

Karta Opisu Przedmiotu

Kierunek studiów	Fizjoterapia
Profil kształcenia	Praktyczny
Poziom studiów	Studia pierwszego stopnia
Specjalność	
Forma studiów	studia stacjonarne
Semestr studiów	IV

Nazwa przedmiotu		Podstawy fizjoterapii klinicznej w chirurgii		Nauki podst. (T/N)	N
Subject Title		Clinical physiotherapy basics in surgery			
ECTS (pkt.)			Tryb zaliczenia przedmiotu		Kod przedmiotu
Całk.	1	Kont.	0,6	Prakt.	Zaliczenie na ocenę
				IF-IV-04	
Wymagania wstępne w zakresie przedmiotu	Nazwy przedmiotów	anatomia, anatomia funkcjonalna i palpacyjna, anatomia rentgenowska, fizjologia, patologia ogólna, psychologia			
	Wiedza	<ol style="list-style-type: none"> 1. Posiada podstawową wiedzę z zakresu anatomii prawidłowej człowieka 2. Rozumie zjawiska fizjologiczne zachodzące w organizmie człowieka. 3. Potrafi analizować patogenezę, objawy i przebieg jednostek chorobowych. 			
	Umiejętności	<ol style="list-style-type: none"> 1. Potrafi przeprowadzić badanie palpacyjne i funkcjonalne narządów ruchu i wewnętrznych. 2. Potrafi interpretować wyniki badań dodatkowych, w tym rentgenowskich. 3. Potrafi przewidzieć skutki przebiegu różnego rodzaju stanów chorobowych. 			
	Kompetencje społeczne	<ol style="list-style-type: none"> 1. Umie integrować wiedzę do rozwiązywania nowych problemów. 2. Potrafi zorganizować miejsce pracy i wyzwolić motywację do współpracy z pacjentem 3. Szanuje zasady tajemnicy medycznej i przestrzega praw pacjenta. 			

Program przedmiotu

Forma zajęć	L. godz. zajęć w sem.		Prowadzący zajęcia (tytuł/stopień naukowy, imię i nazwisko)
	Całkowita	Kontaktowa	
Wykład	25	15	dr Stanisław Kijowski

Treści kształcenia

Wykład	Sposób realizacji	wykład informacyjny		
Lp.	Tematyka zajęć		Liczba godzin	
1.	Fizjoterapia a zabiegi operacyjne na klatce piersiowej.		1	
2.	Fizjoterapia w odmie opłucnowej.		1	
3.	Rehabilitacja po korekcji zniekształceń klatki piersiowej.		1	
4.	Wskazania i metody reabilitacji w guzach i nowotworach żołądka.		1	
5.	Fizjoterapia a operacje na przewodzie pokarmowym, w jego niedrożności.		1	
6.	Rehabilitacja po operacjach przepuklin brzusznych. Metody wzmacniające powłoki brzuszne. Pasy przepuklinowe.		1	
7.	Rehabilitacja po operacjach jelita grubego i odbytu, bez i ze stomią.		1	
8.	Rehabilitacja po resekcji przełyku. Postępowanie pooperacyjne po długotwałej dysfagii.		1	
9.	Fizjoterapia po operacjach tarczycy. Ćwiczenia oddechowe i głosowe u chorych z uszkodzeniem nerów krtaniowych wstecznych.		1	
10.	Rehabilitacja w przebiegu operacji raka sutka. Obrzęk limfatyczny a postępowanie fizjoterapeutyczne.		1	
11.	Fizjoterapia po zabiegach operacyjnych na sercu, płucach i śródpiersiu.		1	
12.	Postępowanie rehabilitacyjne po udrożnieniu tętnic i naczyń obwodowych.		1	
13.	Postępowanie profilaktyczne przedoperacyjne u chorych ze zmianami żyłakowymi.		1	
14.	Rehabilitacja jako metoda zapobiegania zatorowości płucnej i kończyn dolnych po dużych zabiegach na tętnicach i żyłach.		1	
15.	Fizjoterapia a patologia bezruchu. Następstwa w układzie ruchu, oddechowym, krążeniowym, odleżyny, zmiany biochemiczne ogónoustrojowe.		1	
L. godz. pracy własnej studenta		10	L. godz. kontaktowych w sem.	15
Sposoby sprawdzenia zamierzonych efektów kształcenia		kolokwium pisemne końcowe		

Efekty kształcenia dla przedmiotu - po zakończonym cyklu kształcenia	Wiedza	1. KF_W06. wymienia i opisuje metody fizjoterapii w chirurgii, wykorzystywane w fizjoterapii 2. KF_W07. objaśnia etiologię, patomorfologię, objawy kliniczne, przebieg i przedstawia wytyczne fizjoterapii w chirurgii
	Umiejętności	1. KF_U11. potrafi przeprowadzić podstawowe badania i testy funkcjonalne oraz interpretować ich wyniki na potrzeby fizjoterapii w chirurgii 2. KF_U16. potrafi rozpoznawać błędy i zaniechania w prowadzonym procesie fizjoterapii w chirurgii
	Kompetencje społeczne	1. KF_K06. potrafi określić priorytety w pracy z pacjentem umożliwiające osiągnięcie właściwego efektu terapeutycznego

Metody dydaktyczne:

prezentacja multimedialna, wykład informacyjny

Forma i warunki zaliczenia przedmiotu

pisemne kolokwium końcowe

Literatura podstawowa:

- [1] Woźniewski M.: Fizjoterapia w chirurgii. PZWL Warszawa 2012 r.
- [2] Woźniewski M, Kołodziej J.: Rehabilitacja w chirurgii. PZWL Warszawa 2006 r.
- [3] Rosławski A, Woźniewski M.: Fizjoterapia oddechowa. AWF Wrocław 1999 r.
- [4] Mraz M.: Uszarnianie chorych przed i po zabiegach torakochirurgicznych. Fizjoterapia 1994 r.
- [5] Kwolek A.: Rehabilitacja medyczna. Urban & Partner wrocław 2003 r.
- [6] Ostaszewska A, Raciborski W.: Rehabilitacja w chirurgii naczyniowej. Terapia 1998; 9, 40.
- [7] Zborowski M.: Masaż w wybranych jednostkach chorobowych. Kraków 2002 r.
- [8]

Literatura uzupełniająca:

- [1] Fibak J. Kompendium chirurgii ogólnej. PZWL Warszawa 1999 r.
- [2] Szulc R.: Uszarnianie lecznicze krytycznie chorych. Urban & Partner Wrocław 2001 r.
- [3] Farnik-Brodzińska M, Trzaska M, Pierzchała W.: Rehabilitacja w chorobach układu oddechowego. ŚAM Katowice 2002 r.
- [4] Coleridge-Smith P.D. et al.: Sequential gradient pneumatic compression enhances ulcer healing a randomized trial. Surgerv 1990; 108. 871.
- [5] Neuman M.H.A.: Compression teherapy with medical elastic stockings for venous disease. Dermatolgy surgery. 1998; 24, 765.

* niewłaściwe przekreślić

.....
(kierownik jednostki organizacyjnej/bezpośredni przełożony:
pieczęć/podpis

.....
(Dziekan Wydziału
pieczęć/podpis)