

## 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 chirurgii
LICZBA PUNKTÓW ECTS	2
JĘZYK WYKŁADOWY	polski
PROWADZĄCY	dr Mirosława Buczynowska prof. KAAFm dr hab. n. med. Dariusz Plicner
OSOBA ODPOWIEDZIALNA	prof. KAAFm dr hab. n. med. Dariusz Plicner, dr Mirosława Buczynowska, dr Karolina Węglarz
LICZBA GODZIN:	
WYKŁADY:	20godzin
ĆWICZENIA:	14godzin
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 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	
<b>C.W5:</b>	Student zna i rozumie zasady doboru środków, form i metod terapeutycznych w zależności od rodzaju dysfunkcji, stanu i wieku pacjenta;
<b>C.U1:</b>	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;
<b>C.U6:</b>	Student potrafi dobrać poszczególne ćwiczenia dla osób z różnymi zaburzeniami i możliwościami funkcjonalnymi oraz metodycznie uczyć ich wykonywania, stopniując natężenie trudności oraz wysiłku fizycznego;
<b>C.U17:</b>	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.
<b>D.W2</b>	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;
<b>D.W3</b>	etiologię, patomechanizm, objawy i przebieg najczęstszych chorób w zakresie: kardiologii i kardiologii, pulmonologii, chirurgii, ginekologii i położnictwa, geriatricy, psychiatry, intensywnej terapii, onkologii i medycyny paliatywnej, w stopniu umożliwiającym racjonalne stosowanie środków fizjoterapii;
<b>D.W4</b>	zasady diagnozowania oraz ogólne zasady i sposoby leczenia w najczęstszych chorobach w zakresie: kardiologii i kardiologii, pulmonologii, chirurgii, ginekologii i położnictwa, geriatricy, psychiatry, intensywnej terapii, onkologii i medycyny paliatywnej, w stopniu umożliwiającym racjonalne stosowanie środków fizjoterapii;
<b>D.W10</b>	zasady kwalifikacji do zabiegów operacyjnych oraz podstawowe zabiegi operacyjne, w tym amputacje z przyczyn naczyniowych, i zabiegi z zakresu chirurgii małoinwazyjnej;
<b>D.W13</b>	zagrożenia związane z hospitalizacją osób starszych;
<b>D.U1.</b>	przeprowadzić szczegółowe badanie dla potrzeb fizjoterapii i testy funkcjonalne układu ruchu oraz zapisać i zinterpretować jego wyniki;

NAZWA PRZEDMIOTU	
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;
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 oczyszczenie oskrzeli, instruować w zakresie profilaktyki wczesnych i późnych powikłań pooperacyjnych oraz udzielać zaleceń dotyczących pooperacyjnej fizjoterapii ambulatoryjnej;

<b>NAZWA PRZEDMIOTU</b>	
<b>D.U46</b>	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;
<b>WYMAGANIA WSTĘPNE</b>	
1.	Znajomość podstawowych pojęć z zakresu anatomii, patologii ogólnej i fizjologii człowieka.
<b>TREŚCI PROGRAMOWE</b>	
<b>WYKŁAD 1:</b>	Chirurgia - definicje, podział, klasyfikacja zabiegów chirurgicznych. Badanie podmiotowe i przedmiotowe osób z różnymi schorzeniami z zakresu chirurgii. (6 godz.)
<b>WYKŁAD 2 i 3:</b>	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.)
<b>WYKŁAD 4 i 5:</b>	Najczęstsze choroby w zakresie chirurgii m. in. obwodowe naczynia tętnicze i żyłne (miażdżycy 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.)
<b>ĆWICZENIE 1, 2:</b>	Ćwiczenia praktyczne: Postępowanie okołoperacyjne. Ocena czynników ryzyka rozwoju odleżyn. Klasyfikacja ciężkości i lokalizacji odleżyn. Leczenie zachowawcze i chirurgiczne oraz metody zapobiegania odleżynom. (4 godz.)
<b>ĆWICZENIE 3, 4, 5 i 6:</b>	Leczenie fizjoterapeutyczne w wybranych jednostkach chorobowych - ogólne zasady, metody i cele usprawniania leczniczego z uwzględnieniem postępowania przed i po zabiegu operacyjnym.(6 godz.)

<b>NAZWA PRZEDMIOTU</b>	
<b>ĆWICZENIE 7:</b>	Postępowanie fizjoterapeutyczne u pacjentów z czynnościowymi i organicznymi chorobami naczyń obwodowych oraz pacjentów po amputacji z przyczyn naczyniowych. (4 godz.)
<b>METODY DYDAKTYCZNE</b>	
	Wykłady, prezentacje multimedialne, dyskusja, rozwiązywanie zadań
<b>NAKLAD PRACY STUDENTA:</b>	
<b>GODZINY KONTAKTOWE Z NAUCZYCIELEM AKADEMICKIM</b>	34godz.
<b>GODZINY BEZ UDZIAŁU NAUCZYCIELA AKADEMICKIEGO</b>	Przygotowanie do zajęć - 6 godz. Przygotowanie raportu, prezentacji - 4 godz. Przygotowanie do zaliczenia.- 6godz.
<b>SUMARYCZNA LICZBA GODZIN DLA PRZEDMIOTU</b>	50godz.
<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 testu zaliczeniowego (test wielokrotnego wyboru).</p>
	<p>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.</p>

<b>NAZWA PRZEDMIOTU</b>	
<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 min. - 40 pytań Termin II: Test wielokrotnego wyboru min. - 40 pytań lub ewentualnie zaliczenie ustne
<b>KRYTERIA EGZAMINU/ ZALICZENIA Z OCENĄ</b>	
<b>NA OCENĘ 3,0</b>	51% do 59% poprawnych odpowiedzi
<b>NA OCENĘ 3,5</b>	60% do % 70% poprawnych odpowiedzi
<b>NA OCENĘ 4,0</b>	71% do 80% poprawnych odpowiedzi
<b>NA OCENĘ 4,5</b>	81% do 90% poprawnych odpowiedzi
<b>NA OCENĘ 5,0</b>	91% do 100% poprawnych odpowiedzi
<b>LITERATURA OBOWIĄZKOWA</b>	
	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
<b>LITERATURA UZUPEŁNIAJĄCA</b>	
	Karpel E., Jałowiecki P. (red.), Ogólne powikłania pooperacyjne, PZWL, Warszawa 2009.