

KARTA MODUŁU 2021/2022

I. OGÓLNE INFORMACJE O MODULE

COLLEGIUM WITELONA UCZELNIA PAŃSTWOWA WYDZIAŁ NAUK O ZDROWIU I KULTURZE FIZYCZNEJ

| | | | | | | | |
|------------------------------------|---|--|--------------|-----------|------------|--------------------|-------------------|
| Kierunek studiów: | Fizjoterapia | | | | | | |
| Poziom studiów: | Jednolite studia magisterskie | | | | | | |
| Profil studiów: | praktyczny | | | | | | |
| Forma studiów: | stacjonarne | | | | | | |
| Nazwa modułu: | Fizjoterapia kliniczna w chirurgii | | | | | | |
| Rodzaj modułu: | Obowiązkowy | | | | | | |
| Język wykładowy: | Język polski* | | | | | | |
| Rok studiów: | 2 | Formy prowadzenia zajęć wraz z liczbą godzin dydaktycznych: | | | | | |
| Semestr: | 4 | Wykład | Laboratorium | Ćwiczenia | Seminarium | Zajęcia praktyczne | Praktyki zawodowe |
| Liczba punktów ECTS ogółem: | 2 | 20 | - | - | - | 20 | - |
| Forma zaliczenia: | Zaliczenie na ocenę | | | | | | |
| Wymagania wstępne: | Posiada wiedzę z anatomii oraz fizjologii człowieka | | | | | | |

II. CELE KSZTAŁCENIA

Cele kształcenia:

- Cel 1:** 1: Zapoznanie studenta z różnymi jednostkami chorobowymi wymagającymi leczenia chirurgicznego.
- Cel 2:** Przedstawienie różnych metod leczenia operacyjnego w wybranych jednostkach chorobowych.
- Cel 3:** Przedstawienie celów, zadań i zasad rehabilitacji w chirurgii oraz metod postępowania z pacjentem po leczeniu chirurgicznym.
- Cel 4:** Zapoznanie studenta z podstawowym fizjoterapeutycznym sprzętem pomocniczym stosowanym po zabiegach chirurgicznych.

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 |
|----------------------|--|-------------------------------------|--|
| wiedzy: | | | |
| 1 | zna i rozumie. etiologię, patomechanizm, objawy i przebieg najczęstszych chorób w zakresie: kardiologii i kardiochirurgii, pulmonologii, chirurgii, ginekologii i położnictwa, geriatry, psychiatrii, intensywnej terapii, onkologii i medycyny paliatywnej, w stopniu umożliwiającym stosowanie środków fizjoterapii | D.W3. | Kolokwium pisemne |
| 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, intensywnej terapii, onkologii i medycyny paliatywnej, w stopniu umożliwiającym stosowanie środków fizjoterapii | D.W4. | Kolokwium pisemne |
| 3 | zna i rozumie zasady kwalifikacji do zabiegów operacyjnych oraz podstawowe zabiegi operacyjne, w tym amputacje z przyczyn naczyniowych, zabiegi z zakresu chirurgii małoinwazyjnej | D.W10. | Kolokwium pisemne |
| 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 pisemne |
| umiejętności: | | | |
| 1 | potrafi przeprowadzić szczegółowe badanie dla potrzeb fizjoterapii i testy funkcjonalne układu ruchu oraz zapisać i zinterpretować jego wyniki | D.U1. | Sprawdzian praktyczny, aktywność podczas |

| | | | |
|---|---|-----------------|--|
| | | | zajęć |
| 2 | potrafi 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 | D.U5. | Sprawdzian praktyczny, aktywność podczas zajęć |
| 3 | potrafi 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 | D.U7. | Sprawdzian praktyczny, aktywność podczas zajęć |
| 4 | potrafi 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 | D.U38. | Sprawdzian praktyczny, aktywność podczas zajęć |
| 5 | potrafi 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) pacjenta, jego potrzeb oraz potrzeb opiekunów faktycznych. | D.U49. | Sprawdzian praktyczny, aktywność podczas zajęć |
| kompetencji społecznych: | | | |
| 1 | jest gotowy do nawiązania i utrzymania pełnego szacunku kontaktu z pacjentem, a także okazywania zrozumienia dla różnic światopoglądowych i kulturowych | K1. | Obserwacja zachowań |
| 2 | jest gotów do prezentowania postawy promującej zdrowy styl życia, propagowania i aktywnego kreowania zdrowego stylu życia i promocji zdrowia w trakcie działań związanych z wykonywaniem zawodu i określania poziomu sprawności niezbędnego do wykonywania zawodu fizjoterapeuty | K3. | 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 | Charakterystyka leczenia chirurgicznego. Choroby chirurgiczne. Chirurgia narządowa. Chirurgia urazowa. Okres przedoperacyjny, pooperacyjny. Czynniki ryzyka powikłań pooperacyjnych. Zakażenia. | 4 | |
| Wykład 2 | Cele i zadania fizjoterapeuty na oddziałach chirurgicznych. Fizjoterapia w zapobieganiu bólowi w chirurgii. Amputacje. | 4 | |
| Wykład 3 | Chirurgia klatki piersiowej. Chirurgia serca. Rehabilitacja na oddziale chirurgicznym w okresie przedoperacyjnym i pooperacyjnym. Specyfika działań fizjoterapeutycznych, główne problemy w procesie rehabilitacji, przeciwwskazania do ćwiczeń. | 4 | |
| Wykład 4 | Chirurgia gruczołów wydzielania wewnętrznego. Chirurgia gruczołu sutkowego. Chirurgiczne choroby naczyń. Chirurgia narządów jamy brzusznej. Rehabilitacja na oddziale chirurgicznym w okresie przedoperacyjnym i pooperacyjnym. Specyfika działań fizjoterapeutycznych, główne problemy w procesie rehabilitacji, przeciwwskazania do ćwiczeń. | 4 | |
| Wykład 5 | Chirurgiczne choroby układu trawiennego. Endoskopia zabiegowa układu trawiennego. Laparoskopowa technika chirurgiczna. Rehabilitacja na oddziale chirurgicznym w okresie przedoperacyjnym i pooperacyjnym. Specyfika działań fizjoterapeutycznych, główne problemy w procesie rehabilitacji, przeciwwskazania do ćwiczeń. | 4 | |
| Zajęcia praktyczne | | | |
| Kod | Tematyka zajęć | Liczba godzin S | |
| Zajęcia praktyczne 1 | Przypomnienie i rozwinięcie wiadomości dotyczących przestrzegania procedur higienicznych w profilaktyce zakażeń na oddziale chirurgicznym. Badanie podmiotowe i przedmiotowe pacjentów ze schorzeniami chirurgicznymi dla potrzeb planowania i prowadzenia fizjoterapii. Ocena ogólnego stanu pacjenta i jego opis (stan świadomości, wydolność układów: krążenia i oddychania). Cele, metody i środki fizjoterapii okołoperacyjnej. Różnice w postępowaniu usprawniającym u chorych poddanych operacjom planowym i nagłym. | 4 | |

| | | |
|----------------------|---|---|
| Zajęcia praktyczne 2 | Fizjoterapia chirurgii jamy brzusznej – ocena stanu funkcjonalnego i emocjonalnego pacjenta, prowadzenie dokumentacji medycznej, profilaktyka przeciw powikłaniom oraz usprawnianie. Różnice w fizjoterapii chorych operowanych w zakresie nad- i podbrzusza oraz techniką laparoskopową i klasyczną. Uruchamianie pacjenta po zabiegu na jamie brzusznej, zabiegi fizjoterapeutyczne rozprężające płuca i ułatwiające oczyszczanie oskrzeli. | 3 |
| Zajęcia praktyczne 3 | Fizjoterapia chorych po operacjach w obrębie klatki piersiowej (torakochirurgia) – ocena stanu funkcjonalnego i emocjonalnego pacjenta, prowadzenie dokumentacji medycznej, profilaktyka przeciw powikłaniom oraz usprawnianie. Planowanie i nadzór nad fizjoterapią chorych z drenażem klatki piersiowej i po torakotomii. Uruchamianie pacjenta po zabiegu na jamie brzusznej, zabiegi fizjoterapeutyczne rozprężające płuca i ułatwiające oczyszczanie oskrzeli. | 3 |
| Zajęcia praktyczne 4 | Rak piersi - patofizjologia, główne objawy kliniczne, przebieg, klasyfikacja, metody leczenia. Fizjoterapia pacjentek po amputacji piersi - ocena stanu funkcjonalnego i emocjonalnego pacjenta, prowadzenie dokumentacji medycznej, profilaktyka przeciw powikłaniom oraz usprawnianie | 4 |
| Zajęcia praktyczne 5 | Amputacje w obrębie kończyn - przebieg fizjoterapii i protezowanie. Nauka chodu. Nauka posługiwania się protezą kończyny górnej. | 3 |
| Zajęcia praktyczne 6 | Postępowanie fizjoterapeutyczne w przypadku chorego nieprzytomnego. Ocena stopnia nieprzytomności. Profilaktyka i leczenie odleżyn. | 3 |

V. METODY KSZTAŁCENIA, NARZĘDZIA DYDAKTYCZNE

1. Metody kształcenia:

- Wykład informacyjny
- Wykład konwersatoryjny
- Dyskusja
- Ćwiczenia praktyczne
- Samokształcenie

2. Narzędzia (środki) dydaktyczne:

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

VI. FORMA I KRYTERIA ZALICZENIA MODUŁU

Forma zaliczenia modułu.

Zaliczenie na ocenę

Kryteria oceny formującej***:

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

Kryteria oceny podsumowującej***

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 |
|---|---------------------|
| Liczba godzin realizowanych przy bezpośrednim udziale nauczyciela (godziny kontaktowe) | |
| Udział w wykładach | 20 |
| Udział w innych formach zajęć | 20 |
| Inne (-) | - |
| Samodzielna praca studenta (godziny niekontaktowe) | |
| Przygotowanie do wykładu | 5 |
| Przygotowanie do innych form zajęć | - |
| Przygotowanie do egzaminu | - |
| Przygotowanie do zaliczenia innych zajęć | 5 |
| Inne (np. gromadzenie materiałów do projektu, kwerenda internetowa, opracowanie prezentacji multimedialnej itp.) | - |
| Łączna liczba godzin | 50 |
| Punkty ECTS za moduł | 2 |
| VIII. ZALECANA LITERATURA | |
| Literatura podstawowa: | |
| <ol style="list-style-type: none"> 1. Kwolek A. (red.). Rehabilitacja medyczna. T.1.Podstawowa wiedza o rehabilitacji, podstawy anatomiczne i fizjologiczne fizjoterapii i rehabilitacji medycznej, ocena kliniczna i funkcjonalna poszczególnych układów, metody terapeutyczne w rehabilitacji. Elsevier Urban &Partner. Wrocław 2012. 2. Dąbrowska G.,Woźniewski M., (red.). Fizjoterapia w chirurgii. PZWL. Warszawa 2012. 3. Olszewski J.(red.). Fizjoterapia w wybranych dziedzinach medycyny:kompedium. PZWL. Warszawa 2011. | |
| Literatura uzupełniająca: | |
| <ol style="list-style-type: none"> 1. Woźniewski M. (red.). Fizjoterapia w onkologii. PZWL 2012. 2. Kiwerski J. Fizjoterapia ogólna. PZWL 2012. | |