

**WYDZIAŁ NAUK MEDYCZNYCH – KIERUNEK FIZJOTERAPIA  
SYLABUS PRZEDMIOTOWY**

**Informacje ogólne**

Nazwa przedmiotu: <b>Kliniczne podstawy fizjoterapii w chirurgii</b>					
<b>1. Kod przedmiotu: 2F/3-53</b>		<b>2. Liczba punktów ECTS: 2</b>			
<b>3. Kierunek:</b>	<b>Fizjoterapia</b>	<b>7. Liczba godzin:</b>	<b>ogółem</b>	<b>wykłady</b>	<b>ćwiczenia /inne akt.</b>
<b>4. Specjalność:</b>		<b>8. Studia stacjonarne:</b>			
<b>5. Rok studiów</b>	<b>II</b>	<b>9. Studia niestacjonarne:</b>	<b>35</b>	<b>15</b>	<b>20</b>
<b>6. Semestr:</b>	<b>3</b>	<b>10. Poziom studiów:</b>	<b>JSM</b>		
<b>Koordynator przedmiotu i osoby prowadzące</b> (imię nazwisko, tytuł/stopień naukowy; mail kontaktowy:					
<b>11. Profil kształcenia</b>	<b>Praktyczny</b>	<b>12. Język wykładowy:</b>	<b>polski</b>		

**Informacje szczegółowe**

<b>1. Wymagania wstępne:</b>
Przed przystąpieniem do przedmiotu student posiada wiedzę z zakresu: anatomii człowieka, fizjologii człowieka, patofizjologii ogólnej, kinezyterapii, klinicznych podstaw fizjoterapii w chirurgii i intensywnej terapii oraz fizjoterapii w chirurgii i intensywnej terapii

<b>2.Cele przedmiotu /cele uczenia się 5 – 10 (intencje wykładowcy):</b>	
<b>C 1.</b>	Przedstawienie metodyki wykonania badania dla potrzeb fizjoterapii w wykorzystaniem wcześniej poznanych metod badania. Umiejętność oceny stanu funkcjonalnego na podstawie przeprowadzonego badania fizjoterapeutycznego. Umiejętność przeprowadzenia diagnostyki różnicowej.
<b>C 2.</b>	Przekazanie wiedzy i umiejętności wykonania oraz interpretowania testów klinicznych i funkcjonalnych niezbędnych w diagnostyce w chirurgii i intensywnej terapii.
<b>C 3.</b>	Przekazanie wiedzy i umiejętności z zakresu diagnozowania pacjenta po/przed zabiegiem chirurgicznym oraz krytycznie chorych z wykorzystaniem dostępnej aparatury na potrzeby procesu fizjoterapii.

<b>C 4.</b>	Zapoznanie studentów z prowadzeniem dokumentacji niezbędnej do diagnostyki oraz kontrolowania zmian stanu funkcjonalnego badanego po/przed zabiegiem chirurgicznym oraz krytycznie chorego
<b>C 5.</b>	Zdobycie przez studentów umiejętności praktycznego wykorzystania zasad Międzynarodowej Klasyfikacji Funkcjonowania, Niepełnosprawności i Zdrowia.

<b>3. Efekty uczenia się wybrane dla przedmiotu (kierunkowe, specjalnościowe, specjalizacyjne):</b>				
<i>W zakresie wiedzy</i>				
<b>Symbol kierunkowego efektu uczenia się</b>	<b>Symbol przedmiotowego efektu uczenia się</b>	<b>Opis zmodyfikowanego dla przedmiotu założonego efektu uczenia się kierunkowego (Po zakończeniu przedmiotu dla potwierdzenia osiągnięcia efektów uczenia się student:)</b>	<b>Sposób weryfikacji i efektu</b>	<b>Symbol postawionego celu/ów</b>
K_D.W16. O.W7	P53_W01	Student zna i rozumie założenia i zasady Międzynarodowej Klasyfikacji Funkcjonowania, Niepełnosprawności i Zdrowia	Odpytanie, zaliczenie z oceną	C5
K_D.W3. O.W2	P53_W02	Student zna etiologię, patomechanizm, objawy i przebieg najczęstszych chorób w zakresie chirurgii w stopniu umożliwiającym racjonalne stosowanie środków fizjoterapii;	Odpytanie, egzamin	C1-C3
K_D.W4. O.W9	P53_W03	Student zna zasady diagnozowania oraz ogólne zasady i sposoby leczenia w najczęstszych chorobach w zakresie chirurgii,	Odpytanie, zaliczenie z oceną	C3-C5
K_D.W10. O.W6	P53_W04	Student zna zasady kwalifikacji do zabiegów operacyjnych, podstawowe zabiegi operacyjne i zabiegi z zakresu chirurgii małoinwazyjnej oraz konsekwencje z nich wynikające	Odpytanie, zaliczenie z oceną	C2-C3
<i>W zakresie umiejętności</i>				

Symbol kierunkoweg o efektu uczenia	Symbol przedmiotowe go efektu uczenia	Opis zmodyfikowanego dla przedmiotu założonego efektu uczenia kierunkowego	Sposób weryfikacji efektu	Symbol postawioneg o celu/ów
K_ D.U1. O.U2	P53_U01	Student samodzielnie potrafi wykorzystać wcześniej poznane metody badania, potrafi ocenić stan funkcjonalny po przeprowadzonych badaniach	zaliczenie praktyczne	C4
K_ D.U2. K_ D.U3. O.U2	P53_U02	Student potrafi wykonać i poprawnie zinterpretować wykonane testy kliniczne i funkcjonalne.	zaliczenie praktyczne	C5
K_ D.U5. K_ D.U6. O.U3	P53_U03	Student potrafi poprawnie dobierać i wykonywać zabiegi z zakresu fizjoterapii zdiagnozować pacjenta przed i po zabiegami chirurgicznymi z wykorzystaniem dostępnego sprzętu fizjoterapeutycznego.	zaliczenie praktyczne	C3-C5
D.U39. O.U3	P53_U04	Potrafi stosować Międzynarodową Klasyfikację Funkcjonowania, Niepełnosprawności i Zdrowia (International Classification of Functioning, Disability and Health, ICF);	zaliczenie praktyczne	C2
<b>W zakresie kompetencji społecznych</b>				
Symbol kierunkoweg o efektu uczenia	Symbol przedmiotowe go efektu uczenia	Opis zmodyfikowanego dla przedmiotu założonego efektu uczenia kierunkowego	Sposób weryfikacji efektu	Symbol postawioneg o celu/ów
K_K.01. O.K4	P53_K01	Student jest otwarty na pacjenta, gotowy do nawiązania kontaktu i utrzymania pełnego szacunku i a także okazywania zrozumienia dla różnic światopoglądowych i kulturowych.	Dyskusja, omówienie	C1-C5
K_K.02. O.K4	P79_K02	Student przestrzega zasad etyki zawodowej..	Dyskusja, omówienie	C1-C5

4. Treści programowe:		
Symbol treści programowych uczenia	Treści programowe (2 godz. lekcyjne na jeden temat; nie wpisuje się do treści zajęć organizacyjnych oraz egzaminu i zaliczenia)	Odniesienie do efektów uczenia-Symbol
<b>WYKŁADY</b>		
TK_1	Zajęcia organizacyjne: zasady uczestniczenia w zajęciach i zaliczenia przedmiotu, regulamin, program zajęć, wykaz literatury. Historia chirurgii.	K_K.01. K_K.02. O.W7,O.W2,.O.W9, O.W6,O.U2,O.U3,O. K4
TK_2	Znaczenie fizjoterapii w chirurgii. Organizacja fizjoterapii w chirurgii. Główne cele i zadania fizjoterapii w chirurgii. Możliwości stosowania kinezyterapii i fizykoterapii w chirurgii - przywracanie sprawności psychofizycznej u osób leczonych chirurgicznie, metody uśmierzania bólu pooperacyjnego	K_D.W3. K_D.W10. O.W7,O.W2,.O.W9, O.W6,O.U2,O.U3,O. K4
TK_3	Badanie chirurgiczne: wywiad, badanie fizykalne, badania uzupełniające.	K_D.W16. K_D.W3. K_D.W4. K_D.W10. O.W7,O.W2,.O.W9, O.W6,O.U2,O.U3,O. K4
TK_4	Metody fizjoterapeutyczne w różnych jednostkach chorobowych występujących u pacjentów operowanych w trybie planowym w oddziałach chirurgii ogólnej: niepowikłane rozrosty nowotworowe, kamica żółciowa i moczowa, zapalenie trzustki. Zasady fizjoterapii stosowane u chorych leczonych w trybie planowym.	K_D.W3. K_D.W4. K_D.W10. O.W7,O.W2,.O.W9, O.W6,O.U2,O.U3,O. K4
<b>ĆWICZENIA</b>		
TK_1	Zasady i metody fizjoterapii w różnych jednostkach chorobowych występujących u pacjentów operowanych w trybie planowym w oddziałach chirurgii ogólnej: choroby żołądka, dwunastnicy i jelit, przepukliny. Planowanie fizjoterapii po wyżej wymienionych zabiegach	K_D.W3. K_D.W4. K_D.U1. K_D.U5. K_D.U6. D.U39. O.W7,O.W2,.O.W9, O.W6,O.U2,O.U3,O. K4
TK_2	Zasady i metody fizjoterapii w różnych jednostkach chorobowych występujących u pacjentów operowanych w trybie planowym w oddziałach chirurgii ogólnej: choroby układu moczowo – płciowego oraz amputacje naczyniowe kończyn. Planowanie i stosowanie fizjoterapii u chorych leczonych w trybie planowym.	K_D.W3. K_D.W4. K_D.U1. K_D.U5. K_D.U6. D.U39. O.W7,O.W2,.O.W9, O.W6,O.U2,O.U3,O. K4
TK_3	Zasady i metody fizjoterapii po operacjach w obrębie klatki piersiowej, jamy brzusznej, po operacjach ginekologicznych,	K_D.W3. K_D.W4. K_D.U1.

	w angiochirurgii. Planowanie i stosowanie fizjoterapii u chorych leczonych w trybie planowym	O.W7,O.W2,.O.W9, O.W6,O.U2,O.U3,O. K4 K_ D.U5. K_ D.U6. D.U39. O.W7,O.W2,.O.W9, O.W6,O.U2,O.U3,O. K4
TK_4	Zasady stosowania poszczególnych rodzajów ćwiczeń we wczesnym okresie pooperacyjnym. Przeciwwskazania do ćwiczeń we wczesnym okresie pooperacyjnym. Planowanie i stosowanie fizjoterapii u chorych leczonych w trybie planowym	K_ D.W3. K_ D.W4. K_ D.U1. K_ D.U5. K_ D.U6. D.U39 O.W7,O.W2,.O.W9, O.W6,O.U2,O.U3,O. K4.
TK_5	Ogólne zasady metodyki ćwiczeń w okresie pooperacyjnym. Zalecana intensywności ćwiczeń, sposoby obliczania intensywności wysiłku. Profilaktyka oraz zalecenia dla pacjenta do kontynuowania rehabilitacji w domu.	K_ D.W3. K_ D.W4. K_ D.U1. K_ D.U2. K_ D.U3. D.U39. O.W7,O.W2,.O.W9, O.W6,O.U2,O.U3,O. K4

### 5.Warunki zaliczenia:

**(typ oceniania D – F – P)/metody oceniania/ kryteria oceny:**

**Wykłady:** zaliczenie pisemne w formie testu

Przedział od 0% do mniej niż 60% - niedostateczny  
Próg zaliczenia ponad 60 % poprawnych odpowiedzi  
Przedział od 60 % do mniej niż 67 % - dostateczny  
Przedział od 67 % do mniej niż 75 % - dość dobry  
Przedział od 75 % do mniej niż 92% - dobry  
Przedział od 92 % do 100 % - bardzo dobry

**Ćwiczenia:** zaliczenie praktyczne z odpytaniem

5	znakomita wiedza, umiejętności, kompetencje
4,5	bardzo dobra wiedza, umiejętności, kompetencje
4	dobra wiedza, umiejętności, kompetencje
3,5	zadawalająca wiedza, umiejętności, kompetencje, ale ze znacznymi niedociągnięciami
3	zadawalająca wiedza, umiejętności, kompetencje, z licznymi błędami
2	niezadawalająca wiedza, umiejętności, kompetencje

## 6. Metody prowadzenia zajęć:

### Ćwiczenia:

- analiza przypadku
- pokaz ćwiczenia z omówieniem
- praca z pacjentem

## 7. Literatura (podajemy wyłącznie pozycje do przeczytania przez studentów a nie wykorzystywane przez wykładowcę)

Literatura obowiązkowa:	Literatura zalecana:
1. Rehabilitacja w chirurgii , Marek Woźniewski, Jerzy Kołodziej 2. Kokot F.; Choroby wewnętrzne, PZWL Warszawa 2000. 2. Rosłowski A.; Wytyczne fizjoterapii, AWF Wrocław 2002, 3. Demczyszak I.; Fizjoterapia w chorobach układu sercowo-naczyniowego. Podręcznik dla studentów fizjoterapii. Górnicki wydawnictwo medyczne Wrocław 2006.	1. Aktualne artykuły naukowe i wytyczne w fizjoterapii w chorobach wewnętrznych 3. Fizjoterapia w chirurgii , Marek Woźniewski 4. Kwolek A.; Rehabilitacja medyczna, tom I, II. Wydawnictwo Medyczne Urban & Partner Wrocław 2003

8. Kalkulacja ECTS – proponowana: (na podstawie poniższego przykładu)		
Forma aktywności/obciążenie studenta	Godziny na realizację/ studia stacjonarne	Godziny na realizację/studia niestacjonarne
Godziny zajęć (wg planu studiów) z wykładowcą		35
Indywidualna praca studenta		25
SUMA GODZIN		60
SUMARYCZNA LICZBA PUNKTÓW ECTS DLA PRZEDMIOTU		2

*Niniejszy dokument jest własnością ANSM im. Księcia Mieszka I w Poznaniu i nie może być kopiowany, przetwarzany, publikowany, przegrywany, przesyłany pocztą, przekazywany, rozpowszechniany lub dystrybuowany w inny sposób. Dokument podlega ochronie*

*wynikającej z ustawy z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych oraz  
ustawie z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych.*