

## SYLABUS PRZEDMIOTU

**Kliniczne podstawy w chirurgii**

**Liczba punktów ECTS: 1**

**Kod Przedmiotu: D1.08**

**Kategoria przedmiotu/modułu: Kliniczne podstawy fizjoterapii**

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

### 1. Sumaryczna liczba godzin

Forma kształcenia		Łączna liczba godzin
<b>Bezpośredni kontakt z nauczycielem akademickim</b>	Wykład	3
	Laboratoria	-
	Ćwiczenia	12
	Seminaria	-
	Konsultacje	-
Godziny studenta		10
<b>SUMA GODZIN</b>		<b>25</b>

### 2. Formy zaliczenia przedmiotu

Forma zajęć	Liczba godzin	Semestr	Rok studiów	Forma zaliczenia przedmiotu (E, Z/O, Z)
Wykład	3	III	II	Z
Seminaria	-	-	-	-
Ćwiczenia	12	III	II	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 w chirurgii.

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

1. Umiejętność pracy samodzielnej
2. Umiejętność pracy zespołowej
3. Umiejętność oceny stanu pacjenta i dostosowanie odpowiednich metod fizjoterapeutycznych

#### 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>					
<b>D.W3.</b>	etiologię, patomechanizm, objawy i przebieg najczęstszych chorób w zakresie: chirurgii w stopniu umożliwiającym racjonalne stosowanie środków fizjoterapii	+	+		
<b>D.W4.</b>	zasady diagnozowania oraz ogólne zasady i sposoby leczenia w najważniejszych jednostkach chorobowych w zakresie: chirurgii w stopniu umożliwiającym racjonalne stosowanie środków fizjoterapii	+	+		
<b>D.W10.</b>	zasady kwalifikacji do zabiegów operacyjnych oraz podstawowe zabiegi operacyjne, w tym amputacje z przyczyn naczyniowych i zabiegi z zakresu chirurgii małoinwazyjnej	+	+		
<b>Umiejętności</b> <b>W zakresie umiejętności absolwent potrafi:</b>					
<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 porażenia oraz w przypadku stabilnych i niestabilnych złamań kręgosłupa		+	+	
<b>D.U7.</b>	instruować pacjentów lub ich opiekunów w zakresie wykonywania ćwiczeń i treningu medycznego w domu, sposobu posługiwania się wyrobami medycznymi oraz wykorzystywania przedmiotów użytku codziennego w celach terapeutycznych		+	+	
<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.U37.</b>	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		+	+	
<b>D.U42.</b>	wykonywać zabiegi fizjoterapeutyczne u osób z nietrzymaniem moczu oraz instruować je w zakresie wykonywania ćwiczeń w domu		+	+	
<b>D.U47.</b>	stosować zasady prawidłowej komunikacji z pacjentem oraz komunikować się z innymi członkami zespołu terapeutycznego		+	+	

#### 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 w chirurgii. Organizacja fizjoterapii na oddziale chirurgicznym.
2.	Powikłania pooperacyjne i ich zapobieganie.
3.	Fizjoterapia na oddziałach torakochirurgii, kardiochirurgii, chirurgii przewodu pokarmowego, naczyniowej, ginekologicznej, urazowej i ortopedycznej.
4.	Przeciwwskazania do zabiegów fizjoterapeutycznych.
5.	Kolokwium i zaliczenie przedmiotu.

#### 8. Narzędzia dydaktyczne

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

Rzutnik multimedialny, prezentacje multimedialne, filmy edukacyjne

#### 9. Literatura podstawowa i uzupełniająca

##### Literatura podstawowa:

1. Czopik R. (2001) *Fizjoterapia w wybranych chorobach tkanek miękkich narządu ruchu*. Wydawnictwo EMILIA Kraków

2. Mackiewicz Z. (1999) *Wybrane zagadnienia z chirurgii*. Fundacja Pol. Przgl. Chir.
3. Woźniewski M., Kołodziej J. *Rehabilitacja w chirurgii*. PZWL Warszawa 2006

**Literatura uzupełniająca:**

1. Zembaty A. (2000) *Fizjoterapia*. PZWL Warszawa
2. Rosławski A., Woźniewski M. (1997) *Fizjoterapia oddechowa* AWF Wrocław
3. Rosławski A., Halawa B., Woźniewski M. (1991) *Rehabilitacja lecznicza w chorobach wewnętrznych*. AM Wrocław
4. Rosławski A., Halawa B., Dąbrowska G. (1986) *Rehabilitacja w chorobach układu krążenia*. AWF Wrocław
- Rosławski A. (1981) *Podstawy rehabilitacji ruchowej*. Sport i Turystyka Warszawa

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