

SYLABUS PRZEDMIOTU

Fizjoterapia w neurologii i neurochirurgii

Liczba punktów ECTS: 5

Kod Przedmiotu: D2.04

Kategoria przedmiotu/modułu: Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach układu ruchu

Kierunek studiów:	Fizjoterapia
Forma studiów:	Stacjonarne
Poziom studiów:	Jednolite studia magisterskie
Profil studiów	Praktyczny
Jednostka prowadząca:	Wydział Nauk o Zdrowiu
Język wykładowy:	Polski
Koordinator przedmiotu:	

1. Sumaryczna liczba godzin

Forma kształcenia		łącznie liczba godzin
Bezpośredni kontakt z nauczycielem akademickim	Wykład	30
	Laboratoria	-
	Ćwiczenia	60
	Seminaria	-
	Konsultacje	-
Godziny studenta		45
SUMA GODZIN		135

2. Formy zaliczenia przedmiotu

Forma zajęć	Liczba godzin	Semestr	Rok studiów	Forma zaliczenia przedmiotu (E, Z/O, Z)
Wykład	30	V, VI	III	Z, E
Seminaria	-	-	-	-
Ćwiczenia	60	V, VI	III	Z/O, Z

3. Cel przedmiotu

- C1.** Uzyskanie podstawowej wiedzy w zakresie zespołów neurologicznych .
- C2.** Kształcenie umiejętności oceny neurologicznej dla potrzeb fizjoterapii i interpretacji podstawowych testów neurologicznych oraz ocen w zakresie narządu ruchu.
- C3.** Kształcenie umiejętności praktycznych wyboru i zastosowania podstawowych zabiegów kinezyterapeutycznych i fizykoterapeutycznych u osób z uszkodzeniami układu nerwowego zgodnie z rodzajem patologii oraz okresem chorobowym.

4. Wymagania wstępne w zakresie wiedzy, umiejętności i postaw

1. Umiejętność samodzielnej pracy
2. Umiejętność pracy zespołowej
3. Konieczność znajomości podstaw kinezyterapii, anatomii człowieka oraz fizjologii

5. Oczekiwane efekty uczenia się

Nr efektu	Szczegółowe efekty uczenia się (wg. STANDARDU KSZTAŁCENIA PRZYGOTOWUJĄCEGO DO WYKONYWANIA ZAWODU FIZJOTERAPEUTY Dz. U. 2019 poz. 1573)	Metody weryfikacji efektów uczenia się (egzamin, kolokwium, prezentacja, praca samokształceniowa, dyskusja, dziennik, obserwacja pracy studenta, analiza przypadku,)			
		Praca samokształceni owa	Zaliczenie	Obserwacja pracy studenta	Egzamin
Wiedza W zakresie wiedzy absolwent zna i rozumie:					
D.W1.	etiologię, patomechanizm, objawy i przebieg dysfunkcji narządu ruchu w zakresie neurologii i neurochirurgii w stopniu umożliwiającym racjonalne stosowanie środków fizjoterapii	+	+		+
D.W2.	zasady diagnozowania oraz ogólne zasady i sposoby leczenia najczęstszych dysfunkcji narządu ruchu w zakresie neurologii, neurochirurgii 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.W6.	ogólne zasady podmiotowego i przedmiotowego badania kardiologicznego, neurologicznego, ortopedycznego i geriatrycznego;	+	+		+
D.W15.	zasady postępowania z pacjentem: nieprzytomnym, w okresie ostrej niewydolności krążenia, w okresie ostrej niewydolności oddechowej, we wstrząsie, ze zdiagnozowaną sepsą, wentylowanym mechanicznie, po urazie czaszkowo - mózgowym oraz po urazie mnogim ciała	+	+		+
Umiejętności W zakresie umiejętności absolwent potrafi					
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.U14.	planować, dobierać – w zależności od stanu klinicznego i funkcjonalnego pacjenta – i wykonywać zabiegi z zakresu fizjoterapii u osób po uszkodzeniach nerwów obwodowych, w polineuropatiach, w chorobach o podłożu nerwowo-mięśniowym, w chorobach pierwotnie mięśniowych oraz w różnych zespołach bólowych		+	+	
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.U16.	instruować pacjentów z chorobami neurologicznymi w zakresie wykonywania ćwiczeń w domu, sposobu posługiwania się wyrobami medycznymi oraz wykorzystywania przedmiotów użytku codziennego w celach terapeutycznych		+	+	

6. Kryteria oceny efektów uczenia się

na ocenę 2.0	na ocenę 3.0	na ocenę 3.5	na ocenę 4.0	na ocenę 4.5	na ocenę 5
Student nie opanował zakładanych efektów uczenia się	Student opanował zakładane efekty uczenia się w zakresie 55-64%	Student opanował zakładane efekty uczenia się w zakresie 65-74%	Student opanował zakładane efekty uczenia się w zakresie 75-84%	Student opanował zakładane efekty uczenia się w zakresie 85-94%	Student opanował zakładane efekty uczenia się w zakresie 95-100%

7. Treści programowe

L.p.	Tematyka
1.	Charakterystyka funkcji układu nerwowego. Charakterystyka typowych zespołów uszkodzeń układu nerwowego.
2.	Zasady i cele fizjoterapii neurologicznej. Podstawy metod neurofizjologicznych i specjalistycznych wykorzystywanych w fizjoterapii neurologicznej.

3.	Specyfika fizjoterapii w okresie ostrym, podostrym i przewlekłym w schorzeniach układu nerwowego.
4.	Zasady i postępowanie fizjoterapeutyczne u osób po ogniskowym uszkodzeniu mózgu i udarze mózgu.
5.	Zasady i postępowanie fizjoterapeutyczne u osób w rozlanych uszkodzeniach mózgu i w śpiączce.
6.	Zasady i postępowanie fizjoterapeutyczne u osób ze stwardnieniem rozsianym i stwardnieniem zanikowym bocznym.
7.	Zasady i postępowanie fizjoterapeutyczne u osób po uszkodzeniach rdzenia kręgowego.
8.	Zasady i postępowanie fizjoterapeutyczne u osób po uszkodzeniach rdzenia kręgowego.
9.	Zasady i postępowanie fizjoterapeutyczne u osób z uszkodzeniem nerwów obwodowych i z polineuropatią.
10.	Zaliczenie przedmiotu.

8. Narzędzia dydaktyczne

(prezentacja multimedialna, programy komputerowe, filmy, plansze, sprzęt specjalistyczny, narzędzia, odczynniki)

Prezentacje multimedialne, analiza studium przypadku z pracą w podgrupach, pokaz terapii, stoły rehabilitacyjne, maty terapeutyczne, wózki rehabilitacyjne, kule, wałki, kliny, poduszki, koce

9. Literatura podstawowa i uzupełniająca

Literatura podstawowa:

1. Neurologia Merritta. . Tomy: 1,2,3 oprac. L.P. Rowland, T.A. Pedley, wyd. III polskie, red. H.H. Kwieciński, A.M. Edra. Urban&Partner
2. Podstawy kliniczne neurologii. Mazur R., Kozubski W., Prusiński A. PZWL
3. Badanie neurologiczne - to proste! Geraint Fuller, PZWL
4. Rehabilitacja po udarze mózgu. Laidler P. PZWL
5. Spastyczność – od patologii do leczenia. Sławek J., Gdańsk, 2007
6. Rehabilitacja Medyczna. tom I. II. pod red A. Kwolka, U&P Wrocław
7. Fizjoterapia w rehabilitacji neurologicznej. Sheila Lennon, Maria Stokes. Red. Kwolek A. Elsevier 2009
8. Rehabilitacja w chorobie Parkinsona. Fries Wolfgang, Liebenstund Ingeborg, Kraków 2002
9. Uwarunkowania rozwoju ruchowego i jego zaburzenia w mózgowym porażeniu dziecięcym. Borkowska M. Warszawa 2001, Wydawnictwo Zaufek

Literatura uzupełniająca:

1. Usprawnianie po udarze mózgu. Poradnik dla terapeutów i pracowników podstawowej opieki zdrowotnej. Przekład Cieślak-Kotfel A. ELIPSA-JAIM s.c. Kraków 2005
2. Schorzenia i urazy kręgosłupa. Kiwerski J., PZWL
3. Usprawnianie po urazie rdzenia kręgowego: Nauczanie techniki jazdy wózkiem inwalidzkim. Przewodnik dla terapeutów
4. T. Tasiemski, Elamed 2013

Sylabus obowiązuje dla naboru od: 1 października 2022