



SYLABUS

DOTYCZY CYKLU KSZTAŁCENIA 2019-2024

(skrajne daty)

1.1. PODSTAWOWE INFORMACJE O PRZEDMIOCIE

Nazwa przedmiotu	Fizjoterapia i diagnostyka funkcjonalna w chirurgii
Kod przedmiotu*	
Nazwa jednostki prowadzącej kierunek	Kolegium Nauk Medycznych
Nazwa jednostki realizującej przedmiot	Instytut Nauk o Zdrowiu
Kierunek studiów	Fizjoterapia
Poziom kształcenia	Jednolite magisterskie
Profil	Ogólnoakademicki
Forma studiów	Stacjonarne
Rok i semestr studiów	IV rok, 7 semestr
Rodzaj przedmiotu	Fizjoterapia kliniczna
Język wykładowy	Polski
Koordinator	dr Justyna Leszczak
Imię i nazwisko osoby prowadzącej / osób prowadzących	

* - opcjonalnie, zgodnie z ustaleniami w Jednostce

1.2. Formy zajęć dydaktycznych, wymiar godzin i punktów ECTS

Semestr (nr)	Wykl.	Ćw.	Konw.	Lab.	Sem.	ZP	Prakt.	Inne (GN)	Liczba pkt ECTS
7	15	-	-	-	-	20	-	25	2

1.3. Sposób realizacji zajęć

X zajęcia w formie tradycyjnej

zajęcia realizowane z wykorzystaniem metod i technik kształcenia na odległość

1.4. Forma zaliczenia przedmiotu (z toku): (egzamin, zaliczenie z oceną, zaliczenie bez oceny)

2. WYMAGANIA WSTĘPNE

Znajomość treści programowych anatomii, fizjologii i patologii ogólnej człowieka oraz klinicznych podstaw chirurgii, metodyki nauczania ruchu, kinezyterapii, fizykoterapii, masażu.

3. CELE, EFEKTY UCZENIA SIĘ, TREŚCI PROGRAMOWE I STOSOWANE METODY DYDAKTYCZNE

3.1. Cele przedmiotu

C1	Zdobycie wiedzy z zakresu diagnozowania oraz ogólnych zasad leczenia najczęstszych chorób w zakresie chirurgii
C2	Zdobycie wiedzy na temat zasad postępowania z pacjentem nieprzytomnym, po urazie wielomiejscowym i wielonarządowym, z uszkodzeniem z kończyny górnej i kończyny dolnej

	leczonym operacyjnie
C3	Zdobycie umiejętności przeprowadzenia badania, w tym testów funkcjonalnych dla potrzeb fizjoterapii, zapis i interpretacja wyników
C4	Zdobycie umiejętności wdrażania wczesnego uruchamiania pacjenta w celu profilaktyki wczesnych i późnych powikłań pooperacyjnych oraz udzielania zaleceń odnośnie fizjoterapii ambulatoryjnej
C5	Zdobycie umiejętności podejmowania działań mających na celu poprawę jakości życia pacjentów po zabiegach chirurgicznych

3.2 Efekty uczenia się dla przedmiotu (wypełnia koordynator)

EK (efekt uczenia się)	Treść efektu uczenia się zdefiniowanego dla przedmiotu	Odniesienie do efektów kierunkowych
EK_01	Zna i rozumie zasady diagnozowania oraz ogólne zasady i sposoby leczenia w najczęstszych chorobach w zakresie chirurgii, w stopniu umożliwiającym racjonalne stosowanie środków fizjoterapii	D.W4.
EK_02	Zna i rozumie zasady postępowania z pacjentem: nieprzytomnym, po urazie wielomiejscowym i wielonarządowym, z uszkodzeniem z kończyny górnej i kończyny dolnej leczonym operacyjnie w zakresie bezpiecznego stosowania metod fizjoterapii	D.W5.
EK_03	Potrafi przeprowadzić szczegółowe badanie dla potrzeb fizjoterapii i testy funkcjonalne układu ruchu oraz zapisać i zinterpretować jego wyniki	D.U1.
EK_04	Potrafi 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.U38.
EK_05	Potrafi podejmować działania mające na celu poprawę jakości życia pacjenta po zabiegach operacyjnych	D.U48.

3.3 TREŚCI PROGRAMOWE

A. Problematyka wykładu

Treści merytoryczne
Podanie zasad, form i warunków zaliczenia przedmiotu. Przedstawienie tematyki wykładów oraz piśmiennictwa wymaganego do realizacji tematów.
Chirurgia klatki piersiowej- zasady diagnozowania, najczęstsze zabiegi operacyjne. Fizjoterapia przed i pooperacyjna.
Chirurgia jamy brzusznej- zasady diagnozowania, najczęstsze zabiegi operacyjne. Fizjoterapia przed i pooperacyjna.
Chirurgia w obrębie kończyny dolnej- zasady diagnozowania, najczęstsze zabiegi operacyjne. Amputacje kończyn dolnych z przyczyn naczyniowych. Fizjoterapia przed i pooperacyjna, zasady przygotowania kikuta do zaprotezowania, zwalczanie przykurczów.
Zasady postępowania z pacjentem po urazie wielonarządowym i wielomiejscowym, w tym z pacjentem nieprzytomnym, zapobieganie powikłaniom.

B. Problematyka zajęć praktycznych

Treści merytoryczne
Zapoznanie studentów treścią ćwiczeń, obowiązująca literatura i sposobem zaliczenia przedmiotu. Znaczenie i miejsce fizjoterapii w chirurgii. Cele i zadania fizjoterapeuty w klinice chirurgicznej. Postępowanie, czynniki ryzyka i powikłania (płucne, krążeniowe) w procedurach chirurgii klinicznej. Przygotowanie chorego do operacji i profilaktyka przedoperacyjna (miejsce zabiegów fizjoterapeutycznych).

Diagnostyka funkcjonalna pacjentów zakwalifikowanych do operacji w obrębie klatki piersiowej w okresie przedoperacyjnym i pooperacyjnym oraz pacjentów po urazach klatki piersiowej, zapis i interpretacja wyników, diagnostyka różnicowa. Fizjoterapia- wdrażanie szybkiego uruchamiania, pionizacja, wykonywanie zabiegów fizjoterapeutycznych rozprężających płuca i ułatwiających oczyszczanie oskrzeli. Podejmowanie działań mających na celu poprawę jakości życia pacjenta. Analiza najnowszych doniesień naukowych pod kątem doboru metod i narzędzi diagnostycznych i pomiarowych podczas planowania i realizacji badań naukowych.
Diagnostyka funkcjonalna pacjentów zakwalifikowanych do operacji w obrębie jamy brzusznej w okresie przedoperacyjnym i pooperacyjnym oraz pacjentów po urazach jamy brzusznej, zapis i interpretacja wyników, diagnostyka różnicowa. Fizjoterapia- wdrażanie szybkiego uruchamiania, pionizacja, wykonywanie zabiegów fizjoterapeutycznych mających na celu zapobieganie skutkom operacji i unieruchomienia. Podejmowanie działań mających na celu poprawę jakości życia pacjenta. Analiza najnowszych doniesień naukowych pod kątem doboru metod i narzędzi diagnostycznych i pomiarowych podczas planowania i realizacji badań naukowych.
Diagnostyka funkcjonalna pacjentów zakwalifikowanych do amputacji kończyny dolnej z powodów naczyniowych w okresie przedoperacyjnym i pooperacyjnym, zapis i interpretacja wyników, diagnostyka różnicowa. Fizjoterapia- wdrażanie szybkiego uruchamiania, pionizacja, nauka chodu u kulach, wykonywanie zabiegów fizjoterapeutycznych mających na celu zapobieganie skutkom operacji i unieruchomienia, tworzeniu się przykurczów kikutu, formowanie i hartowanie kikutu. Podejmowanie działań mających na celu poprawę jakości życia pacjenta. Analiza najnowszych doniesień naukowych pod kątem doboru metod i narzędzi diagnostycznych i pomiarowych podczas planowania i realizacji badań naukowych.
Fizjoterapia pacjentów po urazach wielomiejscowych i wielonarządowych, wykonywanie zabiegów fizjoterapeutycznych mających na celu zapobieganie skutkom operacji i unieruchomienia. Analiza najnowszych doniesień naukowych pod kątem doboru metod i narzędzi diagnostycznych i pomiarowych podczas planowania i realizacji badań naukowych.
Zasady i techniki mobilizacji blizn pooperacyjnych.
Zaliczenie przedmiotu.

3.4 METODY DYDAKTYCZNE

Wykład: informacyjno-problemowy z prezentacją multimedialną.

Zajęcia praktyczne: praca z pacjentem, praktyczny pokaz

Praca własna: praca z książką, przygotowanie do zajęć i przygotowanie do kolokwium i egzaminu

4 METODY I KRYTERIA OCENY

4.1 Sposoby weryfikacji efektów uczenia się

Symbol efektu	Metody oceny efektów uczenia się (np.: kolokwium, egzamin ustny, egzamin pisemny, projekt, sprawozdanie, obserwacja w trakcie zajęć)	Forma zajęć dydaktycznych (w, ćw, ...)
EK_01, EK_02	Egzamin testowy oraz pytania otwarte	W.
EK_03, EK_04, EK_05	Zaliczenie praktyczne	ZP.

4.2 Warunki zaliczenia przedmiotu (kryteria oceniania)

Wykład

Ocena wiedzy (EK_01, EK_02):

Egzamin testowy oraz pytania otwarte:

Kryteria oceny

5.0 – wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 93%-100%

4.5 – wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 85%-92%

4.0 – wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 77%-84%

3.5 – wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 69%-76%

3.0 – wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 60%-68%

2.0 – wykazuje znajomość treści kształcenia poniżej 60%

Zajęcia praktyczne

Ocena umiejętności (EK_03, EK_04, EK_05):

Zaliczenie praktyczne – praktyczna praca z pacjentem leczonym chirurgicznie

5.0 – student aktywnie uczestniczy w zajęciach, przeprowadza diagnostykę funkcjonalną i proponuje właściwe postępowanie fizjoterapeutyczne, prowadzi ćwiczenia

4.5 – student aktywnie uczestniczy w zajęciach, z niewielką pomocą prowadzącego, przeprowadza diagnostykę funkcjonalną i proponuje właściwe postępowanie fizjoterapeutyczne, prowadzi ćwiczenia

4.0 – student aktywnie uczestniczy w zajęciach, z niewielką pomocą prowadzącego przeprowadza diagnostykę funkcjonalną i proponuje właściwe postępowanie fizjoterapeutyczne, wymaga pomocy w prowadzeniu ćwiczeń

3.5 – student uczestniczy w zajęciach, przeprowadza diagnostykę funkcjonalną proponuje postępowanie fizjoterapeutyczne oraz formułuje wnioski wymagające korekty ze strony prowadzącego, prowadzi ćwiczenia

3.0 – student uczestniczy w zajęciach, przeprowadza diagnostykę funkcjonalną i proponuje postępowanie fizjoterapeutyczne oraz formułuje wnioski wymagające korekty ze strony prowadzącego, wymaga licznych poprawek i wskazówek nauczyciela podczas prowadzenia ćwiczeń

2.0 – student biernie uczestniczy w zajęciach, proponowana diagnostyka funkcjonalna i postępowanie fizjoterapeutyczne oraz formułowane wnioski są niepoprawne merytorycznie, większość wymaga korekty ze strony prowadzącego, pomimo licznych uwag nauczyciela popełnia rażące błędy w doborze ćwiczeń i metodyce prowadzenia zajęć.

Ocenę pozytywną z przedmiotu można otrzymać wyłącznie pod warunkiem uzyskania pozytywnej oceny za każdy z ustanowionych efektów uczenia się.

Ocenę końcową z przedmiotu stanowi średnia arytmetyczna z ocen cząstkowych.

Istnieje możliwość zmiany formy zajęć oraz zaliczeń: kontaktowa / zdalna / hybrydowa zależnie od bieżącej sytuacji epidemicznej i po uzyskaniu zgody kierownika kierunku.

5. Całkowity nakład pracy studenta potrzebny do osiągnięcia założonych efektów w godzinach oraz punktach ECTS

Forma aktywności	Średnia liczba godzin na zrealizowanie aktywności
Godziny kontaktowe wynikające z harmonogramu studiów	35
Inne z udziałem nauczyciela akademickiego (udział w konsultacjach, zaliczeniu itp.)	3
Godziny niekontaktowe – praca własna studenta (przygotowanie do zajęć, zaliczenia, napisanie raportu itp.)	22
SUMA GODZIN	60
SUMARYCZNA LICZBA PUNKTÓW ECTS	2

6. PRAKTYKI ZAWODOWE W RAMACH PRZEDMIOTU

wymiar godzinowy	-
zasady i formy odbywania praktyk	-

7. LITERATURA

Literatura podstawowa:

1. Wozniewski M., Kołodziej J., Rehabilitacja w chirurgii. PZWL, Warszawa 2006

2. Noszczyk W., Chirurgia t. 1-2. PZWL, Warszawa 2015
3. Andziak, Piotr, Woźniewski Marek. Fizjoterapia w chirurgii. PZWL, Warszawa 2012.

Literatura uzupełniająca:

1. Krajewska – Kułak E, Rolka H, Jankowiak B.: Standardy i procedury pielęgnowania chorych w stanach zagrożenia życia. PZWL, Warszawa 2009
2. Fibak J., Chirurgia – podręcznik dla studentów, PZWL, Warszawa 2014, wyd 3.
3. Rehabilitacja Medyczna Pod red. Andrzeja Kwolka. Wydawnictwo: URBAN & PARTNER 2012r.

Akceptacja Kierownika Jednostki lub osoby upoważnionej