

SYLABUS PRZEDMIOTU

Planowanie fizjoterapii w chorobach wewnętrznych

Liczba punktów ECTS: 6

Kod Przedmiotu: D4.05

Kategoria przedmiotu/modułu: Diagnostyka funkcjonalna i planowanie fizjoterapii

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		Łączna liczba godzin
Bezpośredni kontakt z nauczycielem akademickim	Wykład	35
	Laboratoria	-
	Ćwiczenia	75
	Seminaria	-
	Konsultacje	-
Godziny studenta		55
SUMA GODZIN		165

2. Formy zaliczenia przedmiotu

Forma zajęć	Liczba godzin	Semestr	Rok studiów	Forma zaliczenia przedmiotu (E, Z/O, Z)
Wykład	35	VII, VIII, IX	IV, V	Z
Seminaria	-	-	-	-
Ćwiczenia	75	VII, VIII, IX	IV, V	Z/O

3. Cel przedmiotu

C1. Zdobyć wiedzy i umiejętności w zakresie diagnostyki funkcjonalnej w fizjoterapii w kardiologii, angiologii, pulmonologii, geriatrici, onkologii, chirurgii.
C2. Zdobyć umiejętności kontroli i weryfikacji stanu funkcjonalnego pacjenta w procesie usprawniania w chorobach wewnętrznych.

4. Wymagania wstępne w zakresie wiedzy, umiejętności i postaw

1. Znajomość zagadnień i wcześniejsze zaliczenie przedmiotów: anatomia prawidłowa człowieka, fizjologia, patologia ogólna

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 samokształceniowa	Zaliczenie	Obserwacja pracy studenta	Egzamin
Wiedza W zakresie wiedzy absolwent zna i rozumie:					
D.W3.	etiologię, patomechanizm, objawy i przebieg najważniejszych schorzeń w zakresie: kardiologii i kardiochirurgii, pulmonologii, chirurgii, ginekologii i położnictwa, geriatry, psychiatrii, intensywnej terapii, onkologii i medycyny paliatywnej, w stopniu umożliwiającym racjonalne stosowanie środków fizjoterapii	+	+		
D.W4.	zasady diagnozowania oraz ogólne zasady i sposoby leczenia w najważniejszych jednostkach chorobowych w zakresie: kardiologii i kardiochirurgii, pulmonologii, chirurgii, ginekologii i położnictwa, geriatry, psychiatrii, intensywnej terapii, onkologii i medycyny paliatywnej, w stopniu umożliwiającym racjonalne stosowanie środków fizjoterapii	+	+		
D.W12.	fizjologię procesu starzenia się oraz zasady opieki i fizjoterapii geriatrycznej	+	+		
D.W13.	zagrożenia związane z hospitalizacją osób starszych	+	+		
D.W14.	specyfikę postępowania z pacjentem z chorobą psychiczną i zasady właściwego podejścia do niego	+	+		
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	+	+		
D.W16.	założenia i zasady Międzynarodowej Klasyfikacji Funkcjonowania, Niepełnosprawności i Zdrowia (<i>International Classification of Functioning Disability and Health, ICF</i>)	+	+		
Umiejętności W zakresie umiejętności absolwent potrafi					
D.U29.	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				
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.U31.	instruować pacjenta w zakresie wykonywania ćwiczeń oddechowych i technik relaksacyjnych w fizjoterapii kardiologicznej		+	+	
D.U32.	instruować pacjenta ze schorzeniem układu krążenia w zakresie wykonywania ćwiczeń ruchowych w domu oraz aktywności fizycznej, jako prewencji wtórnej		+	+	
D.U34.	planować, dobierać – w zależności od stanu klinicznego i funkcjonalnego pacjenta – i wykonywać ćwiczenia w różnych schorzeniach układu oddechowego (ostrych i przewlekłych), w schorzeniach z przewagą zaburzeń restrykcyjnych oraz w schorzeniach z przewagą zaburzeń obturacyjnych		+	+	
D.U35.	wykonywać zabiegi z zakresu fizjoterapii oddechowej w różnych schorzeniach pulmonologicznych, stanach po urazie klatki piersiowej, stanach po zabiegach operacyjnych na klatce piersiowej oraz po przeszczepach płuc		+	+	
D.U36.	instruować pacjenta ze schorzeniem układu oddechowego w zakresie wykonywania ćwiczeń w domu oraz stosowania środków prewencji wtórnej		+	+	
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 u 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 oczyszczanie oskrzeli, instruować w zakresie profilaktyki wczesnych i późnych powikłań pooperacyjnych oraz udzielać zaleceń dotyczących pooperacyjnej fizjoterapii ambulatoryjnej		+	+	
D.U45.	dobierać i wykonywać zabiegi z zakresu fizjoterapii geriatrycznej oraz instruować osoby starsze w zakresie wykonywania ćwiczeń w domu		+	+	

	oraz stosowania różnych form rekreacji				
D.U47.	stosować zasady prawidłowej komunikacji z pacjentem oraz komunikować się z innymi członkami zespołu terapeutycznego		+	+	
D.U48.	podejmować działania mające na celu poprawę jakości życia chorego z zastosowaniem sprzętu rehabilitacyjnego, w tym u chorych w okresie terminalnym		+	+	
D.U49.	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.	Planowanie i kontrola fizjoterapii w ginekologii i położnictwie (w leczeniu zachowawczym i po leczeniu operacyjnym). Dokumentacja fizjoterapeutyczna.
2.	Planowanie i kontrola fizjoterapii w geriatrici i psychiatrii. Dokumentacja fizjoterapeutyczna.
3.	Planowanie fizjoterapii w kardiologii: Rola i miejsce fizjoterapeuty w zespole rehabilitacyjnym KRK, programowanie celów, dobór metod, nadzór i kontrola fizjoterapii chorych z chorobami układu krążenia i naczyń leczonych zachowawczo, inwazyjnie i chirurgicznie. Etap wewnątrzszpitalny i ambulatoryjny. Dokumentacja fizjoterapeutyczna.
4.	Planowanie i kontrola treningu fizycznego u osób starszych w prewencji pierwotnej i wtórnej chorób układu krążenia i naczyń, oddechowego.
5.	Planowanie i kontrola fizjoterapii u osób z dysfunkcją układu oddechowego leczonych zachowawczo i chirurgicznie (dokumentacja fizjoterapeutyczna).
6.	Planowanie i kontrola fizjoterapii w onkologii.

8. Narzędzia dydaktyczne

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

Modele edukacyjne, atlasy anatomiczne

9. Literatura podstawowa i uzupełniająca

Literatura podstawowa:

1. Bromboszcz J., Dylewicz P. 2009, Rehabilitacja kardiologiczna. Stosowanie ćwiczeń fizycznych. Kraków ELIPSA-JAIM S.C.
2. Standardy Kompleksowej Rehabilitacji Kardiologicznej 2004, Materiały zalecane przez Sekcję Rehabilitacji i Fizjologii Wysiłku PTK, Folia Cardiologica, 11, Supl.A.
3. Milanowska K., Dega W. 2003, Rehabilitacja Medyczna. Warszawa PZWL, wyd. 4.
4. Jerzy Kołodziej, Marek Woźniewski 2006, Rehabilitacja w chirurgii, Warszawa PZWL
5. Kwolek A., 2003 Rehabilitacja Medyczna. Elsevier Urban & Partner, Wrocław wyd. 1.
6. Wieczorkowska-Tobis K., Kostka T., Borowicz A.M. (red.): Fizjoterapia w geriatrici, PZWL Warszawa 2011
7. Skrzek A, Katarzyna Wieczorkowska-Tobis K (red). Fizjoterapia w geriatrici, PZWL Warszawa 2019
8. Florkowski A. (red.): Fizjoterapia w psychiatrii, PZWL Warszawa 2012
9. Szukiewicz D.: *Fizjoterapia w ginekologii i położnictwie (2022) Księgarnia Medyczna PZWL.*
10. Tanzberger R: Dno miednicy - fizjologia, patologia, diagnostyka i leczenie, Edra Urban & Partner, 2020
11. Fizjoterapia w onkologii. Woźniewski M. (red), PZWL Warszawa 2012 lub 2020
12. Fizjoterapia w opiece paliatywnej. Wójcik A., Pyszora A. (red.) PZWL Warszawa 2013
13. Halski, T., Ptaszkowska, L. and Kasper-Jędrzejewska (2022) *Leczenie zachowawcze dysfunkcji dna miednicy. Podręcznik dla studentów i praktyków.* Pierwsze. Opole: Studio IMPRESO 2021. Available at: <https://wnoz.uni.opole.pl/projekt-leczenie-zachowawcze-dysfunkcji-mdm-do-pobrania/>.

Literatura dodatkowa:

1. Demczyszak I.: Fizjoterapia w chorobach układu sercowo-naczyniowego. W-wa 2006
2. Rosławski A.: Wytyczne fizjoterapii kardiologicznej. Wrocław 2001
3. Rosławski A.: Fizjoterapia oddechowa. 2001
4. Czasopisma rehabilitacyjne i fizjoterapeutyczne: *Fizjoterapia, Fizjoterapia Polska, Terapia Manualna, Postępy Rehabilitacji, Rehabilitacja Medyczna, Praktyczna Fizjoterapia i Rehabilitacja; Rehabilitacja w Praktyce*

Sylabus obowiązuje dla naboru od: 1 października 2021