiejętności prowadzenia odpowiednich dla stanu pacjenta procedur fizjoterapeutycznych z wykorzystaniem tradycyjnego i nowoczesnego sprzętu i urządzeń wykorzystywanych w fizjoterapii
EFEKTY UCZENIA SIĘ	
C.W2:	Student zna i rozumie mechanizmy zaburzeń strukturalnych i funkcjonalnych wywołanych chorobą lub urazem;
C.W4:	Student zna i rozumie metody oceny zaburzeń strukturalnych i funkcjonalnych wywołanych chorobą lub urazem, narzędzia diagnostyczne i metody oceny stanu pacjenta dla potrzeb fizjoterapii, metody oceny budowy i funkcji ciała pacjenta oraz jego aktywności w różnych stanach chorobowych;

NAZWA PRZEDMIOTU	
C.W5:	Student zna i rozumie zasady doboru środków, form i metod terapeutycznych w zależności od rodzaju dysfunkcji, stanu i wieku pacjenta;
C.U1:	Student potrafi przeprowadzić badanie podmiotowe, badanie przedmiotowe oraz wykonywać podstawowe badania czynnościowe i testy funkcjonalne właściwe dla fizjoterapii, w tym pomiary długości i obwodu kończyn, zakresu ruchomości w stawach oraz siły mięśniowej;
C.U6:	Student potrafi dobrać poszczególne ćwiczenia dla osób z różnymi zaburzeniami i możliwościami funkcjonalnymi oraz metodycznie uczyć ich wykonywania, stopniując natężenie trudności oraz wysiłku fizycznego;
C.U17:	Student potrafi podejmować działania promujące zdrowy styl życia na różnych poziomach oraz zaprojektować program profilaktyczny w zależności od wieku, płci, stanu zdrowia oraz warunków życia pacjenta, ze szczególnym uwzględnieniem aktywności fizycznej.
D.W1.	Student zna etiologię, patomechanizm, objawy i przebieg dysfunkcji narządu ruchu w zakresie: ortopedii i traumatologii, medycyny sportowej, reumatologii, neurologii i neurochirurgii oraz pediatrii, neurologii dziecięcej, w stopniu umożliwiającym racjonalne stosowanie środków fizjoterapii;
D.W2.	Zna zasady diagnozowania oraz ogólne zasady i sposoby leczenia najczęstszych dysfunkcji narządu ruchu w zakresie: ortopedii i traumatologii, medycyny sportowej, reumatologii, neurologii, neurochirurgii oraz pediatrii, neurologii dziecięcej, w stopniu umożliwiającym racjonalne stosowanie środków fizjoterapii
D.W5.	Zna zasady postępowania z pacjentem: nieprzytomnym, po urazie wielomiejscowym i wielonarządowym, z uszkodzeniem kręgosłupa i rdzenia kręgowego, kończyny górnej i kończyny dolnej, w zakresie bezpiecznego stosowania metod fizjoterapii;
D.W10.	Student zna zasady kwalifikacji do zabiegów operacyjnych oraz podstawowe zabiegi operacyjne, w tym amputacje z przyczyn naczyniowych, i zabiegi z zakresu chirurgii małoinwazyjnej;
D.U1.	Student umie przeprowadzić szczegółowe badanie dla potrzeb fizjoterapii i testy funkcjonalne układu ruchu oraz zapisać i zinterpretować jego wyniki;

NAZWA PRZEDMIOTU	
D.U3.	Student umie dokonać oceny stanu układu ruchu człowieka w warunkach statyki i dynamiki (badanie ogólne, odcinkowe, miejscowe), przeprowadzić analizę chodu oraz zinterpretować uzyskane wyniki
D.U4.	Student umie dobierać – w zależności od stanu klinicznego i funkcjonalnego pacjenta – i wykonywać zabiegi z zakresu fizjoterapii u osób po urazach w obrębie tkanek miękkich układu ruchu leczonych zachowawczo i operacyjnie, po urazach w obrębie kończyn (stłuczeniach, skręceniach, zwichnięciach i złamaniach) leczonych zachowawczo i operacyjnie, po urazach kręgosłupa bez porażen oraz w przypadku stabilnych i niestabilnych złamań kręgosłupa;
D.U5.	Student umie dobierać – w zależności od stanu klinicznego i funkcjonalnego pacjenta – i wykonywać zabiegi z zakresu fizjoterapii osób po amputacjach planowanych (postępowanie przed- i pooperacyjne) oraz urazowych, prowadzić naukę chodzenia w protezie oraz postępowanie po amputacjach kończyn górnych, w tym instruktaż w zakresie posługiwania się protezą;
D.U6.	Student potrafi dobierać – w zależności od stanu klinicznego i funkcjonalnego pacjenta – i prowadzić postępowanie fizjoterapeutyczne przed- i pooperacyjne u osób po rekonstrukcyjnych zabiegach ortopedycznych, w tym po zabiegach artroskopowych i po endoprotezoplastyce;
D.U7.	Student potrafi instruować pacjentów lub ich opiekunów w zakresie wykonywania ćwiczeń i treningu medycznego w domu, sposobu posługiwania się wyrobami medycznymi oraz wykorzystywania przedmiotów użytku codziennego w celach terapeutycznych;
D.U23	Student umie na podstawie zdjęcia RTG kręgosłupa wyznaczyć kąt Cobba, kąt rotacji według jednego z przyjętych sposobów oceny, dokonać oceny wieku kostnego na podstawie testu Rissera oraz zinterpretować ich wyniki i na tej podstawie zakwalifikować skoliozę do odpowiedniego postępowania fizjoterapeutycznego;
WYMAGANIA WSTĘPNE	
1.	Znajomość pojęć z zakresu anatomii, patologii ogólnej, fizjologii i biomechaniki człowieka.
TREŚCI PROGRAMOWE	

NAZWA PRZEDMIOTU	
WYKŁAD 1:	Rys historyczny ortopedii, zadania ortopedii. Ortopedia i jej zakres. Budowa anatomiczna i funkcjonowanie aparatu ruchu. Metody leczenia stosowane w ortopedii, leczenie nieoperacyjne, unieruchomienie zewnętrzne, wyciągi, redresje, blokady (6 godz.)
WYKŁAD 2:	Leczenie operacyjne. Wstrząs - patogeneza, rodzaje wstrząsu, postępowanie. Obrażenia tkanek miękkich narządu ruchu. Zakażenia, zapalenia-choroby i zniekształcenia narządu ruchu na tle procesów zapalnych. (6 godz.)
WYKŁAD 3:	Zmiany zwyrodnieniowe stawów-choroby reumatoidalne narządu ruchu z punktu widzenia patologii narządu ruchu. Choroby metaboliczne kości i martwice kości. Nowotworowe zmiany narządu ruchu. Choroby ścięgien, więzadeł i tkanki łącznej. Rola rehabilitacji w ortopedii, wpływ ćwiczeń i czynników fizykalnych a narząd ruchu. (6 godz.)
WYKŁAD 4:	Diagnostyka w ortopedii, diagnostyka radiologiczna, diagnostyka radioizotopowa, tomografia komputerowa, rezonans magnetyczny, testy funkcjonalne. Stosowanie biomateriałów, implanty i ich podział. Zwichnięcia, skręcenia stawów. Obrażenia tkanek miękkich narządu ruchu, uszkodzenia nerwów, naczyń. Późne skutki uszkodzeń narządu ruchu – przykurcze, zeszywnienia stawów – zasady postępowania (6 godz.)
WYKŁAD 5:	Choroby przeciążeniowe narządu ruchu. Wady wrodzone narządu ruchu: klatki piersiowej, kręgosłupa, kończyny górnej i kończyny dolnej. (6 godz.)
ĆWICZENIA 1:	Wywiad, badanie ortopedyczne, prowadzenie dokumentacji klinicznej. Badanie podmiotowe, badanie przedmiotowe-oglądanie, badanie dotykiem, badanie siły mięśniowej, badanie zakresów ruchu w stawach. Pomiary długości i obwodów kończyn. Podstawowe testy funkcjonalne w ortopedii. (4 godz.)
ĆWICZENIA 2:	Ból- ocena bólu. Urazy narządu ruchu – skręcenia, zwichnięcia – rodzaje, zasady postępowania leczniczego, złamania kości – podział, mechanizm urazu, fizjologia zrostu kostnego, postępowanie lecznicze, powikłania. Opóźniony zrost, staw rzekomy, przykurcze i zniekształcenia stawowe. (4 godz.)

NAZWA PRZEDMIOTU	
ĆWICZENIA 3:	Urazy, zwichnięcia, skręcenia i złamania w obrębie kończyny dolnej. Urazy i złamania miednicy. Wskazania i przeciwwskazania zabiegów fizjoterapeutycznych stosowanych w chorobach narządu ruchu. Urazy trzonu kości udowej, podudzia, stawu kolanowego, stawu skokowego-goleniowego i stopy - leczenie zachowawcze i operacyjne, unieruchomienie, powikłania. (4 godz.)
ĆWICZENIA 4:	Urazy, zwichnięcia, skręcenia i złamania, zespoły przeciążeniowe obręczy barkowej i kończyny górnej - stawu barkowego, ramienia, stawu łokciowego, przedramienia, nadgarstka, ręki i palców. Zniekształcenia i dysfunkcje w chorobach układu nerwowo-mięśniowego. Uszkodzenie ścięgieni i tkanek miękkich – zespół Sudecka, przykurcz Volkmana, przykurcz Dupuytrena. (4 godz.)
ĆWICZENIA 5:	Amputacje kończyn – przyczyny, poziomy amputacji, przygotowanie chorych do zaprotezowania – kształtowanie, hartowanie, wzmacnianie kikuta. Jałowe martwice kości, zasady postępowania leczniczego. Uszkodzenia kręgosłupa i rdzenia kręgowego, zasady postępowania. Wady wrodzone narządu ruchu – klatki piersiowej, kręgosłupa, kończyn górnych i kończyn dolnych. Urazy, zespoły przeciążeniowe kręgosłupa – objawy, leczenie, powikłania. Projektowanie programów terapeutycznych z zakresu fizjoterapii w ortopedii. (4 godz.)
METODY DYDAKTYCZNE	
	Wykłady, prezentacje multimedialne, dyskusja, rozwiązywanie zadań
NAKLAD PRACY STUDENTA:	
GODZINY KONTAKTOWE Z NAUCZYCIELEM AKADEMICKIM	50 godz.
GODZINY BEZ UDZIAŁU NAUCZYCIELA AKADEMICKIEGO	Przygotowanie do zajęć - 10 godz. Przygotowanie raportu, prezentacji - 5 godz. Przygotowanie do zaliczenia.- 10 godz.
SUMARYCZNA LICZBA GODZIN DLA PRZEDMIOTU	75 godz.
REGULAMIN ZAJĘĆ I WARUNKI ZALICZENIA	

NAZWA PRZEDMIOTU	
	<p>Zajęcia odbywają się w formie wykładów i ćwiczeń. Student zobowiązany jest przygotować się teoretycznie do każdego zajęcia. Warunkiem dopuszczenia do zaliczenia końcowego jest zaliczenie ćwiczeń. Warunkiem zaliczenia ćwiczeń jest prezentacja ustna i przygotowanie pisemnie referatu na wybrany temat oraz zaliczenie kolokwium (w tym aktywność na ćwiczeniach). Student może otrzymać wyróżnienie w formie dodatkowego punktu na teście końcowym za bardzo dobre przygotowanie do ćwiczeń (aktywność, wyróżniona prezentacja). W przypadku braku zaliczenia ćwiczeń student traci możliwość pisania testu zaliczeniowego w pierwszym terminie.</p> <p>Warunkiem zaliczenia przedmiotu jest pozytywny wynik testu zaliczeniowego</p>
	<p>Test końcowy zawiera min 40 pytań. Przedmiotem testu jest treść wykładów, ćwiczeń i materiałów przekazywanych studentom oraz treść obowiązkowych pozycji literaturowych (zgodnie z wykazem). Zaliczenie przedmiotu warunkuje zdobycie minimum 51% punktów na teście zaliczeniowym (po uwzględnieniu dodatkowych punktów za wyróżnienie podczas ćwiczeń). W przypadku uzyskania oceny niedostatecznej studenci mają prawo przystąpić do egzaminu poprawkowego na zasadach określonych w Regulaminie Studiów Krakowskiej Akademii.</p>
METODY OCENY POSTĘPU STUDENTÓW:	
W ZAKRESIE WIEDZY:	Przygotowanie i zaprezentowanie prezentacji na wybrany temat
W ZAKRESIE UMIEJĘTNOŚCI:	Rozwiązywanie zadań, przygotowanie referatu, opracowanie planu terapii
SPRAWDZIANY KSZTAŁTUJĄCE:	Kolokwium
SPRAWDZIANY PODSUMOWUJĄCE (I i II termin)	<p>Termin I: Test wielokrotnego wyboru – min. 40 pytań</p> <p>Termin II: Test wielokrotnego wyboru – min 40 pytań</p>
KRYTERIA EGZAMINU/ ZALICZENIA Z OCENĄ	
NA OCENĘ 3,0	51% do 59% poprawnych odpowiedzi
NA OCENĘ 3,5	60% do % 70% poprawnych odpowiedzi
NA OCENĘ 4,0	71% do 80% poprawnych odpowiedzi
NA OCENĘ 4,5	81% do 90% poprawnych odpowiedzi
NA OCENĘ 5,0	91% do 100% poprawnych odpowiedzi

NAZWA PRZEDMIOTU	
LITERATURA OBOWIĄZKOWA	
1.	<ol style="list-style-type: none"> 1. Gaździk T. Ortopedia i Traumatologia podręcznik dla studentów medycyny. PZWL Warszawa 2005 2. Greene W.: OrtopediaNettera. Urban & Partner, Wrocław 2007 3. Kubacki J. Zarys ortopedii i traumatologii AWF Katowice 2004 4. Marciniak W. Szulc A. Wiktora Degi Ortopedia i Rehabilitacja T.1-2 PZWL. Warszawa 2004 5. Nowotny J. Podstawy kliniczne fizjoterapii MediPage Warszawa 2005 6. A. Coote, P. Haslam Ortopedia i reumatologia. Seria Crash Course Wydanie: III, red. T. Gaździk
LITERATURA UZUPELNIAJĄCA	
1.	<ol style="list-style-type: none"> 1. Brown D.: Sekrety Ortopedii. Urban & Partner, Wrocław 2006 2. Duckworth A.D., Porter D.E., Ralston S.H.(red. Wall A.): Ortopedia, traumatologia i reumatologia. Urban & Partner Wrocław 2010 3. Kusz D. Kompendium ortopediiPZWL. Warszawa 2009 4. Kiwerski J. Rehabilitacja medyczna PZWL Warszawa 2005 5. Kwolek A.: Rehabilitacja medyczna Urban & Partner Wrocław 2003 6. Thompson J.C. Atlas anatomii ortopedycznej Nettera Urban & Partner Wrocław 2007