

K SYLABUS PRZEDMIOTU

Nazwa przedmiotu/modułu:	Kliniczne podstawy w intensywnej terapii		Liczba punktów ECTS: 1	Kod przedmiotu: D1.11								
Jednostka prowadząca:	WYDZIAŁ FIZJOTERAPII											
Kierunek studiów:	FIZJOTERAPIA											
Forma studiów:	+	Stacjonarne	+	Niestacjonarne								
Poziom studiów:		I-go stopnia										
		II-go stopnia										
	+	Jednolite magisterskie										
Semestr:	I	II	III	+	IV	V	VI	VII	VIII	IX	X	
Forma zaliczenia:	Z/o	Zaliczenie (Z), Zaliczenie na ocenę (Z/o), Egzamin (E)										
Profil studiów:	Praktyczny											
Język wykładowy:	Polski											
Koordinator:												
Prowadzący przedmiot:	mgr Wojciech Wolański											
Forma kształcenia								Liczba realizowanych godzin (nakład pracy studenta)				
								Stacjonarne				Niestacjonarne
Bezpośredni kontakt z nauczycielem akademickim	Wykład (W)							3	3			
	Seminaria (S)											
	Ćwiczenia audytoryjne (CA)							12	12			
	Ćwiczenia laboratoryjne (CL)											
	Ćwiczenia kliniczne (CK)											
Czas pracy własnej studenta (godziny studenta)								10	10			
SUMA GODZIN								25	25			
Bilans punktów ECTS								1				
1. Cel przedmiotu:												
<ol style="list-style-type: none"> 1. Zapoznanie studentów z podstawami rehabilitacji w intensywnej terapii 2. Kształcenie umiejętności z zakresu prawidłowego planowania fizjoterapii u pacjentów poddanych intensywnej terapii 												

2. Wymagania wstępne:	
<ol style="list-style-type: none"> 1. Umiejętność pracy samodzielnej 2. Umiejętność pracy zespołowej 3. Wiedza z podstaw fizjoterapii 	
3. Warunki zaliczenia:	
<ol style="list-style-type: none"> 1. Obecność na zajęciach zgodnie z "Regulaminem studiów" 2. Zaliczenie kolokwium cząstkowych 3. Złożenie pracy samokształceniowej 	
4. Oczekiwane efekty kształcenia	
Efekty kształcenia przedmiotu (szczegółowe):	Metody weryfikacji zakładanych efektów kształcenia*
<p>Wiedza: W zakresie wiedzy absolwent zna i rozumie:</p> <p>D.W3. etiologię, patomechanizm, objawy i przebieg najważniejszych schorzeń w zakresie: kardiologii i kardiochirurgii, pulmonologii, chirurgii, ginekologii i położnictwa, geriatrici, psychiatrii, intensywnej terapii, onkologii i medycyny paliatywnej, w stopniu umożliwiającym racjonalne stosowanie środków fizjoterapii</p> <p>D.W4. zasady diagnozowania oraz ogólne zasady i sposoby leczenia w najważniejszych jednostkach chorobowych w zakresie: kardiologii i kardiochirurgii, pulmonologii, chirurgii, ginekologii i położnictwa, geriatrici, psychiatrii, intensywnej terapii, onkologii i medycyny paliatywnej, w stopniu umożliwiającym racjonalne stosowanie środków fizjoterapii</p> <p>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</p> <p>D.W7. 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 ze schorzeniem kardiologicznym według różnych skal</p> <p>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</p>	<p>Kolokwia cząstkowe</p>

Umiejętności:**W zakresie umiejętności absolwent potrafi:**

- D.U4. 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
- 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 wózkach osób po urazach kręgosłupa
- 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.U47. stosować zasady prawidłowej komunikacji z pacjentem oraz komunikować się z innymi członkami zespołu terapeutycznego

Ćwiczenie praktyczne
Scenka sytuacyjna

*np.: egzamin pisemny, egzamin ustny, kolokwium pisemne, kolokwia cząstkowe, odpowiedź ustna, prezentacja multimedialna, analiza problemu, analiza przypadku, ćwiczenia praktyczne, praca w grupie, dziennik umiejętności, dyskusja, referat, esej i inne

5. Treści programowe:**Tematyka zajęć:**

Intensywna terapia – definicja i zadania. Organizacja i personel oddziałów intensywnej terapii (OIT).

Ogólna charakterystyka pacjentów poddawanych intensywnej terapii.

Kwalifikacja pacjentów do OIT i OIOM

Monitorowanie pacjentów do leczenia w OIT – jednostki chorobowe

Szczególne uwarunkowania i metody rehabilitacji prowadzonej w ramach intensywnej terapii.

Chory nieprzytomny.

Niewydolność oddechowa i niewydolność serca.

Zespół niewydolność wielonarządowej.

Stan septyczny i zespół DIC.

Metody stosowane w ramach intensywnej terapii.

Podstawy tlenoterapii biernej i wentylacji zastępczej.

Terapia nerkozastępcza.

Przeciwwskazania do rehabilitacji pacjentów w OIT.

Ból u pacjentów OIT .

Powikłania unieruchomienia.

Profilaktyka i leczenie odleżyn.

Podsumowanie zajęć i zaliczenie materiału.

6. Narzędzia dydaktyczne

np.: prezentacje multimedialne, plansze edukacyjne, fantomy, modele edukacyjne, atlasy anatomiczne, szkielet człowieka, stoły rehabilitacyjne, pasy do trakcji, wałki, półwałki, kliny

Fantomy, aparatura specjalistyczna, filmy instruktażowe

7. Ocena zakładanych efektów kształcenia

Ocena słowna	Ocena wg	Opis
Bardzo dobry	5.0	Student posiada pogłębioną wiedzę i umiejętności wymienione w efektach kształcenia, bezbłędnie przygotowuje partie materiału podczas pracy bezkontaktowej, wykazuje duże zaangażowanie na ćwiczeniach.
Dobry plus	4.5	Student posiada szczegółową wiedzę i umiejętności wymienione w efektach kształcenia, lecz obarczoną drobnymi błędami, przygotowuje bezbłędnie partie materiału wyznaczone na pracę bezkontaktową, wykazuje duże zaangażowanie na ćwiczeniach.
Dobry	4	Student przyswoił wiedzę i umiejętności wymienione w efektach kształcenia w stopniu dobrym, przygotowuje partie materiału wyznaczone na pracę bezkontaktową z drobnymi błędami, wykazuje średnie zaangażowanie podczas ćwiczeń.
Dostateczny plus	3.5	Student posiada wiedzę i umiejętności wymienione w efektach kształcenia w stopniu podstawowym, popełnia błędy podczas przygotowywania partii materiału zadanego na pracę bezkontaktową, wykazuje przeciętne zaangażowanie podczas ćwiczeń.
Dostateczny	3.0	Student posiada wiedzę i umiejętności, wymienioną w efektach kształcenia w stopniu minimalnym. Informacje, jakie przyswoił sobie podczas pracy bezkontaktowej są niepełne i obarczone błędami.
Niedostateczny	2.0	Student nie opanował wiedzy i umiejętności wymienionych w efektach kształcenia.

8. Literatura podstawowa i uzupełniająca

Literatura podstawowa:

1. Bartlett R.: Fizjologia stanów krytycznych, PZWL
2. Rybicki Z.: Intensywna terapia dorosłych, Novus Orbis
3. Szulc R.: Usprawnianie lecznicze krytycznie chorych, Urban & Partner

Literatura uzupełniająca:

1. Szreter T.: Intensywna terapia dzieci, PZWL
2. Skinner D.: Resuscytacja oddechowa, α -medica press

9. Matryca efektów kształcenia

Odniesienie do szczegółowych efektów kształcenia	
Wiedza	D.W3. D.W4. D.W5. D.W7. D.W15.
Umiejętności	D.U4. D.U13. D.U29. D.U30. D.U47.

Od roku akademickiego 2020/2021

Podpis koordynatora przedmiotu:

.....

Podpis Dziekana:

.....