

AKADEMIA WYCHOWANIA FIZYCZNEGO IM. JERZEGO KUKUCZKI W KATOWICACH										
WYDZIAŁ FIZJOTERAPII										
KIERUNEK: FIZJOTERAPIA										
PROFIL KSZTAŁCENIA: OGÓLNOAKADEMICKI										
Moduł	FIZJOTERAPIA KLINICZNA W CHOROBYCH WEWNĘTRZNYCH									
Przedmiot	FK W CHIRURGII									
Rodzaj przedmiotu	Obowiązkowy									
Koordinator przedmiotu	Dr hab. n. med. Cezary Kucio prof. nadzw. AWF									
Treści programowe przedmiotu oparte na dorobku naukowym pracowników AWF w Katowicach										Tak
GRUPA ZAJĘĆ	D. Fizjoterapia kliniczna									
Liczba godzi w poszczególnych semestrach i punkty ECTS	I ROK		II ROK		III ROK		IV ROK		V ROK	
	sem. 1	sem. 2	sem. 3	sem. 4	sem. 5	sem. 6	sem. 7	sem. 8	sem. 9	sem. 10
Wykład (godz./ECTS)										
Ćwiczenia (godz./ECTS)					26/1	26/1				
Praca własna (godz./ECTS)					13/0,5	26/1				
OCENA EFEKTÓW UCZENIA SIĘ	Zaliczenie na OCENĘ.									
CELE PRZEDMIOTU										
EFEKTY UCZENIA SIĘ										
Wiedza – efekty wymienione w standardach	<p>W zakresie wiedzy absolwent zna i rozumie:</p> <p>D.W3. etiologię, patomechanizm, objawy i przebieg najczęstszych chorób w zakresie: kardiologii i kardiologii, pulmonologii, chirurgii, ginekologii i położnictwa, geriatry, psychiatry, 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 najczęstszych chorobach w zakresie: kardiologii i kardiologii, pulmonologii, chirurgii, ginekologii i położnictwa, geriatry, psychiatry, intensywnej terapii, onkologii i medycyny paliatywnej, w stopniu umożliwiającym racjonalne stosowanie środków fizjoterapii;</p> <p>D.W6. ogólne zasady podmiotowego i przedmiotowego badania kardiologicznego, neurologicznego, ortopedycznego i geriatrycznego;</p> <p>D.W10. zasady kwalifikacji do zabiegów operacyjnych oraz podstawowe zabiegi operacyjne, w tym amputacje z przyczyn naczyniowych, i zabiegi z zakresu chirurgii małoinwazyjnej;</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>									
Wiedza – efekty nie wymienione w standardach										
Umiejętności – efekty wymienione w standardach	<p>Absolwent potrafi:</p> <p>D.U5. dobierać – w zależności od stanu klinicznego i funkcjonalnego pacjenta – i wykonywać zabiegi z zakresu fizjoterapii osób po amputacjach planowanych (postępowanie przed- i pooperacyjne) oraz urazowych, prowadzić naukę chodzenia w protezie oraz postępowanie po amputacjach kończyn górnych, w tym instruktaż w zakresie posługiwania się protezą;</p> <p>D.U25. planować, dobierać – w zależności od stanu klinicznego i funkcjonalnego pacjenta – i prowadzić postępowanie przed- i pooperacyjne u dzieci leczonych operacyjnie;</p> <p>D.U37. planować, dobierać – w zależności od stanu klinicznego i funkcjonalnego pacjenta – i wykonywać zabiegi fizjoterapeutyczne u pacjentów z czynnościowymi i organicznymi chorobami naczyń obwodowych oraz pacjentów po amputacji z przyczyn naczyniowych;</p> <p>D.U38. wdrażać strategię wczesnego uruchamiania pacjenta po zabiegu na jamie brzusznej lub klatce piersiowej, wykonywać zabiegi fizjoterapeutyczne rozprężające płuca i ułatwiające oczyszczanie oskrzeli, instruować w zakresie profilaktyki wczesnych i późnych powikłań pooperacyjnych oraz udzielać zaleceń dotyczących pooperacyjnej fizjoterapii ambulatoryjnej;</p> <p>D.U39. stosować Międzynarodową Klasyfikację Funkcjonowania, Niepełnosprawności i Zdrowia (International Classification of Functioning, Disability and Health, ICF);</p> <p>D.U47. stosować zasady prawidłowej komunikacji z pacjentem oraz komunikować się z innymi członkami zespołu terapeutycznego;</p>									

	D.U49. planować, dobierać i modyfikować programy rehabilitacji pacjentów z różnymi dysfunkcjami narządu ruchu oraz chorobami wewnętrznymi w zależności od stanu klinicznego, funkcjonalnego i psychicznego (poznawczo-emocjonalnego) chorego, jego potrzeb oraz potrzeb opiekunów faktycznych.
Umiejętności – efekty nie wymienione w standardach	
Kompetencje społeczne	W zakresie kompetencji społecznych student potrafi: KS1. komunikować się z pacjentem i jego rodziną w atmosferze zaufania, z uwzględnieniem potrzeb pacjenta i jego praw; komunikować się ze współpracownikami w zespole i dzielić się wiedzą; KS2. zastosować działania ukierunkowane na edukację zdrowotną, promocję zdrowia, profilaktykę niepełnosprawności, a także pierwotną i wtórną profilaktykę chorób.
WARUNKI WSTĘPNE	1. Student powinien być przygotowany do uczestnictwa w ćwiczeniach zgodnie z obowiązującą, zaplanowaną tematyką zajęć. 2. Student powinien mieć odzież medyczną oraz maseczki chirurgiczne. 3. Wiedza z zakresu klinicznych podstaw fizjoterapii.
TEMATYKA PRZEDMIOTU	
1. Zasady dotyczące przestrzegania procedur higienicznych w profilaktyce zakażeń (oddział chirurgiczny). Metody fizjoterapii w chirurgii. Fizjoterapia w zapobieganiu bólowi w chirurgii, zwalczanie bólu po zabiegach chirurgicznych. 2. Fizjoterapia przedoperacyjna i pooperacyjna w profilaktyce powikłań płucnych oraz zakrzepowego zapalenia żył. Fizjoterapia przedoperacyjna i pooperacyjna w zabiegach torakochirurgicznych. 3. Fizjoterapia przedoperacyjna i pooperacyjna w zabiegach chirurgicznych w obrębie jamy brzusznej. Fizjoterapia przedoperacyjna i pooperacyjna w zabiegach chirurgicznych przepuklin brzusznych. 4. Amputacje w chorobach naczyń obwodowych, amputacje „nienaczyniowe”, dzieci po amputacjach i z wrodzonymi brakami kończyn. 5. Fizjoterapia pacjentów po amputacjach kończyn górnych i dolnych. Fizjoterapia w konkretnych typach amputacji (rehabilitacja przed protezowaniem i po protezowaniu). 6. Zaliczenie w formie ustnej lub pisemnej części teoretycznej przedmiotu oraz zaliczenie praktyczne (na podstawie obserwacji studenta): ocena kontaktu z pacjentem oraz prawidłowego doboru przeprowadzania terapii.	
LITERATURA PODSTAWOWA (* - numer z gwiazdką oznacza dzieło pracownika AWF w Katowicach)	
1. Woźniewski M, Kołodziej J.: Rehabilitacja w chirurgii. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2006; 2. Kolster B., Ebel- Paprotny G.: Poradnik Fizjoterapeuty. Zakład Narodowy im. Ossolińskich, Wrocław 2001.	
LITERATURA UZUPEŁNIAJĄCA (* - numer z gwiazdką oznacza dzieło pracownika AWF w Katowicach)	
1. Garrison S. : Podstawy rehabilitacji i medycyny fizykalnej. Wydawnictwo Lekarskie PZWL Warszawa 1997; 2. Kuch J. (red): Rehabilitacja. Podręcznik dla studentów medycyny. PZWL Warszawa 1989. 2.*Nowotny J., Saulicz E., Czupryna K., Domagalska M., Giermek K., Nowotny-Czupryna O. Ćwiczenia lecznicze, uwagi metodyczno-praktyczne. W: Podstawy Fizjoterapii cz.II. Nowotny J (red.). Wydawnictwo Kasper, Kraków 2004; 189-305.	
WYBRANE PUBLIKACJE NAUKOWE PRACOWNIKÓW AWF W KATOWICACH DOTYCZĄCE TEMATYKI PRZEDMIOTU	
METODY NAUCZANIA	Ćwiczenia kliniczne
POMOCE NAUKOWE	Rzutnik, laptop, stetoskop, aparat do mierzenia ciśnienia, sprzęt rehabilitacyjny dostępny w placówce
PROJEKTY	
METODY ZALICZENIA	Wiedza: Zaliczenie na ocenę w formie pisemnej lub ustnej oraz egzamin testowy. Umiejętności: Ocena umiejętności planowania terapii, doboru i przeprowadzania ćwiczeń usprawniających w zależności od schorzenia, stanu klinicznego pacjenta, metody leczenia i etapu rehabilitacji (sprawdzian praktyczny).
KRYTERIA OCENY EFEKTÓW UCZENIA SIĘ	5.0 – obecność na wszystkich zajęciach, bezbłędnie zaliczona część teoretyczna; bardzo dobrze zaliczona część praktyczna 4.5 – obecność na wszystkich zajęciach, bardzo dobrze zaliczona część teoretyczna; dobrze zaliczona część praktyczna 4.0 – usprawiedliwiona nieobecność na jednych zajęciach, dobrze zaliczona część teoretyczna i praktyczna 3.5 – usprawiedliwiona nieobecność na jednych zajęciach, nieduże błędy w zaliczeniu części teoretycznej; pewna niesamodzielność w prowadzeniu terapii 3.0 – usprawiedliwiona nieobecność na jednych zajęciach, spore błędy w zaliczeniu części teoretycznej, spora niesamodzielność w prowadzeniu terapii