

Poznańska Akademia Medyczna
Nauk Stosowanych im. Księcia Mieszka I
Wydział Nauk Medycznych –
Kierunek Fizjoterapia
Jednolite Studia Magisterskie
Sylabus Przedmiotowy

Informacje ogólne

Nazwa przedmiotu: Kliniczne podstawy fizjoterapii w chirurgii					
1. Kod przedmiotu: 2F/3-54		2. Liczba punktów ECTS: 2			
3. Kierunek:	Fizjoterapia	7. Liczba godzin:	ogółem	wykłady	ćwiczenia /inne akt.
4. Specjalność:	-	8. Studia stacjonarne:	-	-	-
5. Rok studiów	2	9. Studia niestacjonarne :	35	15	20
6. Semestr:	3	10. Poziom studiów:	JSM		
11. Forma zaliczenia	ZALICZENIE Z OCENĄ	12. Język wykładowy:	polski		

Informacje szczegółowe

1.Cele przedmiotu /cele uczenia się	
C 1.	Przedstawienie metodyki wykonania badania dla potrzeb fizjoterapii w wykorzystaniem wcześniej poznanych metod badania. Umiejętność oceny stanu funkcjonalnego na podstawie przeprowadzonego badania fizjoterapeutycznego

C 2.	Przekazanie wiedzy i umiejętności wykonania oraz interpretowania testów klinicznych i funkcjonalnych niezbędnych w chirurgii i intensywnej terapii.
C 3.	Przekazanie wiedzy i umiejętności z zakresu podstaw diagnozowania pacjenta po/przed zabiegiem chirurgicznym oraz krytycznie chorych z wykorzystaniem dostępnej aparatury na potrzeby procesu fizjoterapii.
C 4.	Zapoznanie studentów z prowadzeniem dokumentacji niezbędnej w fizjoterapii w celu kontrolowania zmian stanu funkcjonalnego badanego po/przed zabiegiem chirurgicznym oraz krytycznie chorego
C 5.	Zdobycie przez studentów umiejętności praktycznego wykorzystania zasad Międzynarodowej Klasyfikacji Funkcjonowania, Niepełnosprawności i Zdrowia.

2. Wymagania wstępne:

Przed przystąpieniem do przedmiotu student posiada wiedzę z zakresu: anatomii człowieka, fizjologii człowieka, patofizjologii ogólnej, fizjoterapii ogólnej

3. Efekty uczenia się wybrane dla przedmiotu (kierunkowe, specjalnościowe, specjalizacyjne):

W zakresie wiedzy

Symbol kierunkowego efektu uczenia się	Symbol przedmiotowego efektu uczenia się	Opis zmodyfikowanego dla przedmiotu założonego efektu uczenia się kierunkowego (Po zakończeniu przedmiotu dla potwierdzenia osiągnięcia efektów uczenia się student:)	Sposób weryfikacji efektu	Symbol postawionego celu/ów
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
W zakresie umiejętności				
Symbol kierunkowego efektu uczenia się	Symbol przedmiotowego efektu uczenia się	Opis zmodyfikowanego dla przedmiotu założonego efektu uczenia się kierunkowego	Sposób weryfikacji efektu	Symbol postawionego 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

<i>W zakresie kompetencji społecznych</i>				
Symbol kierunkowego efektu uczenia się	Symbol przedmiotowego efektu uczenia się	Opis zmodyfikowanego dla przedmiotu założonego efektu uczenia się kierunkowego / specjalnościowego	Sposób weryfikacji efektu	Symbol postawionego 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 się	Treści programowe	Odniesienie do efektów uczenia się-Symbol
WYKŁADY		
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
ĆWICZENIA		
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, w angiochirurgii. Planowanie i stosowanie fizjoterapii u chorych leczonych w trybie planowym	K_D.W3. K_D.W4. K_D.U1. 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. 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_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. 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
--	--	--

5. Warunki zaliczenia:

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

Zaliczenie praktyczne z odpytaniem, analiza przypadku

Na ocenę 2:

Student nie zna zasad procesu terapeutycznego;

nie potrafi ocenić przydatności typowych metod, procedur i dobrych praktyk do realizacji zadań; nie potrafi zaprezentować podstawowe umiejętności oraz metodycznych związanych z konkretnym przypadkiem; nie posiadał umiejętności krytycznej oceny posiadanej wiedzy i kompetencji.

Na ocenę 3:

Student zna dostatecznie, lecz nie dokładnie systematykę ćwiczeń i metodykę podstawowych elementów terapii.; potrafi dostatecznie, lecz z błędami ocenić przydatność typowych metod do realizacji zadań terapeutycznych; potrafi zaprezentować dostatecznie podstawowe umiejętności oraz metodyczne związane z konkretnym przypadkiem; posiadał dostateczne lecz minimalne umiejętności krytycznej oceny posiadanej wiedzy i kompetencji

Na ocenę 4:

Student zna dobrze, lecz z błędami dokładnie systematykę ćwiczeń i metodykę podstawowych elementów terapii.; potrafi dobrze, lecz z błędami ocenić przydatność typowych metod do realizacji zadań terapeutycznych; potrafi zaprezentować dobrze podstawowe umiejętności oraz metodyczne związane z konkretnym przypadkiem; posiadał dobre lecz z błędami umiejętności krytycznej oceny posiadanej wiedzy i kompetencji

Na ocenę 5:

Student zna bardzo dobrze, dokładnie systematykę ćwiczeń i metodykę podstawowych elementów terapii.; potrafi bardzo dobrze ocenić przydatność typowych metod do realizacji zadań terapeutycznych; potrafi zaprezentować bardzo dobrze umiejętności oraz metodyczne związane z konkretnym przypadkiem; posiadał bardzo dobre umiejętności krytycznej oceny posiadanej wiedzy i kompetencji

Ocena bardzo dobra - 91%-100% znakomita wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne

Ocena ponad dobra - 84%-90% ponad dobra wiedza , umiejętności i kompetencje społeczne

Ocena dobra – 75%-83% dobra wiedza , umiejętności i kompetencje społeczne

Ocena dostateczna plus (dość dobry) – 69%-74%– dostateczna wiedza umiejętności i kompetencje społeczne

Ocena dostateczna - 60%-68% dostateczna wiedza umiejętności i kompetencje społeczne
 Ocena niedostateczna - poniżej 60 % niezadowalająca wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne

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:
Rehabilitacja w chirurgii , Marek Woźniewski, Jerzy Kołodziej Kokot F.; Choroby wewnętrzne, PZWL Warszawa 2000. Roslowski A.; Wytyczne fizjoterapii, AWF Wrocław 2002, Demczyszak I.; Fizjoterapia w chorobach układu sercowo-naczyniowego. Podręcznik dla studentów fizjoterapii. Górnicki wydawnictwo medyczne Wrocław 2006.	Aktualne artykuły naukowe i wytyczne w fizjoterapii w chorobach wewnętrznych Fizjoterapia w chirurgii , Marek Woźniewski 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	Studia niestacjonarne
Godziny zajęć (wg planu studiów) z wykładowcą		35

Praca własna studenta		25
Suma godzin	60	
Liczba punktów ECTS wykłady		
Liczba punktów ECTS kształcenie na odległość		
Liczba punktów ECTS ćwiczenia		
Suma punktów ECTS	2	

Niniejszy dokument jest własnością Poznańskiej Akademii Medycznej Nauk Stosowanych im. Księcia Mieszka I 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.