

## KARTA MODUŁU 2020/2021

### I. OGÓLNE INFORMACJE O MODULE

#### PAŃSTWOWA WYŻSZA SZKOŁA ZAWODOWA IM. WITELONA W LEGNICY WYDZIAŁ NAUK O ZDROWIU I KULTURZE FIZYCZNEJ

<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>	Kliniczne podstawy fizjoterapii 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>	3	Wykład	Laboratorium	Ćwiczenia	Seminarium	Zajęcia praktyczne	Praktyki zawodowe
<b>Liczba punktów ECTS ogółem:</b>	2	15	-	-	-	15	-
<b>Forma zaliczenia:</b>	Zaliczenie na ocenę						
<b>Wymagania wstępne:</b>	Posiada wiedzę z anatomii, oraz fizjologii człowieka.						

### II. CELE KSZTAŁCENIA

#### Cele kształcenia:

- 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.

### 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
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
3	zna i rozumie zasady kwalifikacji do zabiegów operacyjnych oraz podstawowe zabiegi operacyjne, w tym amputacje z	D.W10.	Kolokwium

	przyczyn naczyniowych, zabiegi z zakresu chirurgii małoinwazyjnej		
4	zna i rozumie zasady postępowania z pacjentem: nieprzytomnym, w okresie ostrej niewydolności krążenia, w okresie ostrej niewydolności oddechowej, we wstrząsie, ze zdiagnozowaną sepsą, wentylovanym mechanicznie, po urazie czaszkowo-mózgowym oraz po urazie mnogim ciała	D.W15.	Kolokwium
<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
<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 przestrzegania praw pacjenta i zasad etyki zawodowej	K4	Obserwacja zachowań
3	jest gotów do wdrażania zasad koleżeństwa zawodowego i współpracy w zespole specjalistów, w tym z przedstawicielami innych zawodów medycznych, także w środowisku wielokulturowym i wielonarodowościowym;	K7	Obserwacja zachowań
<b>IV. TREŚCI PROGRAMOWE</b>			
<b>Wykład</b>			
Kod	Tematyka zajęć	Liczba godzin S	
Wykład 1	Chirurgia – definicja, podział, klasyfikacja zabiegów chirurgicznych, podstawowe pojęcia stosowane w chirurgii. Charakterystyka leczenia chirurgicznego.	3	
Wykład 2	Cele i zadania rehabilitacji w chirurgii. Metody postępowania rehabilitacyjnego po leczeniu chirurgicznym.	3	
Wykład 3	Powikłania i następstwa leczenia chirurgicznego.	3	
Wykład 4	Zasady rehabilitacji przed i pooperacyjnej.	2	
Wykład 5	Rola fizjoterapeuty w zespole terapeutycznym na oddziale chirurgii;	2	
Wykład 6	Pomocniczy sprzęt fizjoterapeutyczny stosowany po zabiegach chirurgicznych	2	
<b>Zajęcia praktyczne</b>			
Kod	Tematyka zajęć	Liczba godzin S	

Zajęcia praktyczne 1	Zasady dotyczące przestrzegania procedur higienicznych w profilaktyce zakażeń na oddziale chirurgicznym. Specyfika pracy fizjoterapeuty na oddziale chirurgicznym. Prowadzenie wywiadu z pacjentem dla określenia stanu funkcjonalnego i emocjonalnego pacjenta. Prowadzenie dokumentacji klinicznej w zakresie chirurgii.	3
Zajęcia praktyczne 2	Podstawowe wiadomości dotyczące metod i środków fizjoterapeutycznych stosowanych w chirurgii w celach profilaktycznych i usprawniających. Fizjoterapia przed i pooperacyjna w profilaktyce powikłań płucnych oraz zakrzepowego zapalenia żył. Ból pooperacyjny, odleżyny – ocena czynników ryzyka, zapobieganie i zwalczanie	3
Zajęcia praktyczne 3	Wstępne planowanie postępowania fizjoterapeutycznego przed i po zabiegach operacyjnych w chirurgii z uwzględnieniem dojścia operacyjnego przez powłoki brzuszne. Przeprowadzenie wywiadu i oceny narządu ruchu pozwalających na racjonalny dobór środków fizjoterapeutycznych po zabiegach chirurgicznych. Prowadzenie dokumentacji klinicznej dotyczącej badań czynnościowych.	3
Zajęcia praktyczne 4	Wstępne planowanie postępowania fizjoterapeutycznego przed i po zabiegach operacyjnych w chirurgii z uwzględnieniem dojścia operacyjnego przez klatkę piersiową. Przeprowadzenie wywiadu i oceny narządu ruchu pozwalających na racjonalny dobór środków fizjoterapeutycznych po zabiegach chirurgicznych. Prowadzenie dokumentacji klinicznej dotyczącej badań czynnościowych.	3
Zajęcia praktyczne 5	Amputacje w obrębie kończyn - przyczyny, przebieg, powikłania. Wstępne planowanie fizjoterapii.	3

#### V. METODY KSZTAŁCENIA, NARZĘDZIA DYDAKTYCZNE

##### 1. Metody kształcenia

- Wykład;
- Zajęcia praktyczne;
- Praca własna;

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

- Projektor/tablica multimedialna
- Tablica
- Sprzęt medyczny

#### VI. FORMA I KRYTERIA ZALICZENIA MODUŁU

##### Forma zaliczenia modułu.

Zaliczenie na ocenę.

##### Kryteria oceny formującej\*\*\*:

- Kolokwium
- Aktywność na zajęciach;
- Obserwacja zachowań
- Sprawdzeń praktyczny

##### 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	15
Udział w innych formach zajęć	15
Inne (-)	-
<b>Samodzielna praca studenta (godziny niekontaktowe)</b>	
Przygotowanie do wykładu	5
Przygotowanie do innych form zajęć	5
Przygotowanie do egzaminu	5
Przygotowanie do zaliczenia innych zajęć	5
Inne (np. gromadzenie materiałów do projektu, kwerenda internetowa, opracowanie prezentacji multimedialnej itp.)	-
<b>Łączna liczba godzin</b>	50
<b>Punkty ECTS za moduł</b>	2

VIII. ZALECANA LITERATURA

**Literatura podstawowa:**

1. Rehabilitacja medyczna. Tom 1, Podstawowa wiedza o rehabilitacji, podstawy anatomiczne i fizjologiczne fizjoterapii i rehabilitacji medycznej, ocena kliniczna i funkcjonalna poszczególnych układów, metody terapeutyczne w rehabilitacji / pod redakcją Andrzeja Kwolka. - Wydanie 2., dodruk. - Wrocław : Edra Urban & Partner, 2015.
2. Rehabilitacja medyczna. Tom 2, Rehabilitacja kliniczna / pod redakcją Andrzeja Kwolka. - Wydanie 2., dodruk. - Wrocław : Edra Urban & Partner, 2017.

**Literatura uzupełniająca:**

1. Woźniewski M. (red.). Fizjoterapia w onkologii. PZWL 2016.