

AKADEMIA WYCHOWANIA FIZYCZNEGO IM. JERZEGO KUKUCZKI W KATOWICACH										
WYDZIAŁ FIZJOTERAPII										
KIERUNEK: FIZJOTERAPIA										
PROFIL KSZTAŁCENIA: OGÓLNOAKADEMICKI										
Moduł	NIE DOTYCZY									
Przedmiot	WPROWADZENIE DO PROGRAMOWANIA FIZJOTERAPII W CHOROBYCH WEWNĘTRZNYCH									
Rodzaj przedmiotu	Obowiązkowy									
Koordynator przedmiotu	Prof. dr hab. Jakub Taradaj									
Treści programowe przedmiotu oparte na dorobku naukowym pracowników AWF w Katowicach										TAK
GRUPA ZAJĘĆ	D. Fizjoterapia kliniczna									
Liczba godzin 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)								26/1		
Ćwiczenia (godz./ECTS)								39/1,5		
Praca własna (godz./ECTS)								26/1		
OCENA EFEKTÓW UCZENIA SIĘ	Zaliczenie na OCENĘ									
CELE PRZEDMIOTU	C1. Zapoznanie studentów z podstawami programowania fizjoterapii w chorobach wewnętrznych. C2. Przygotowanie studenta do prawidłowego i praktycznego zaprogramowania fizjoterapii w chorobach wewnętrznych.									
EFEKTY UCZENIA SIĘ										
Wiedza – efekty wymienione w standardach	W zakresie wiedzy absolwent zna i rozumie: D.W3. etiologię, patomechanizm, objawy i przebieg najczęstszych chorób w zakresie: kardiologii i kardiologii, pulmonologii, chirurgii, ginekologii i położnictwa, geriatry, psychiatrii, intensywnej terapii, onkologii i medycyny paliatywnej, w stopniu umożliwiającym racjonalne stosowanie środków fizjoterapii; D.W4. zasady diagnozowania oraz ogólne zasady i sposoby leczenia w najczęstszych chorobach w zakresie: kardiologii i kardiologii, pulmonologii, chirurgii, ginekologii i położnictwa, geriatry, psychiatrii, intensywnej terapii, onkologii i medycyny paliatywnej, w stopniu umożliwiającym racjonalne stosowanie środków fizjoterapii; D.W7. zasady interpretacji wyników badań dodatkowych w diagnostyce chorób układu krążenia i w fizjoterapii kardiologicznej, w tym: badania elektrokardiograficznego (EKG) i ultrasonograficznego, prób czynnościowych EKG, klinicznej oceny stanu zdrowia pacjenta z chorobą kardiologiczną według różnych skal, w zakresie bezpiecznego stosowania metod fizjoterapii; D.W9. ogólne zasady podmiotowego i przedmiotowego badania pulmonologicznego dla potrzeb fizjoterapii, ważniejsze badania dodatkowe i pomocnicze oraz testy funkcjonalne, przydatne w kwalifikacji i monitorowaniu fizjoterapii oddechowej; D.W10. zasady kwalifikacji do zabiegów operacyjnych oraz podstawowe zabiegi operacyjne, w tym amputacje z przyczyn naczyniowych, i zabiegi z zakresu chirurgii małoinwazyjnej;									
Wiedza – efekty nie wymienione w standardach										
Umiejętności – efekty wymienione w standardach	Absolwent potrafi: D.U29. planować, dobierać – w zależności od stanu klinicznego i funkcjonalnego pacjenta – i wykonywać zabiegi z zakresu fizjoterapii u pacjentów z niewydolnością serca, nadciśnieniem, chorobą niedokrwienną serca, po zawale serca, zaburzeniami rytmu serca i nabytymi wadami serca; D.U30. planować, dobierać – w zależności od stanu klinicznego i funkcjonalnego pacjenta – i wykonywać zabiegi z zakresu fizjoterapii u pacjentów zakwalifikowanych do operacji serca, po zabiegach kardiologicznych, z wszczepionym stymulatorem serca oraz po leczeniu metodami kardiologii interwencyjnej; D.U31. instruować pacjenta w zakresie wykonywania ćwiczeń oddechowych i technik relaksacyjnych w fizjoterapii kardiologicznej; D.U32. instruować pacjenta z chorobami układu krążenia w zakresie wykonywania ćwiczeń ruchowych w domu oraz aktywności fizycznej, jako prewencji wtórnej; D.U33. przeprowadzić badania czynnościowe układu oddechowego, w tym spirometrię oraz zinterpretować wyniki badania spirometrycznego, badania wysiłkowego i badania gazometrycznego;									

	<p>D.U34. planować, dobierać – w zależności od stanu klinicznego i funkcjonalnego pacjenta – i wykonywać ćwiczenia w różnych chorobach układu oddechowego (ostrych i przewlekłych), w chorobach z przewagą zaburzeń restrykcyjnych oraz w chorobach z przewagą zaburzeń obturacyjnych;</p> <p>D.U35. wykonywać zabiegi z zakresu fizjoterapii oddechowej w różnych chorobach pulmonologicznych, stanach po urazie klatki piersiowej, stanach po zabiegach operacyjnych na klatce piersiowej oraz po przeszczepach płuc;</p> <p>D.U36. instruować pacjenta z chorobą układu oddechowego w zakresie wykonywania ćwiczeń w domu oraz stosowania środków prewencji wtórnej;</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.U40. planować, dobierać i wykonywać zabiegi fizjoterapeutyczne po porodzie mające na celu likwidowanie niekorzystnych objawów, w szczególności ze strony układu krążenia, kostno-stawowego i mięśniowego;</p> <p>D.U41. instruować kobiety ciężarne w zakresie wykonywania ćwiczeń przygotowujących do porodu i w okresie połogu;</p> <p>D.U42. wykonywać zabiegi fizjoterapeutyczne u osób z nietrzymaniem moczu oraz instruować je w zakresie wykonywania ćwiczeń w domu;</p> <p>D.U43. planować i dobierać ćwiczenia krążeniowo-oddechowe dla dzieci i młodzieży – w zależności od stanu klinicznego i funkcjonalnego pacjenta – oraz instruować opiekunów dzieci i młodzież w zakresie wykonywania tych ćwiczeń;</p> <p>D.U44. przeprowadzić całościową ocenę geriatryczną i interpretować jej wyniki;</p> <p>D.U45. dobierać i wykonywać zabiegi z zakresu fizjoterapii geriatrycznej oraz instruować osoby starsze w zakresie wykonywania ćwiczeń w domu oraz stosowania różnych form rekreacji;</p> <p>D.U46. planować, dobierać – 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>
Umiejętności – efekty nie wymienione w standardach	
Kompetencje społeczne	
<b>WARUNKI WSTĘPNE</b>	Wiedza z zakresu klinicznych podstaw fizjoterapii oraz fizjoterapii klinicznej.
<b>TEMATYKA PRZEDMIOTU</b>	
<p>Wykłady</p> <p>1-2. Wprowadzenie do przedmiotu (omówienie tematyki, zasad organizacji i warunków zaliczenia przedmiotu, literatura). Podstawy programowania fizjoterapii w angiologii, kardiologii, pulmonologii, chirurgii, onkologii, ginekologii – zasady. Podstawy stosowania baz medycznych PubMed i Physiotherapy Evidence Database na potrzeby przedmiotu oraz wykorzystania skali oceny jakości metodologii badań według PEDro. ICF na potrzeby chorób wewnętrznych.</p> <p>3-4. Podstawy teoretyczne programowania w chorobach układu krążenia.</p> <p>5-6. Podstawy teoretyczne programowania w schorzeniach układu limfatycznego i w obrębie jamy brzusznej. Nietrzymanie moczu i nieprawidłowości ginekologiczne. Ciąża.</p> <p>6-8. Podstawy teoretyczne programowania w chorobach układu oddechowego.</p> <p>9. Podstawy teoretyczne programowania w onkologii i hematologii.</p> <p>Ćwiczenia</p> <p>1. Zapoznanie studentów z aparaturą, zasadami BHP, regulaminem pracowni.</p> <p>1-2. Metody, podstawy programowania i kontrola fizjoterapii u osób z dysfunkcją układu żylnego leczonych zachowawczo i chirurgicznie (dokumentacja fizjoterapeutyczna). Diagnostyka i programowanie aktywności fizycznej w prewencji pierwotnej i wtórnej u osób z PNŻ. Symulacje przypadków klinicznych.</p> <p>2-4. Programowanie celów, dobór metod, nadzór i kontrola fizjoterapii chorych z chorobami układu krążenia i naczyń leczonych zachowawczo, inwazyjnie i chirurgicznie. Dokumentacja fizjoterapeutyczna. Cele, metody, programowanie i</p>	

kontrola fizjoterapii chorych z niewydolnością serca w etapie wewnątrzszpitalnym i ambulatoryjnym. Symulacje przypadków klinicznych.	
4-5. Metody, podstawy programowania i kontrola fizjoterapii u osób z obrzękiem limfatycznym oraz u chorych onkologicznych (dokumentacja fizjoterapeutyczna). Symulacje przypadków klinicznych.	
5-6. Metody, podstawy programowania i kontrola fizjoterapii u osób ze schorzeniami układu oddechowego (dokumentacja fizjoterapeutyczna). Symulacje przypadków klinicznych.	
6-7. Metody, podstawy programowania i kontrola fizjoterapii u osób po operacjach torakochirurgicznych i w obrębie jamy brzusznej (dokumentacja fizjoterapeutyczna). Symulacje przypadków klinicznych.	
8. Metody, podstawy programowania i kontrola fizjoterapii u chorych z nietrzymaniem moczu. Fizjoterapia uroinekologiczna, fizjoprofilaktyka kobiet w ciąży. Symulacja przypadków klinicznych.	
8-9. Programy badawcze a wyniki badań naukowych w diagnostyce i postępowaniu w programowaniu współczesnej fizjoterapii w angiologii, kardiologii, pulmonologii, chirurgii, onkologii i geriatrici.	
<b>LITERATURA PODSTAWOWA (* - numer z gwiazdką oznacza dzieło pracownika AWF w Katowicach)</b>	
1.*Kucio C., Nowak Z. Rehabilitacja w wybranych chorobach narządów ruchu. AWF Katowice 2015	
2. Kołodziej J., Woźniewski M. Rehabilitacja w chirurgii, PZWL Warszawa 2006	
3. Bromboszcz J., Dylewicz P. Rehabilitacja kardiologiczna. Stosowanie ćwiczeń fizycznych. ELIPSA-JAIM S.C.. Kraków 2009	
4. Fiodorenko-Dumas Ź., Pupka A. Rehabilitacja w chorobach naczyń obwodowych. MedPharm Polska, Wrocław 2011	
<b>LITERATURA UZUPEŁNIAJĄCA (* - numer z gwiazdką oznacza dzieło pracownika AWF w Katowicach)</b>	
1*.Kucharzewski M., Taradaj J., Halski T. Kompresjoterapia-przewodnik praktyczny dla fizjoterapeutów i pielęgniarzek. Continuo, Wrocław 2012	
2.Zasoby wyszukiwarki medycznej PubMed i PEDro	
<b>WYBRANE PUBLIKACJE NAUKOWE PRACOWNIKÓW AWF W KATOWICACH DOTYCZĄCE TEMATYKI PRZEDMIOTU</b>	
<b>METODY NAUCZANIA</b>	Przekaz wiedzy-wykład, prelekcja, ćwiczenia praktyczne, metoda „burzy mózgów”
<b>POMOCE NAUKOWE</b>	Rzutnik multimedialny, sfignomanometry, stetoskopy, przepływomierz CW, modele badań laboratoryjnych, EKG, radiologicznych i inne.
<b>PROJEKTY</b>	Diagnostyka i fizjoterapia wysiłkowego nietrzymania moczu i ocena mięśni dna miednicy Fala uderzeniowa i nowoczesne metody fizykalne w limfologii; Zastosowanie badań obiektywizujących w chorobach wewnętrznych; Badania kliniczne i podstawowe w leczeniu trudno gojących się ran z wykorzystaniem wysokoenergetycznych metod fizykalnych (ESWT, HILT).
<b>METODY ZALICZENIA</b>	Wiedza: Kolokwium pisemne - test (30 pytań zamkniętych) Umiejętności: Sprawdzian umiejętności : realizacja zleconego zadania w formie merytorycznego konspektu (program i dobór właściwego postępowania terapeutycznego) oraz obserwacja kompetencji praktycznych .
<b>KRYTERIA OCENY EFEKTÓW UCZENIA SIĘ</b>	Wiedza: Kolokwium pisemne - test (30 pytań zamkniętych) Oceny: 90-100% prawidłowych odpowiedzi -5,0 70-89% prawidłowych odpowiedzi - 4,0 60-69% prawidłowych odpowiedzi - 3,0 < 60% prawidłowych odpowiedzi - 2,0 Sprawdzian umiejętności : zaliczenie praktyczne (obserwacja wykonawstwa), realizacja zleconego zadania. Oceny: 5,0 – student aktywnie uczestniczy w zajęciach, dobiera i wykonuje odpowiednią metodę diagnostyczną. Przestrzega zasad bezpieczeństwa oraz zasad etycznych w fizjoterapii. Uczęszcza na wszystkie zajęcia, do których jest przygotowany i uzyskuje najwyższe oceny z treści programowych realizowanych w poszczególnych blokach tematycznych. 4,5 – student aktywnie uczestniczy w zajęciach, dobiera i wykonuje odpowiednią metodę diagnostyczną. Przestrzega zasad bezpieczeństwa oraz zasad etycznych w fizjoterapii. Uczęszcza na wszystkie zajęcia, do których jest przygotowany i uzyskuje 80% najwyższych oceny z treści programowych realizowanych w poszczególnych blokach tematycznych. 4,0 – student aktywnie uczestniczy w zajęciach, dobiera i wykonuje odpowiednią metodę diagnostyczną. Przestrzega zasad bezpieczeństwa oraz zasad etycznych w fizjoterapii. Uczęszcza na wszystkie zajęcia, do których jest przygotowany i uzyskuje 60% najwyższych oceny z treści programowych realizowanych w poszczególnych blokach tematycznych. 3,5 – student biernie uczestniczy w zajęciach, wykonuje diagnostykę, wymagającą korekty ze strony prowadzącego. Przestrzega zasad bezpieczeństwa oraz zasad

	<p>etycznych w fizjoterapii. Uczęszcza na wszystkie zajęcia, do których jest przygotowany i uzyskuje poprawne oceny z treści programowych realizowanych w poszczególnych blokach tematycznych.</p> <p>3,0 – student biernie uczestniczy w zajęciach, wykonuje diagnostykę, wymagającą korekty ze strony prowadzącego. Przestrzega zasad bezpieczeństwa oraz zasad etycznych w fizjoterapii. Uczęszcza na zajęcia, do których jest przygotowany i uzyskuje poprawne oceny z treści programowych realizowanych w poszczególnych blokach tematycznych.</p> <p>2,0 – student biernie uczestniczy w zajęciach, proponowana diagnostyka jest nieprawidłowa, większość wymaga korekty ze strony prowadzącego, brak samodzielności w wykonaniu czynności fizjoterapeutycznych, nie przestrzega zasad bezpieczeństwa oraz zasad etycznych w fizjoterapii. Uczestniczy nieregularnie na zajęcia, nie jest do nich przygotowany i uzyskuje negatywne oceny z treści programowych realizowanych w poszczególnych blokach tematycznych.</p>
--	--