

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 chirurgii
LICZBA PUNKTÓW ECTS	2
JĘZYK WYKŁADOWY	polski
OSOBA ODPOWIEDZIALNA	Prof KAAFM dr hab n.med. Jarosław Stoliński
LICZBA GODZIN:	
WYKŁADY:	34
ĆWICZENIA:	
CELE PRZEDMIOTU	
CEL 1:	Nabywanie umiejętności przeprowadzenia podstawowej diagnostyki fizjoterapeutycznej, jej udokumentowania oraz właściwego planowania i ewaluacji programów postępowania profilaktycznego i fizjoterapeutycznego.
CEL 2:	Nabywanie umiejętności prowadzenia odpowiednich dla stanu pacjenta procedur fizjoterapeutycznych z wykorzystaniem tradycyjnego i nowoczesnego sprzętu i urządzeń wykorzystywanych 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;
C.W5:	Student zna i rozumie zasady doboru środków, form i metod terapeutycznych w zależności od rodzaju dysfunkcji, stanu i wieku pacjenta;

NAZWA PRZEDMIOTU	
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.W2	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.W3	etiologię, patomechanizm, objawy i przebieg najczęstszych chorób w zakresie chirurgii w stopniu umożliwiającym racjonalne stosowanie środków fizjoterapii;
D.W4	zasady diagnozowania oraz ogólne zasady i sposoby leczenia w najczęstszych chorobach w zakresie chirurgii w stopniu umożliwiającym racjonalne stosowanie środków fizjoterapii;
D.W10	zasady kwalifikacji do zabiegów operacyjnych oraz podstawowe zabiegi operacyjne, w tym amputacje z przyczyn naczyniowych, i zabiegi z zakresu chirurgii małoinwazyjnej;
D.W13	zagrożenia związane z hospitalizacją osób starszych;
D.U1.	przeprowadzić szczegółowe badanie dla potrzeb fizjoterapii i testy funkcjonalne układu ruchu oraz zapisać i zinterpretować jego wyniki;
D.U2.	przeprowadzić analizę biomechaniczną z zakresu prostych i złożonych ruchów człowieka w warunkach prawidłowych i w dysfunkcjach układu ruchu;
D.U3.	dokonać oceny stanu układu ruchu człowieka w warunkach statyki i dynamiki (badanie ogólne, odcinkowe, miejscowe), przeprowadzić analizę chodu oraz zinterpretować uzyskane wyniki;

NAZWA PRZEDMIOTU	
D.U4.	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 porażień oraz w przypadku stabilnych i niestabilnych złamań kręgosłupa;
D.U5.	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.	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.U30	planować, dobierać – w zależności od stanu klinicznego i funkcjonalnego pacjenta – i wykonywać zabiegi z zakresu fizjoterapii u pacjentów zakwalifikowanych do operacji serca, po zabiegach kardiochirurgicznych, z wszczepionym stymulatorem serca oraz po leczeniu metodami kardiologii interwencyjnej;
D.U35	wykonywać zabiegi z zakresu fizjoterapii oddechowej w różnych chorobach pulmonologicznych, stanach po urazie klatki piersiowej, stanach po zabiegach operacyjnych na klatce piersiowej oraz po przeszczepach płuc;
D.U37	planować, dobierać – w zależności od stanu klinicznego i funkcjonalnego pacjenta – i wykonywać zabiegi fizjoterapeutyczne u pacjentów z czynnościowymi i organicznymi chorobami naczyń obwodowych oraz pacjentów po amputacji z przyczyn naczyniowych;
D.U38	wdrażać strategię wczesnego uruchamiania pacjenta po zabiegu na jamie brzusznej lub klatce piersiowej, wykonywać zabiegi fizjoterapeutyczne rozprężające płuca i ułatwiające oczyszczanie oskrzeli, instruować w zakresie profilaktyki wczesnych i późnych powikłań pooperacyjnych oraz udzielać zaleceń dotyczących pooperacyjnej fizjoterapii ambulatoryjnej;
D.U46	planować, dobierać – w zależności od stanu klinicznego i funkcjonalnego pacjenta – i wykonywać zabiegi z zakresu fizjoterapii kobiet po mastektomii, w tym postępowanie w przypadku obrzęku limfatycznego i upośledzenia funkcji kończyny górnej;
WYMAGANIA WSTĘPNE	
1.	Znajomość podstawowych pojęć z zakresu anatomii, patologii

NAZWA PRZEDMIOTU	
	ogólnej i fizjologii człowieka.
TREŚCI PROGRAMOWE	
WYKŁAD 1:	Chirurgia - definicje, podział, klasyfikacja zabiegów chirurgicznych. Badanie podmiotowe i przedmiotowe osób z różnymi schorzeniami z zakresu chirurgii. (6 godz.)
WYKŁAD 2	Zasady diagnozowania w najczęstszych chorobach w zakresie chirurgii: USG, USG Doppler, gastroskopia, kolonoskopia, RTG, TK, MRI, tomografia pozytonowa. Etiologia, patomechanizm, objawy i przebieg, ogólne zasady i sposoby leczenia w najczęstszych chorobach w zakresie chirurgii. (8 godz.)
WYKŁAD 3	Najczęstsze choroby w zakresie chirurgii m. in. obwodowe naczynia tętnicze i żyłne (miażdżyca tętnic obwodowych, choroba Buergera, choroba Raynauda, zakrzepica żylna, żylaki kończyn dolnych, zespół stopy cukrzycowej). Podstawy patofizjologii, główne objawy kliniczne i ogólna charakterystyka przebiegu schorzeń jelita grubego i odbytu (stomia). (6 godz.)
WYKŁAD 4	Ćwiczenia praktyczne: Postępowanie okołooperacyjne. Ocena czynników ryzyka rozwoju odleżyn. Klasyfikacja ciężkości i lokalizacji odleżyn. Leczenie zachowawcze i chirurgiczne oraz metody zapobiegania odleżynom. (4 godz.)
WYKŁAD 5	Leczenie fizjoterapeutyczne w wybranych jednostkach chorobowych - ogólne zasady, metody i cele usprawniania leczniczego z uwzględnieniem postępowania przed i po zabiegu operacyjnym.(6 godz.)
	Postępowanie fizjoterapeutyczne u pacjentów z czynnościowymi i organicznymi chorobami naczyń obwodowych oraz pacjentów po amputacji z przyczyn naczyniowych. (4 godz.)
METODY DYDAKTYCZNE	
	Wykłady, prezentacje multimedialne, dyskusja, rozwiązywanie zadań
NAKŁAD PRACY STUDENTA:	

NAZWA PRZEDMIOTU	
GODZINY KONTAKTOWE Z NAUCZYCIELEM AKADEMICKIM	34godz.
GODZINY BEZ UDZIAŁU NAUCZYCIELA AKADEMICKIEGO	Przygotowanie do zajęć - 6 godz. Przygotowanie raportu, prezentacji - 4 godz. Przygotowanie do zaliczenia.- 6godz.
SUMARYCZNA LICZBA GODZIN DLA PRZEDMIOTU	50godz.
REGULAMIN ZAJĘĆ I WARUNKI ZALICZENIA	
	FORMA ZALICZENIA PRZEDMIOTU: WYKŁAD – ZAO 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. Warunkiem zaliczenia przedmiotu jest pozytywny wynik testu zaliczeniowego (test wielokrotnego wyboru). Wykład – zaliczenie z oceną
	Test końcowy zawiera min. 40pytań. 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.
METODY OCENY POSTĘPU STUDENTÓW:	
W ZAKRESIE WIEDZY:	Przygotowanie i zaprezentowanie prezentacji na wybrany temat

NAZWA PRZEDMIOTU	
W ZAKRESIE UMIEJĘTNOŚCI:	Rozwiązywanie zadań, przygotowanie referatu, opracowanie planu terapii
SPRAWDZIANY KSZTAŁTUJĄCE:	Kolokwium
SPRAWDZIANY PODSUMOWUJĄCE (I i II termin)	Termin I: Test wielokrotnego wyboru min. - 40 pytań Termin II: Test wielokrotnego wyboru min. - 40 pytań lub ewentualnie zaliczenie ustne
KRYTERIA EGZAMINU/ ZALICZENIA Z OCENĄ	
NA OCENĘ 3,0	51% do 65% poprawnych odpowiedzi
NA OCENĘ 3,5	66% do % 70% poprawnych odpowiedzi
NA OCENĘ 4,0	71% do 85% poprawnych odpowiedzi
NA OCENĘ 4,5	86% do 90% poprawnych odpowiedzi
NA OCENĘ 5,0	91% do 100% poprawnych odpowiedzi
NA OCENĘ 6,0	100% oraz dodatkowe osiągnięcia wykraczające ilościowo lub jakościowo poza te przewidziane na ocenę bardzo dobrą
LITERATURA OBOWIĄZKOWA	
	1. Noszczyk W., Chirurgia repetytorium PZWL, Warszawa 2012. 2. Woźniewski M., Fizjoterapia w chirurgii, PZWL, Warszawa 2012. 3. Fibak J., Chirurgia repetytorium, PZWL, Warszawa 2010 wyd. II
LITERATURA UZUPEŁNIAJĄCA	
	Karpel E., Jałowiecki P. (red.), Ogólne powikłania pooperacyjne, PZWL, Warszawa 2009.