



SYLABUS

DOTYCZY CYKLU KSZTAŁCENIA 2020-2025

(skrajne daty)

1.1. PODSTAWOWE INFORMACJE O PRZEDMIOCIE

Nazwa przedmiotu	Kliniczne podstawy fizjoterapii 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 studia magisterskie
Profil	Ogólnoakademicki
Forma studiów	Stacjonarne
Rok i semestr studiów	II rok, 3 semestr
Rodzaj przedmiotu	Fizjoterapia kliniczna
Język wykładowy	Polski
Koordinator	Lek. med. Alina Kos
Imię i nazwisko osoby prowadzącej / osób prowadzących	Lek med. Alina Kos-wykład

* - *opcjonalnie, zgodnie z ustaleniami w Jednostce*

1.2. Formy zajęć dydaktycznych, wymiar godzin i punktów ECTS

Semestr (nr)	Wykł.	Ćw.	Konw.	Lab.	Sem.	ZP	Prakt.	Inne (GN)	Liczba pkt ECTS
1	15	-	-	-	-	-	-	10	1

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

Podstawowe wiadomości z zakresu anatomii i fizjologii człowieka.

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

3.1. Cele przedmiotu

C1	Zapoznanie studenta z szeroko rozumianą wiedzą na temat chorób w zakresie chirurgii.
C2	Przyswojenie umiejętności opisu objawów i interpretacji jednostek chorobowych istotnych w dziedzinie chirurgii i zaplanowanie skutecznej rehabilitacji ruchowej i fizjoterapii pacjentów 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 etiologię, patomechanizm, objawy i przebieg najczęstszych chorób w zakresie chirurgii w stopniu umożliwiającym racjonalne stosowanie środków fizjoterapii	D.W3.
EK_02	Zna zasady diagnozowania oraz ogólne zasady i sposoby leczenia w najczęstszych chorobach w zakresie chirurgii w stopniu umożliwiającym racjonalne stosowanie środków fizjoterapii	D.W4.
EK_03	Zna i rozumie zasady kwalifikacji do zabiegów operacyjnych oraz podstawowe zabiegi operacyjne, w tym amputacje z przyczyn naczyniowych, i zabiegi z zakresu chirurgii małoinwazyjnej	D.W10.
EK_04	Potrafi wyciągać wnioski z badań naukowych i własnych obserwacji	D.U50.

3.3 TREŚCI PROGRAMOWE

A. Problematyka wykładu

Treści merytoryczne
Zapoznanie z tematyką wykładów w semestrze, wymaganiami, zasadami zaliczenia, literaturą. Charakterystyka leczenia chirurgicznego. Znaczenie rehabilitacji w chirurgii.
Cele i zadania rehabilitacji w chirurgii. Rehabilitacja w okresie przedoperacyjnym, pooperacyjnym. Powikłania pooperacyjne. Analiza badań naukowych i własnych obserwacji, studium przypadku.
Zaburzenia czynności układu oddechowego po leczeniu chirurgicznym- zapoznanie z etiologią, patomechanizmem, objawami, przebiegiem, diagnostyką i metodami leczenia w stopniu umożliwiającym racjonalne stosowanie fizjoterapii. Analiza badań naukowych i własnych obserwacji, studium przypadku.
Chirurgia klatki piersiowej. Wybrane zagadnienia z torakochirurgii – zapoznanie z etiologią, patomechanizmem, objawami, przebiegiem oraz diagnostyką chorób w obrębie klatki piersiowej, które wymagają interwencji chirurgicznej oraz ogólnymi zasadami leczenia w stopniu umożliwiającym racjonalne stosowanie fizjoterapii. Zasady kwalifikacji do zabiegu, w tym małoinwazyjnych. Podstawowe zabiegi operacyjne. Analiza badań naukowych i własnych obserwacji, studium przypadku.
Chirurgia jamy brzusznej- zapoznanie etiologią, patomechanizmem, z objawami, przebiegiem oraz diagnostyką chorób w obrębie jamy brzusznej, które wymagają interwencji chirurgicznej oraz ogólnymi zasadami leczenia w stopniu umożliwiającym racjonalne stosowanie fizjoterapii. Zasady kwalifikacji do zabiegu, w tym małoinwazyjnych. Podstawowe zabiegi operacyjne. Analiza badań naukowych i własnych obserwacji, studium przypadku.
Chirurgia onkologiczna – zapoznanie z etiologią, patomechanizmem, objawami, przebiegiem oraz diagnostyką chorób onkologicznych, które wymagają interwencji chirurgicznej oraz ogólnymi zasadami leczenia w stopniu umożliwiającym racjonalne stosowanie fizjoterapii. Zasady kwalifikacji do zabiegu, w tym małoinwazyjnych. Podstawowe zabiegi operacyjne. Analiza badań naukowych i własnych obserwacji, studium przypadku.
Choroby naczyń, amputacje- zapoznanie z etiologią, patomechanizmem, z objawami, przebiegiem oraz diagnostyką chorób naczyń, które wymagają interwencji chirurgicznej oraz ogólnymi zasadami leczenia w stopniu umożliwiającym racjonalne stosowanie fizjoterapii. Zasady kwalifikacji do amputacji i zabiegów małoinwazyjnych. Podstawowe zabiegi operacyjne.

Analiza badań naukowych i własnych obserwacji, studium przypadku.
Kolokwium zaliczeniowe.

3.4 METODY DYDAKTYCZNE

Wykład: wykład konwersatoryjny, prezentacja multimedialna

Praca własna studenta: studiowanie literatury, przygotowanie pracy zaliczeniowej.

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, EK_03	Kolokwium pisemne z pytaniami zamkniętymi jednokrotnego wyboru	W.
EK_04	Pisemna praca z analizą bazy artykułów na temat wskazany przez prowadzącego.	W.

4.2 Warunki zaliczenia przedmiotu (kryteria oceniania)

Wykłady:

Ocena wiedzy (EK_01, EK_02, EK_03):

Kolokwium pisemne z pytaniami zamkniętymi jednokrotnego wyboru oceniające poszczególne efekty uczenia się:

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%

Ocena umiejętności (EK_04):

Pisemna praca z analizą bazy artykułów na temat wskazany przez prowadzącego.

5.0 – student przygotował obszerną bazę artykułów na zadany temat (minimum 5 artykułów) oraz na podstawie zgromadzonego piśmiennictwa w wyczerpujący i logiczny sposób przeanalizował piśmiennictwo na zlecony temat.

4,5 – student przygotował obszerną bazę artykułów na zadany temat (minimum 4 artykułów,) pominął mniej istotne kwestie podczas analizy piśmiennictwa na zlecony temat.

4.0 – student przygotował bazę artykułów (minimum 3 artykuły), pominął mniej istotne kwestie w analizie piśmiennictwa na zlecony temat.

3.5 – student przygotował nieliczną bazę artykułów (minimum 2 artykuły), pominął mniej istotne kwestie w analizie piśmiennictwa na zlecony temat.

3.0 – student przygotował nieliczną bazę artykułów (minimum 1 artykuły), pominął istotne kwestie w analizie piśmiennictwa na zlecony temat.

2.0 – student przygotował nieliczną bazę artykułów jednak nie przygotował analizy piśmiennictwa na zlecony temat.

Ocenę pozytywną z przedmiotu można otrzymać

wyłącznie pod warunkiem uzyskania pozytywnej oceny
za każdy z ustanowionych efektów kształcenia.
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	15
Inne z udziałem nauczyciela akademickiego (udział w konsultacjach, egzaminie)	2
Godziny niekontaktowe – praca własna studenta (przygotowanie do zajęć, egzaminu, napisanie referatu itp.)	8
SUMA GODZIN	25
SUMARYCZNA LICZBA PUNKTÓW ECTS	1

1. PRAKTYKI ZAWODOWE W RAMACH PRZEDMIOTU

wymiar godzinowy	-
zasady i formy odbywania praktyk	-

2. LITERATURA

Literatura podstawowa: <ol style="list-style-type: none">Noszczyk W., Chirurgia t. 1-2. PZWL, Warszawa 2005Wozniowski Marek. Fizjoterapia w chirurgii. PZWL, Warszawa 2012
Literatura uzupełniająca: <ol style="list-style-type: none">Fibak J., Chirurgia- podręcznik dla studentów. PZWL Warszawa 2014, wyd.3Hanekom SD, Louw Q, Coetzee A. The way in which a physiotherapy service is structured can improve patient outcome from a surgical intensive care: a controlled clinical trial. Crit Care. 2012;16(6):R230. Published 2012 Dec 11. doi:10.1186/cc11894

Akceptacja Kierownika Jednostki lub osoby upoważnionej