

## KARTA MODUŁU 2023/2024

I. OGÓLNE INFORMACJE O MODULE							
<b>COLLEGIUM WITELONA UCZELNIA PAŃSTWOWA WYDZIAŁ NAUK O ZDROWIU I KULTURZE FIZYCZNEJ</b>							
<b>Kierunek studiów:</b>	Fizjoterapia						
<b>Poziom studiów:</b>	magisterskie						
<b>Profil studiów:</b>	praktyczny						
<b>Forma studiów:</b>	stacjonarne						
<b>Nazwa modułu:</b>	Kliniczne podstawy fizjoterapii w intensywnej terapii						
<b>Rodzaj modułu:</b>	Obowiązkowy						
<b>Język wykładowy:</b>	Język polski*						
<b>Rok studiów:</b>	2	<b>Formy prowadzenia zajęć wraz z liczbą godzin dydaktycznych:</b>					
<b>Semestr:</b>	4	Wykład	Laboratorium	Ćwiczenia	Seminarium	Zajęcia praktyczne	Praktyki zawodowe
<b>Liczba punktów ECTS ogółem:</b>	2	20	-	-	-	15	-
<b>Forma zaliczenia:</b>	Zaliczenie na ocenę						
<b>Wymagania wstępne:</b>	Posiada wiedzę z anatomii, fizjologii oraz patologii.						
II. CELE KSZTAŁCENIA							
<b>Cele kształcenia:</b>							
<p><b>Cel 1:</b> Poznanie etiologii, patomechanizmów, objawów i przebiegu schorzeń w zakresie intensywnej terapii.</p> <p><b>Cel 2:</b> Poznanie ogólnych zasad diagnozowania i leczenia w zakresie intensywnej terapii.</p> <p><b>Cel 3:</b> Poznanie zasad postępowania z pacjentem nieprzytomnym.</p> <p><b>Cel 4:</b> Poznanie wskazań, przeciwwskazań i zasad prowadzenia fizjoterapii u pacjentów leczonych w OIT.</p>							
III. EFEKTY UCZENIA SIĘ WRAZ Z ODNIESIENIEM DO EFEKTÓW KIERUNKOWYCH ORAZ METODY WERYFIKACJI EFEKTÓW							
Efekt	Student, który zaliczył moduł w zakresie:					Odniesienie do efektów kierunkowych	Metody weryfikacji
<b>wiedzy:</b>							
1	zna i rozumie etiologię, patomechanizm, objawy i przebieg najczęstszych chorób w zakresie: kardiologii i kardiochirurgii, pulmonologii, chirurgii, ginekologii i położnictwa, geriatry, psychiatrii, <b>intensywnej terapii</b> , onkologii i medycyny paliatywnej, w stopniu umożliwiającym stosowanie środków fizjoterapii					D.W3	Kolokwium
2	zna i rozumie zasady diagnozowania oraz ogólne zasady i sposoby leczenia w najważniejszych jednostkach chorobowych w zakresie: kardiologii i kardiochirurgii, pulmonologii, chirurgii, ginekologii i położnictwa, geriatry, psychiatrii, <b>intensywnej terapii</b> , onkologii i medycyny paliatywnej, w stopniu umożliwiającym stosowanie środków fizjoterapii					D.W4	Kolokwium
3	<b>zna i rozumie zasady postępowania z pacjentem: nieprzytomnym, po urazie wielomiejscowym i wielonarządowym, z uszkodzeniem kręgosłupa i rdzenia kręgowego</b> , kończyny górnej i kończyny dolnej, w zakresie bezpiecznego stosowania fizjoterapii					D.W5	Kolokwium
4	zna i rozumie 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					D.W15	Kolokwium
<b>umiejętności:</b>							

1	potrafi przeprowadzić badanie neurologiczne dla potrzeb fizjoterapii i testy funkcjonalne przydatne w fizjoterapii neurologicznej, w tym ocenę napięcia mięśniowego, kliniczną ocenę spastyczności oraz ocenę na poziomie funkcji ciała i aktywności, w szczególności za pomocą skal klinicznych, a także zinterpretować ważniejsze badania dodatkowe (obrazowe i elektrofizjologiczne)	D.U12	Sprawdzian praktyczny Aktywność na zajęciach
2	potrafi planować, dobrać – w zależności od stanu klinicznego i funkcjonalnego pacjenta – i wykonywać zabiegi z zakresu fizjoterapii u osób z objawami uszkodzenia pnia mózgu, mózdzku i kresomózgowia, ze szczególnym uwzględnieniem udaru mózgu, parkinsonizmu, chorób demielinizacyjnych oraz zabiegi z zakresu fizjoterapii u osób po złamaniach kręgosłupa z porażeniami, a także prowadzić postępowanie ukierunkowane na łagodzenie zaburzeń troficznych i wydalniczych, pionizację i naukę chodzenia lub poruszania się na wózku osób po urazach kręgosłupa	D.U13	Sprawdzian praktyczny Aktywność na zajęciach
3	potrafi stosować Międzynarodową Klasyfikację Funkcjonowania, Niepełnosprawności i Zdrowia ( <i>International Classification of Functioning, Disability and Health, ICF</i> )	D.U39	Sprawdzian praktyczny Aktywność na zajęciach
4	potrafi stosować zasady prawidłowej komunikacji z pacjentem oraz komunikować się z innymi członkami zespołu terapeutycznego	D.U47	Sprawdzian praktyczny Aktywność na zajęciach

#### kompetencji społecznych:

1	jest gotów do wykonywania zawodu, będąc świadomym roli, jaką fizjoterapeuta pełni na rzecz społeczności lokalnej i społeczeństwa, w tym społeczności lokalnej	K2.	Obserwacja zachowań
2	jest gotów do przestrzegania praw pacjenta i zasad etyki zawodowej	K4.	Obserwacja zachowań
3	jest gotów do dostrzegania i rozpoznawania własnych ograniczeń, dokonywania samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych	K5.	Obserwacja zachowań

#### IV. TREŚCI PROGRAMOWE

#### Treści programowe (tematyka zajęć, zaprezentowana z podziałem na poszczególne formy zajęć z określeniem liczby godzin potrzebnych na ich realizację)

##### Wykład

Kod	Tematyka zajęć	Liczba godzin S
Wykład 1	Choroby układu nerwowego, krwionośnego i oddechowego jako zaburzenie funkcji w wyniku uszkodzenia struktury.	3
Wykład 2	Ogólne zasady prowadzenia wentylacji mechanicznej.	2
Wykład 3	Monitorowanie parametrów życiowych chorego w stanie ciężkim.	1
Wykład 4	Patofizjologia wstrząsu.	3
Wykład 5	Patofizjologia zaburzeń wymiany gazowej, Choroba zatorowo-zakrzepowa; zatorowość płucna	3
Wykład 6	Podstawowe zasady prowadzenia fizjoterapii w OIT	3
Wykład 7	Resuscytacja krążeniowo-oddechowa.	3
Wykład 8	Pacjent nieprzytomny w OIOM; ocena stanów nieprzytomności.	2

##### Zajęcia praktyczne

Kod	Tematyka zajęć	Liczba godzin S
Zajęcia praktyczne 1	Podstawy anatomiczno-fizjologiczne i fizjopatologiczne rehabilitacji osób z ciężką niewydolnością krążeniowo - oddechową.	2
Zajęcia praktyczne 2	Rola fizjoterapeuty w opiece nad chorym z ostrą niewydolnością oddechową.	2
Zajęcia praktyczne 3	Zator płucny, jako najgroźniejsze powikłanie długotrwałego Unieruchomienia.	2

Zajęcia praktyczne 4	Udział fizjoterapeuty w opiece nad chorym we wstrząsie.	2
Zajęcia praktyczne 5	Zadania fizjoterapeuty wobec pacjenta z zaburzeniami rytmu z szybką czynnością serca.	2
Zajęcia praktyczne 6	Zadania fizjoterapeuty wobec pacjentów z zaburzeniami rytmu z wolną czynnością serca.	2
Zajęcia praktyczne 7	Rola fizjoterapeuty w opiece nad chorym z ostrą niewydolnością krążeniową.	2
Zajęcia praktyczne 8	Ocena stanu nieprzytomności; skale ocen.	1

#### V. METODY KSZTAŁCENIA, NARZĘDZIA DYDAKTYCZNE

##### 1. Metody kształcenia:

- Wykład
- Zajęcia praktyczne
- Praca własna

##### 2. Narzędzia (środki) dydaktyczne:

- Projektor/tablica multimedialna
- Sprzęt medyczny
- Sprzęt do praktycznej nauki zawodu

#### VI. FORMA I KRYTERIA ZALICZENIA MODUŁU

##### 1. Sposób zaliczenia:

- zaliczenie z oceną

##### 2. Formy zaliczenia:

- Kolokwium
- Sprawdzian praktyczny
- Aktywność podczas zajęć
- Obserwacja zachowań

##### 3. Podstawowe kryteria oceny

**5,0** – student aktywnie uczestniczy w zajęciach, planuje i wykonuje zadania. Przestrzega 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, planuje i wykonuje zadania. Przestrzega 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, planuje i wykonuje zadania. Przestrzega 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 podstawowe zadania, wymagające korekty ze strony prowadzącego. Przestrzega zasad etycznych w fizjoterapii. Uczęszcza na wszystkie zajęcia, do których jest przygotowany i uzyskuje poprawne oceny z treści programowych realizowanych w poszczególnych blokach tematycznych.

**3,0** – student biernie uczestniczy w zajęciach, wykonuje podstawowe zadania, wymagające korekty ze strony prowadzącego. Przestrzega zasad etycznych w fizjoterapii. Uczęszcza na zajęcia, do których jest przygotowany i uzyskuje pozytywne oceny z treści programowych realizowanych w poszczególnych blokach tematycznych.

**2,0** – student biernie uczestniczy w zajęciach, wykonane zadania są nieprawidłowe, większość wymaga korekty ze strony prowadzącego, brak samodzielności w wykonaniu czynności i zadań, 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.

##### Ocena podsumowująca:

Średnia arytmetyczna ocen formujących.

#### VII. BILANS PUNKTÓW ECTS - NAKŁAD PRACY STUDENTA

Kategoria	Obciążenie studenta
<b>Liczba godzin realizowanych przy bezpośrednim udziale nauczyciela (godziny kontaktowe)</b>	
Udział w wykładach	20
Udział w innych formach zajęć (zajęcia praktyczne)	15
Inne (-)	-

<b>Samodzielna praca studenta (godziny niekontaktowe)</b>	
Przygotowanie do wykładu	5
Przygotowanie do innych form zajęć (zajęcia praktyczne)	5
Przygotowanie do egzaminu	-
Przygotowanie do zaliczenia innych zajęć (zajęcia praktyczne)	5
<b>Łączna liczba godzin</b>	50
<b>Punkty ECTS za moduł</b>	2
<b>VIII. ZALECANA LITERATURA</b>	
<b>Literatura podstawowa:</b>	
<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Fizjoterapia w wybranych specjalizacjach medycznych. Jurek Olszewski PZWL Wydawnictwo Lekarskie 2023</li> <li>2. Zwoliński T, Szamotulska J, Kwiecień-Jaguś K i wsp. Rehabilitacja oddechowa pacjentów wentylowanych mechanicznie – mobilizacja klatki piersiowej. Wiedza Prakt 2016; 6: 34-40.</li> <li>3. Kózka M. Przedłużone unieruchomienie i usprawnianie chorego. W: Anestezjologia i intensywne opieka. Woławicka L (red.). PZWL, Warszawa 2014; 337-380.</li> <li>4. Szewczyk MT, Cwajda-Białasik J, Mościcka P i wsp. Leczenie odleżyn – zalecenia Polskiego Towarzystwa Leczenia Ran. Część II. Treatment of pressure ulcers – recommendations of the Polish Wound Management Association. Part II. Leczenie Ran 2020; 17: 151-184.</li> <li>5. Bał-Bocheńska M, Batycka-Stachnik B, Bogacz K i wsp. Rekomendacje zespołu ekspertów dotyczące postępowania fizjoterapeutycznego w leczeniu infekcji COVID-19 i powikłań poinfekcyjnych. Rehabil Prakt 2021; 2: 25-34.</li> <li>6. Kwolek A., Rehabilitacja medyczna., t. II. Elsevier Urban &amp; Partner, Wrocław 2017.</li> </ol>	
<b>Literatura uzupełniająca:</b>	
<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Mikołajewska E., Metoda NDT-Bobath w neurorehabilitacji osób dorosłych., Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2021.</li> <li>2. Intensywna terapia dorosłych w praktyce klinicznej, Z. Rybicki, MAKMED 2022</li> <li>3. Intensywna terapia; Marino P.L. red. A. Kubler ,Edra Urban&amp;Partner ,2020</li> <li>4. Fizjoterapia kliniczna rek. W Kasprzak PZWL, Wydawnictwo lekarskie 2022</li> </ol>	