

AKADEMIA WYCHOWANIA FIZYCZNEGO IM. JERZEGO KUKUCZKI W KATOWICACH										
WYDZIAŁ FIZJOTERAPII										
KIERUNEK: FIZJOTERAPIA										
PROFIL KSZTAŁCENIA: OGÓLNOAKADEMICKI										
Moduł	FIZJOTERPIA KLINICZNA W CHOROBYCH WEWNĘTRZNYCH (FK)									
Przedmiot	FK W ONKOLOGII I MEDYCYNIE PALIATYWNEJ									
Rodzaj przedmiotu	Obowiązkowy									
Koordinator przedmiotu	Dr Małgorzata Engelmann									
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	13/0,5					
OCENA EFEKTÓW UCZENIA SIĘ	Zaliczenie na OCENĘ.									
CELE PRZEDMIOTU	<p>C1. Zapoznanie studentów z najważniejszymi jednostkami chorobowymi.</p> <p>C2. Przystwojenie podstawowych wiadomości niezbędnych do zastosowania fizjoterapii.</p> <p>C3. Zapoznanie studentów z metodami usprawniania w zależności od schorzenia i etapu leczenia medycznego oraz chorób współistniejących.</p> <p>C4. Poznanie zasad prewencji pierwotnej i wtórnej wybranych schorzeń</p>									
EFEKTY UCZENIA SIĘ										
Wiedza – efekty wymienione w standardach										
Wiedza – efekty nie wymienione w standardach	<p>W zakresie wiedzy absolwent zna i rozumie:</p> <p>D.W3. etiologię, patomechanizm, objawy i przebieg najczęstszych chorób w zakresie 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 onkologii i medycyny paliatywnej, w stopniu umożliwiającym racjonalne stosowanie środków fizjoterapii;</p> <p>D.W13. zagrożenia związane z hospitalizacją osób starszych;</p> <p>D.W16. założenia i zasady Międzynarodowej Klasyfikacji Funkcjonowania, Niepełnosprawności i Zdrowia (International Classification of Functioning Disability and Health, ICF).</p>									
Umiejętności – efekty wymienione w standardach	<p>W zakresie umiejętności student potrafi:</p> <p>D.U1. przeprowadzić szczegółowe badanie dla potrzeb fizjoterapii i testy funkcjonalne układu ruchu oraz zapisać i zinterpretować jego wyniki;</p> <p>D.U2. przeprowadzić analizę biomechaniczną z zakresu prostych i złożonych ruchów człowieka w warunkach prawidłowych i w dysfunkcjach układu ruchu;</p> <p>D.U7. instruować pacjentów lub ich opiekunów w zakresie wykonywania ćwiczeń i treningu medycznego w domu, sposobu posługiwania się wyrobami medycznymi oraz wykorzystywania przedmiotów użytku codziennego w celach terapeutycznych;</p> <p>D.U46. planować, dobrać – w zależności od stanu klinicznego i funkcjonalnego pacjenta – i wykonywać zabiegi z zakresu fizjoterapii kobiet po mastektomii, w tym postępowanie w przypadku obrzęku limfatycznego i upośledzenia funkcji kończyny górnej;</p> <p>D.U47. stosować zasady prawidłowej komunikacji z pacjentem oraz komunikować się z innymi członkami zespołu terapeutycznego;</p> <p>D.U48. podejmować działania mające na celu poprawę jakości życia pacjenta, w tym pacjenta w okresie terminalnym, z zastosowaniem sprzętu rehabilitacyjnego;</p> <p>D.U49. planować, dobrać 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.</p>									
Umiejętności – efekty nie wymienione w standardach										
Kompetencje społeczne	<p>Student:</p> <p>KS1. jest świadomy konieczności posiadania wiedzy z wielu dyscyplin naukowych;</p> <p>KS2. potrafi dokonać samooceny poziomu swojej wiedzy i umiejętności zawodowych, zdaje sobie sprawę z konieczności uzupełniania ich przez całe życie i inspirowania</p>									

	procesu uczenia się innych osób; KS3. nie podejmuje działań, które przekraczają jego możliwości i kompetencje, a w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązaniem problemu zasięga opinii Ekspertów.
WARUNKI WSTĘPNE	Student posiada pogłębioną wiedzę niezbędną do opisu budowy anatomicznej człowieka i funkcjonowania poszczególnych jego układów, ze szczególnym uwzględnieniem układu mięśniowo-szkieletowego, funkcjonowania narządów wewnętrznych oraz procesów zachodzących w organizmie.
TEMATYKA PRZEDMIOTU	
<p>1. Rehabilitacja w zapobieganiu powikłaniom i zaburzeniom czynnościowym w onkologii, znaczenie aktywności ruchowej jako profilaktyki chorób onkologicznych i prewencji wtórnej choroby nowotworowej.</p> <p>2. Rehabilitacja po leczeniu raka piersi – korekcja zaburzeń statyki ciała i wad postawy (kifozy i kifoskoliozy), wzmacnianie siły mięśniowej i likwidacja ograniczenia ruchomości po stronie operowanej, profilaktyka i sposoby zmniejszenia/likwidacji obrzęku chłonnego, drenaż limfatyczny, rehabilitacja po operacji wytwórczej, zmniejszanie czynnościowych skutków ubocznych u pacjentów po mastektomii, mobilizacja blizny pooperacyjnej – klinika</p> <p>3. Rehabilitacja po leczeniu nowotworów głowy i szyi – ćwiczenia oddechowe, skutecznego kaszlu, obręczy barkowej, stawu ramiennego, szyjnego odcinka kręgosłupa. Korekcja wad postawy odcinka szyjnego i piersiowego kręgosłupa – klinika.</p> <p>4. Rehabilitacja po leczeniu nowotworów o.u.n. i rdzenia kręgowego – trening równoważny i koordynacji, profilaktyka przeciwoleżynowa i przeciwprzykurczowa obszarów w niedowładzie lub porażeniu połowicznym, nauka czynności lokomocyjnych i manipulacyjnych – klinika.</p> <p>5. Rehabilitacja po leczeniu nowotworów złośliwych przewodu pokarmowego – rehabilitacja po kolostomii i ileostomii, ćwiczenia wzmacniające mięśnie brzucha, zapobieganie powstania przepukliny, korekcja wady postawy (kifozy), dobór aktywności ruchowej.</p> <p>6. Rehabilitacja w terminalnym okresie choroby nowotworowej – zmniejszenie deficytu ruchomości i siły mięśniowej, poprawa jakości życia, utrzymywanie aktywności ruchowej, redukcja obrzęku chłonnego, zmniejszenie duszności - klinika.</p>	
LITERATURA PODSTAWOWA (* - numer z gwiazdką oznacza dzieło pracownika AWF w Katowicach)	
<p>1. Red. M. Woźniewski. Fizjoterapia w onkologii. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2012.</p> <p>2. Red. M. Woźniewski, J. Kornafel. Rehabilitacja w onkologii. Elsevier Urban & Partner, Wrocław 2010.</p> <p>3. Red. E. Murawska – Ciałowicz, M. Zatoń. Znaczenie aktywności ruchowej dla zdrowia. AWF, Wrocław 2005.</p>	
LITERATURA UZUPEŁNIAJĄCA (* - numer z gwiazdką oznacza dzieło pracownika AWF w Katowicach)	
<p>1. Woźniewski M. Wczesne i odległe wyniki kompleksowego usprawniania chorych z wtórnym obrzękiem chłonnym kończyny górnej. Monografie AWF, Wrocław 1991.</p> <p>2. Makles – Kacy I, Nowak Z., Plewa M. Rehabilitacja pacjentów w przebiegu leczenia nabłonkowych nowotworów głowy i szyi. Fizjoterapia 2004, 12, 2, 40-46.</p> <p>3. Kwolk A. Rehabilitacja medyczna t. II. Edra Urban & Partner 2017.</p>	
WYBRANE PUBLIKACJE NAUKOWE PRACOWNIKÓW AWF W KATOWICACH DOTYCZĄCE TEMATYKI PRZEDMIOTU	
METODY NAUCZANIA	<ol style="list-style-type: none"> 1. Prezentacja multimedialna 2. Dyskusja 3. Ćwiczenia z udziałem symulowanego pacjenta 4. Ćwiczenia z udziałem pacjenta
POMOCE NAUKOWE	<ol style="list-style-type: none"> 1. Rzutnik multimedialny 2. Proteza piersi
PROJEKTY	
METODY ZALICZENIA	<ol style="list-style-type: none"> 1. Zaliczenie ustne 2. Obserwacja umiejętności praktycznych
KRYTERIA OCENY EFEKTÓW UCZENIA SIĘ	<ol style="list-style-type: none"> 2,0 – student nie osiągnął wymaganych efektów uczenia się (punktacja poniżej 50%) 3,0 – student osiągnął efekty uczenia się w stopniu dostatecznym (51 do 60%) 3,5 – student osiągnął efekty uczenia się w stopniu dostatecznym plus (61 do 70%) 4,0 – student osiągnął efekty uczenia się w stopniu dobrym (71 do 80%) 4,5 – student osiągnął efekty uczenia się w stopniu dobrym plus (81 do 90%) 5,0 – student osiągnął efekty uczenia się w stopniu bardzo dobrym (91 do 100%)