

## KARTA PRZEDMIOTU

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

NAZWA PRZEDMIOTU	
NAZWA PRZEDMIOTU	Kliniczne podstawy fizjoterapii w intensywnej terapii
LICZBA PUNKTÓW ECTS	1
JĘZYK WYKŁADOWY	polski
PROWADZĄCY	mgr Joanna Balicka Bom, lek. med. Katarzyna Hałdus
OSOBA ODPOWIEDZIALNA	lek. med. Katarzyna Hałdus, dr Karolina Węglarz
LICZBA GODZIN:	
WYKŁADY:	10 godzin
ZP:	7 godzin
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 ćwiczeń ruchowych z wykorzystaniem tradycyjnego i nowoczesnego sprzętu i urządzeń wykorzystywanych w kinezyterapii.
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.W3	etiologię, patomechanizm, objawy i przebieg najczęstszych chorób w zakresie: kardiologii i kardiochirurgii, pulmonologii, chirurgii, ginekologii i położnictwa, geriatry, psychiatrii, intensywnej terapii, onkologii i medycyny paliatywnej, w stopniu umożliwiającym racjonalne stosowanie środków fizjoterapii;
D.W4	zasady diagnozowania oraz ogólne zasady i sposoby leczenia w najczęstszych chorobach w zakresie: kardiologii i kardiochirurgii, pulmonologii, chirurgii, ginekologii i położnictwa, geriatry, psychiatrii, intensywnej terapii, onkologii i medycyny paliatywnej, w stopniu umożliwiającym racjonalne stosowanie środków fizjoterapii;
D.W5	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.W7	zasady interpretacji wyników badań dodatkowych w diagnostyce chorób układu krążenia i w fizjoterapii kardiologicznej, w tym: badania elektrokardiograficznego (EKG) i ultrasonograficznego, prób czynnościowych EKG, klinicznej oceny stanu zdrowia pacjenta z chorobą kardiologiczną według różnych skal, w zakresie bezpiecznego stosowania metod fizjoterapii;
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

NAZWA PRZEDMIOTU	
	oraz w przypadku stabilnych i niestabilnych złamań kręgosłupa;
D.U12	przeprowadzić badanie neurologiczne dla potrzeb fizjoterapii i testy funkcjonalne przydatne w fizjoterapii neurologicznej, w tym ocenę napięcia mięśniowego, kliniczną ocenę spastyczności oraz ocenę na poziomie funkcji ciała i aktywności, w szczególności za pomocą skal klinicznych, a także zinterpretować ważniejsze badania dodatkowe (obrazowe i elektrofizjologiczne);
D.U13	planować, dobierać – w zależności od stanu klinicznego i funkcjonalnego pacjenta – i wykonywać zabiegi z zakresu fizjoterapii u osób z objawami uszkodzenia pnia mózgu, mózdzku i kresomózgowia, ze szczególnym uwzględnieniem udaru mózgu, parkinsonizmu, chorób demielinizacyjnych oraz zabiegi z zakresu fizjoterapii u osób po złamaniach kręgosłupa z porażeniami, a także prowadzić postępowanie ukierunkowane na łagodzenie zaburzeń troficznych i wydalniczych, pionizację i naukę chodzenia lub poruszania się na wózku osób po urazach kręgosłupa;
D.U15	układać pacjenta w łóżku oraz wykonywać kinezyterapię w łóżku u pacjentów z uszkodzeniem układu nerwowego, wykonywać pionizację i naukę chodzenia, a także prowadzić reedukację ruchową kończyny górnej u osób po udarach mózgu;
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;
WYMAGANIA WSTĘPNE	
	Znajomość podstawowych pojęć z zakresu anatomii, patologii ogólnej i fizjologii człowieka.
TREŚCI PROGRAMOWE	
<b>WYKŁAD 1 i 2:</b>	Etiologia, patomechanizm, objawy i przebieg najczęstszych chorób w zakresie intensywnej terapii, w stopniu umożliwiającym racjonalne stosowanie środków fizjoterapii.
<b>WYKŁAD 3, 4 i 5:</b>	Zasady diagnozowania oraz ogólne zasady i sposoby leczenia w najczęstszych chorobach w zakresie intensywnej terapii, w stopniu umożliwiającym racjonalne stosowanie środków fizjoterapii.

<b>NAZWA PRZEDMIOTU</b>	
<b>ZP 1, 2:</b>	Planowanie programów rehabilitacji pacjentów z różnymi dysfunkcjami narządu ruchu oraz chorobami wewnętrznymi w zależności od stanu klinicznego, funkcjonalnego i psychicznego (poznawczo-emocjonalnego) chorego, jego potrzeb oraz potrzeb opiekunów faktycznych
<b>ZP3, 4:</b>	Ćwiczenia praktyczne: dobieranie i modyfikowanie programów rehabilitacji pacjentów z różnymi dysfunkcjami narządu ruchu oraz chorobami wewnętrznymi w zależności od stanu klinicznego, funkcjonalnego i psychicznego (poznawczo-emocjonalnego) chorego, jego potrzeb oraz potrzeb opiekunów faktycznych
<b>METODY DYDAKTYCZNE</b>	
	Wykłady, prezentacje multimedialne, dyskusja, rozwiązywanie zadań
<b>NAKLAD PRACY STUDENTA:</b>	
<b>GODZINY KONTAKTOWE Z NAUCZYCIELEM AKADEMICKIM</b>	17 godz.
<b>GODZINY BEZ UDZIAŁU NAUCZYCIELA AKADEMICKIEGO</b>	Przygotowanie do zajęć - 3 godz. Przygotowanie raportu, prezentacji - 2 godz. Przygotowanie do zaliczenia.- 3 godz.
<b>SUMARYCZNA LICZBA GODZIN DLA PRZEDMIOTU</b>	25 godz.
<b>REGULAMIN ZAJĘĆ I WARUNKI ZALICZENIA</b>	
	<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 zaliczenia końcowego (test wielokrotnego wyboru).</p>

<b>NAZWA PRZEDMIOTU</b>	
	Test końcowy zawiera minimum 45 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.
<b>METODY OCENY POSTĘPU STUDENTÓW:</b>	
<b>W ZAKRESIE WIEDZY:</b>	Przygotowanie i zaprezentowanie prezentacji na wybrany temat
<b>W ZAKRESIE UMIEJĘTNOŚCI:</b>	Rozwiązywanie zadań, przygotowanie referatu, opracowanie planu terapii
<b>SPRAWDZIANY KSZTAŁTUJĄCE:</b>	Kolokwium
<b>SPRAWDZIANY PODSUMOWUJĄCE (I i II termin)</b>	Termin I: Test wielokrotnego wyboru - 45 pytań Termin II: Test wielokrotnego wyboru - 45 pytań lub ewentualnie egzamin ustny
<b>KRYTERIA EGZAMINU/ ZALICZENIA Z OCENĄ</b>	
<b>NA OCENĘ 3,0</b>	51% do 59% poprawnych odpowiedzi (23 - 26 punktów)
<b>NA OCENĘ 3,5</b>	60% do % 70% poprawnych odpowiedzi (27 - 31 punktów)
<b>NA OCENĘ 4,0</b>	71% do 80% poprawnych odpowiedzi (32 - 36 punktów)
<b>NA OCENĘ 4,5</b>	81% do 90% poprawnych odpowiedzi (37 - 40 punktów)
<b>NA OCENĘ 5,0</b>	91% do 100% poprawnych odpowiedzi (41 - 45 punktów)
<b>LITERATURA OBOWIĄZKOWA</b>	
1.	Kamiński B, Kübler A. (red.): Anestezjologia i intensywne terapie. Podręcznik dla studentów medycyny. PZWL, Warszawa 2002
2.	Z. Rybicki.: Intensywne terapie dorosłych wyd Makmed. Lublin 2010.
3.	Hurford W. (red.): Intensywne terapie. Medycyna praktyczna, Kraków 2003
<b>LITERATURA UZUPEŁNIAJĄCA</b>	
1.	Szreter T.(red.): Intensywne terapie. PZWL, Warszawa 2002

**NAZWA PRZEDMIOTU**

2.

Jurczyk W., Szulc R. (red.): Postępowanie okołooperacyjne. PZWL,  
Warszawa 2002