

## SYLABUS PRZEDMIOTU

### Fizjoterapia w chirurgii

Liczba punktów ECTS: 2

Kod Przedmiotu: D3.03

Kategoria przedmiotu/modułu: Fizjoterapia w chorobach wewnętrznych

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

#### 1. Sumaryczna liczba godzin

Forma kształcenia		Łączna liczba godzin
Bezpośredni kontakt z nauczycielem akademickim	Wykład	10
	Laboratoria	-
	Ćwiczenia	20
	Seminaria	-
	Konsultacje	-
Godziny studenta		20
<b>SUMA GODZIN</b>		<b>50</b>

#### 2. Formy zaliczenia przedmiotu

Forma zajęć	Liczba godzin	Semestr	Rok studiów	Forma zaliczenia przedmiotu (E, Z/O, Z)
Wykład	10	V	III	Z
Seminaria	-	-	-	-
Ćwiczenia	20	V	III	Z/O

#### 3. Cel przedmiotu

- C1. Zapoznanie z celami i zadaniami fizjoterapii w chirurgii.
- C2. Zdobyć wiedzę dotyczącą planowania i przeprowadzenia zabiegów fizjoterapeutycznych w chirurgii
- C3. Przedstawienie zadań fizjoterapeuty na oddziale operacyjnym.
- C4. Zdobyć wiedzę dotyczącą metod fizjoterapii na oddziale chirurgicznym ich prawidłowego stosowania oraz wskazań i przeciwwskazań do stosowania zabiegów.
- C5. Zdobyć wiedzę dotyczącą postępowania z osobą nieprzytomną.
- C6. Zdobyć wiedzę dotyczącą postępowania z dzieckiem i osobą starszą.
- C7. Zdobyć umiejętności doboru oraz interpretacji badań i testów niezbędnych do usprawniania pacjentów

na oddziale chirurgicznym i ginekologicznym.

#### 4. Wymagania wstępne w zakresie wiedzy, umiejętności i postaw

1. Zaliczenie przedmiotu: Kliniczne podstawy fizjoterapii w chirurgii

#### 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
<b>Wiedza</b>					
<b>W zakresie wiedzy absolwent zna i rozumie:</b>					
D.W4.	zasady diagnozowania oraz ogólne zasady i sposoby leczenia w najczęstszych chorobach w zakresie chirurgii 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.W10.	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.W12.	fizjologię procesu starzenia się oraz zasady opieki i fizjoterapii geriatrycznej	+	+		
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	+	+		
<b>Umiejętności</b>					
<b>W zakresie umiejętności absolwent potrafi</b>					
D.U1.	przeprowadzić szczegółowe badanie dla potrzeb fizjoterapii i testy funkcjonalne układu ruchu oraz		+	+	

	zapisać i zinterpretować jego wyniki				
<b>D.U2.</b>	przeprowadzić analizę biomechaniczną z zakresu prostych i złożonych ruchów człowieka w warunkach prawidłowych i w dysfunkcjach układu ruchu		+	+	
<b>D.U4.</b>	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		+	+	
<b>D.U5.</b>	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 postępowania się protezą		+	+	
<b>D.U6.</b>	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		+	+	
<b>D.U7.</b>	instruować pacjentów lub ich opiekunów w zakresie wykonywania ćwiczeń i treningu medycznego w domu, sposobu postępowania się wyrobami medycznymi oraz wykorzystywania przedmiotów użytku codziennego w celach terapeutycznych		+	+	
<b>D.U25.</b>	planować, dobierać – w zależności od stanu klinicznego i funkcjonalnego pacjenta – i prowadzić postępowanie przed- i pooperacyjne u dzieci leczonych operacyjnie		+	+	
<b>D.U28.</b>	przeprowadzić podstawowe pomiary i próby czynnościowe, z zachowaniem zasad bezpieczeństwa, w tym pomiar tętna, pomiar ciśnienia tętniczego, test marszowy, test wstań i idź ( <i>get up and go</i> ), próbę czynnościową na bieżni ruchomej według protokołu Bruce'a oraz według zmodyfikowanego protokołu Naughtona oraz próbę wysiłkową na cykloergometrze		+	+	
<b>D.U29.</b>	planować, dobierać – w zależności od stanu klinicznego i funkcjonalnego pacjenta – i wykonywać zabiegi z zakresu fizjoterapii u pacjentów z niewydolnością serca,		+	+	

	nadciśnieniem, chorobą niedokrwienną serca, po zawale serca, zaburzeniami rytmu serca i nabytymi wadami serca				
<b>D.U30.</b>	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		+	+	
<b>D.U31.</b>	instruować pacjenta w zakresie wykonywania ćwiczeń oddechowych i technik relaksacyjnych w fizjoterapii kardiologicznej		+	+	
<b>D.U32.</b>	instruować pacjenta z chorobami układu krążenia w zakresie wykonywania ćwiczeń ruchowych w domu oraz aktywności fizycznej, jako prewencji wtórnej		+	+	
<b>D.U35.</b>	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		+	+	
<b>D.U36.</b>	instruować pacjenta z chorobą układu oddechowego w zakresie wykonywania ćwiczeń w domu oraz stosowania środków prewencji wtórnej		+	+	
<b>D.U37.</b>	planować, dobierać – w zależności od stanu klinicznego i funkcjonalnego pacjenta – i wykonywać		+	+	
<b>D.U38.</b>	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>D.U39.</b>	stosować Międzynarodową Klasyfikację Funkcjonowania, Niepełnosprawności i Zdrowia ( <i>International Classification of Functioning, Disability and Health, ICF</i> )		+	+	
<b>D.U42.</b>	wykonywać zabiegi fizjoterapeutyczne u osób z nietrzymaniem moczu oraz instruować je w zakresie wykonywania ćwiczeń w domu		+	+	
<b>D.U43.</b>	planować i dobierać ćwiczenia krążeniowo-oddechowe dla dzieci i młodzieży – w zależności od stanu klinicznego i funkcjonalnego pacjenta – oraz instruować opiekunów dzieci i młodzież w zakresie wykonywania tych ćwiczeń		+	+	

<b>D.U47.</b>	stosować zasady prawidłowej komunikacji z pacjentem oraz komunikować się z innymi członkami zespołu terapeutycznego		+	+	
<b>D.U48.</b>	podejmować działania mające na celu poprawę jakości życia pacjenta, w tym pacjenta w okresie terminalnym, z zastosowaniem sprzętu rehabilitacyjnego		+	+	
<b>D.U49.</b>	planować, dobierać i modyfikować programy 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		+	+	

### 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.	Cele i zadania fizjoterapii klinicznej w chirurgii. Następstwa leczenia chirurgicznego.
2.	Rany: postacie ran, gojenie się ran, mobilizacja blizny pooperacyjnej. Tkankowa reakcja pourazowa.
3.	Fizjoterapia w zapobieganiu bólowi w chirurgii. Pojęcie bólu, drogie przewodzenia bólu, metody łagodzenia bólu. Bóle fantomowe.
4.	Zakażenia w chirurgii. Zakażenia szpitalne. Zakażenia około operacyjne. Czynniki ryzyka i zapobieganie.
5.	Metody fizjoterapii w chirurgii.
6.	Fizjoterapia w zaburzeniach czynności układu oddechowego i naczyniowego po leczeniu chirurgicznym.
7.	Fizjoterapia po operacjach w obrębia jamy brzusznej.
8.	Fizjoterapia w angiochirurgii, kardiochirurgii, torakochirurgii.
9.	Fizjoterapia po zabiegach chirurgii urazowej i ortopedycznej.
10.	Fizjoterapia po zabiegach operacyjnych narządu rodnego. Fizjoterapia po cesarskim cięciu. Nietrzymanie moczu. Stany zapalne w ginekologii. Onkologia ginekologiczna. Fizjoterapia po zabiegach chirurgicznych męskich narządów płciowych.

11.	Przeciwwskazania do zabiegów fizjoterapeutycznych.
12.	Zaliczenie przedmiotu.
<b>8. Narzędzia dydaktyczne</b> (prezentacja multimedialna, programy komputerowe, filmy, plansze, sprzęt specjalistyczny, narzędzia, odczynniki)	
Rzutnik multimedialny, plansze edukacyjne, kliny	
<b>9. Literatura podstawowa i uzupełniająca</b>	
<b>Literatura podstawowa:</b>	
1. Czopik R. (2001) <i>Fizjoterapia w wybranych chorobach tkanek miękkich narządu ruchu</i> . Wydawnictwo EMILIA Kraków	
2. Mackiewicz Z. (1999) <i>Wybrane zagadnienia z chirurgii</i> . Fundacja Pol. Przegł. Chir.	
3. Zagrobelny Z. (1992) <i>Zarys traumatologii</i> . AWF Wrocław	
4. Woźniewski M., Kołodziej J. <i>Rehabilitacja w chirurgii</i> . PZWL Warszawa 2006	
5. Zembaty A. (2000) <i>Fizjoterapia</i> . PZWL Warszawa	
6. Wołyńska – Ślężyńska A. (2000) <i>Zmiany wydolności fizycznej osób po zabiegach kardiochirurgicznych pod wpływem ćwiczeń ruchowych</i> . AWF Wrocław	
7. Rosławski A., Woźniewski M. (1997) <i>Fizjoterapia oddechowa</i> AWF Wrocław	
8. Rosławski A., Halawa B., Woźniewski M. (1991) <i>Rehabilitacja lecznicza w chorobach wewnętrznych</i> . AM Wrocław	
9. Rosławski A., Halawa B., Dąbrowska G. (1986) <i>Rehabilitacja w chorobach układu krążenia</i> . AWF Wrocław	
10. Rosławski A. (1981) <i>Podstawy rehabilitacji ruchowej</i> . Sport i Turystyka Warszawa	

**Sylabus obowiązuje dla naboru od: 1 października 2022**