

SYLABUS PRZEDMIOTU

Kliniczne podstawy w intensywnej terapii

Liczba punktów ECTS: 1

Kod Przedmiotu: D1.11

Kategoria przedmiotu/modułu: Kliniczne podstawy fizjoterapii

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:	mgr Wojciech Wolański

1. Sumaryczna liczba godzin

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

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 studentów z podstawami rehabilitacji w intensywnej terapii

C2. Kształcenie umiejętności z zakresu prawidłowego planowania fizjoterapii u pacjentów poddanych intensywnej terapii

4. Wymagania wstępne w zakresie wiedzy, umiejętności i postaw

1. Umiejętność pracy samodzielnej
2. Umiejętność pracy zespołowej
3. Wiedza z podstaw fizjoterapii

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 najczęstszych chorób w zakresie: intensywnej terapii w stopniu umożliwiającym racjonalne stosowanie środków fizjoterapii	+	+		
D.W4.	zasady diagnozowania oraz ogólne zasady i sposoby leczenia w najważniejszych jednostkach chorobowych w zakresie: intensywnej terapii 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.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	+	+		
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.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, skręceniami, zwichnięciach i złamaniach) leczonych zachowawczo i operacyjnie, po urazach kręgosłupa bez porażeń 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 niedokrwinną 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		+	+	

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.	Intensywna terapia – definicja i zadania. Organizacja i personel oddziałów intensywnej terapii (OIT).
2.	Ogólna charakterystyka pacjentów poddawanych intensywnej terapii. Kwalifikacja pacjentów do OIT i OIOM. Monitorowanie pacjentów do leczenia w OIT – jednostki chorobowe.

3.	Szczególne uwarunkowania i metody rehabilitacji prowadzonej w ramach intensywnej terapii.
4.	Chory nieprzytomny.
5.	Niewydolność oddechowa i niewydolność serca.
6.	Zespół niewydolność wielonarządowej.
7.	Stan septyczny i zespół DIC.
8.	Metody stosowane w ramach intensywnej terapii.
9.	Podstawy tlenoterapii biernej i wentylacji zastępczej.
10.	Terapia nerkozastępcza.
11.	Przeciwwskazania do rehabilitacji pacjentów w OIT.
12.	Ból u pacjentów OIT .
13.	Powikłania unieruchomienia.
14.	Profilaktyka i leczenie odleżyn.
15.	Kolokwium i zaliczenie przedmiotu.

8. Narzędzia dydaktyczne

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

Fantomy, aparatura specjalistyczna, filmy instruktażowe

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

Sylabus obowiązuje dla naboru od: 1 października 2021