

## KARTA MODUŁU 2020/2021

I. OGÓLNE INFORMACJE O MODULE							
<b>PAŃSTWOWA WYŻSZA SZKOŁA ZAWODOWA IM. WITELONA W LEGNICY WYDZIAŁ NAUK O ZDROWIU I KULTURZE FIZYCZNEJ</b>							
<b>Kierunek studiów:</b>	Fizjoterapia						
<b>Poziom studiów:</b>	Jednolite studia magisterskie						
<b>Profil studiów:</b>	praktyczny						
<b>Forma studiów:</b>	stacjonarne						
<b>Nazwa modułu:</b>	Fizjoterapia kliniczna w chirurgii						
<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	-	-	-	20	-
<b>Forma zaliczenia:</b>	Zaliczenie na ocenę						
<b>Wymagania wstępne:</b>	Posiada wiedzę z anatomii oraz fizjologii człowieka						
II. CELE KSZTAŁCENIA							
<b>Cele kształcenia:</b>							
<p><b>Cel 1:</b> 1: Zapoznanie studenta z różnymi jednostkami chorobowymi wymagającymi leczenia chirurgicznego.</p> <p><b>Cel 2:</b> Przedstawienie różnych metod leczenia operacyjnego w wybranych jednostkach chorobowych.</p> <p><b>Cel 3:</b> Przedstawienie celów, zadań i zasad rehabilitacji w chirurgii oraz metod postępowania z pacjentem po leczeniu chirurgicznym.</p> <p><b>Cel 4:</b> Zapoznanie studenta z podstawowym fizjoterapeutycznym sprzętem pomocniczym stosowanym po zabiegach chirurgicznych.</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, 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
<b>umiejętności:</b>							
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 ambulatoryjne	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
<b>kompetencji społecznych:</b>			
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
<b>IV. TREŚCI PROGRAMOWE</b>			
<b>Treści programowe (tematyka zajęć, zaprezentowana z podziałem na poszczególne formy zajęć z określeniem liczby godzin potrzebnych na ich realizację)</b>			
<b>Wykład</b>			
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	
<b>Zajęcia praktyczne</b>			
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
<b>Liczba godzin realizowanych przy bezpośrednim udziale nauczyciela (godziny kontaktowe)</b>	
Udział w wykładach	20
Udział w innych formach zajęć	20
Inne (-)	-
<b>Samodzielna praca studenta (godziny niekontaktowe)</b>	
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.)	-
<b>Łączna liczba godzin</b>	<b>50</b>
<b>Punkty ECTS za moduł</b>	<b>2</b>

## VIII. ZALECANA LITERATURA

**Literatura podstawowa:**

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:**

1. Woźniewski M. (red.). Fizjoterapia w onkologii. PZWL 2012.
2. Kiwerski J. Fizjoterapia ogólna. PZWL 2012.