

KARTA MODUŁU 2024/2025

I. OGÓLNE INFORMACJE O MODULE								
COLLEGIUM WITELONA UCZELNIA PAŃSTWOWA WYDZIAŁ NAUK O ZDROWIU I KULTURZE FIZYCZNEJ								
Kierunek studiów:	Fizjoterapia							
Poziom studiów:	magisterskie							
Profil studiów:	praktyczny							
Forma studiów:	stacjonarne							
Nazwa modułu:	Fizjoterapia kliniczna w chirurgii							
Rodzaj modułu:	Fizjoterapia kliniczna - fizjoterapia kliniczna w chorobach wewnętrznych							
Język wykładowy:	Język polski*							
Rok studiów:	3	Formy prowadzenia zajęć wraz z liczbą godzin dydaktycznych:						
Semestr:	5	Wykład	Laboratorium	Ćwiczenia	Seminarium	Zajęcia praktyczne	Praktyki zawodowe	Inne
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:								
<p>Cel 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.</p>								
III. EFEKTY UCZENIA SIĘ WRAZ Z ODNIESIENIEM DO EFEKTÓW KIERUNKOWYCH								
Efekt uczenia się	Student, który zaliczył moduł w zakresie:							Odniesienie do efektów kierunkowych
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.
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.
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.
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.
umiejętności:								
1	potrafi przeprowadzić szczegółowe badanie dla potrzeb fizjoterapii i testy funkcjonalne układu ruchu oraz zapisać i zinterpretować jego wyniki							D.U1.
2	potrafi dobrać – 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							D.U5.

	posługiwanie się protezą	
3	potrafi instruować pacjentów lub ich opiekunów w zakresie wykonywania ćwiczeń i treningu medycznego w domu, sposobu posługiwanie się wyrobami medycznymi oraz wykorzystywania przedmiotów użytku codziennego w celach terapeutycznych	D.U7.
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 ambulatoryjne	D.U38.
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.
kompetencje społecznych:		
1	jest gotowy do nawiązania i utrzymania pełnego szacunku kontaktu z pacjentem, a także okazywania zrozumienia dla różnic światopoglądowych i kulturowych	K1.
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.
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/N
Wykład 1	Charakterystyka leczenia chirurgicznego. Fizjoterapia w chirurgii ogólnej. Cele i zadania rehabilitacji w chirurgii.	4
Wykład 2	Metody postępowania rehabilitacyjnego po leczeniu chirurgicznym. Powikłania i następstwa leczenia chirurgicznego z perspektywy fizjoterapii. Zasady rehabilitacji przed- i pooperacyjnej.	4
Wykład 3	Fizjoterapia w zapobieganiu bólowi w chirurgii.	2
Wykład 4	Fizjoterapia po operacjach w obrębie klatki piersiowej. Specyfika działań fizjoterapeutycznych, główne problemy w procesie rehabilitacji, przeciwwskazania do ćwiczeń.	2
Wykład 5	Fizjoterapia po operacjach angiochirurgicznych. Specyfika działań fizjoterapeutycznych, główne problemy w procesie rehabilitacji, przeciwwskazania do ćwiczeń.	2
Wykład 6	Fizjoterapia po operacjach w obrębie jamy brzusznej. Specyfika działań fizjoterapeutycznych, główne problemy w procesie rehabilitacji, przeciwwskazania do ćwiczeń.	2
Wykład 7	Fizjoterapia po operacjach ginekologicznych. Specyfika działań fizjoterapeutycznych, główne problemy w procesie rehabilitacji, przeciwwskazania do ćwiczeń.	2
Wykład 8	Rola fizjoterapeuty w zespole terapeutycznym na oddziale chirurgii. Koncepcja ERAS.	2
Zajęcia praktyczne		
Kod	Tematyka zajęć	Liczba godzin S/N
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
- Dyskusja
- Ćwiczenia praktyczne
- Samokształcenie

2. Narzędzia (środki) dydaktyczne:

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

VI. FORMA I KRYTERIA ZALICZENIA MODUŁU

1. Formy zaliczenia:

- zaliczenie z oceną

2. Sposób weryfikacji i oceniania efektów uczenia się:

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

3. Podstawowe kryteria oceny:

- test wiedzy:

- 91% - 100% - ocena bardzo dobra
- 81% - 90% - ocena dobra plus
- 71% - 80% - ocena dobra
- 61% - 70% - ocena dostateczna plus
- 51% - 60% - ocena dostateczna
- 50% i poniżej - ocena niedostateczna

Zajęcia praktyczne:

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.

- aktywność studenta, obserwacja i ocena postaw studenta wynikających z:

- częstości uczestnictwa,
- aktywności i stopnia zaangażowania w zajęciach,
- współpracy w grupie oraz przejawianych kompetencji społecznych.

Ocena podsumowująca*:**

Zajęcia praktyczne:

Średnia arytmetyczna ocen formujących.

Wykład:

Średnia arytmetyczna ocen formujących – kolokwium lub test wiedzy. Ocena końcowa według podanych na wykładzie zasad i kryteriów zaliczenia.

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 (zajęcia praktyczne)	20
Samodzielna praca studenta (godziny niekontaktowe)	
Przygotowanie do wykładu	-
Przygotowanie do innych form zajęć (zajęcia praktyczne)	5
Przygotowanie do egzaminu	-
Przygotowanie do zaliczenia innych form zajęć (zajęcia praktyczne)	5
Łączna liczba godzin	50
Punkty ECTS za moduł	2

VIII. ZALECANA LITERATURA

Literatura podstawowa:

1. Woźniewski M., (red.). Fizjoterapia w chirurgii. PZWL. Warszawa 2016.
2. Ebel-Paprotny G., Saulicz E. (red. wyd. pol.), Preis R. Fizjoterapia. Seria "Przewodniki kliniczne". Edra Urban & Partner, 2012.
3. 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 2015.

Literatura uzupełniająca:

1. Olszewski J.(red.). Fizjoterapia w wybranych dziedzinach medycyny: kompendium. PZWL. Warszawa 2011.
2. Woźniewski M. (red.). Fizjoterapia w onkologii. PZWL 2020.
3. Kiwerski J. Fizjoterapia ogólna. PZWL 2012.