

## KARTA PRZEDMIOTU

Wydział Lekarski i Nauk o Zdrowiu  
Kierunek studiów: Fizjoterapia  
Forma studiów: Stacjonarne  
Stopień studiów: Magisterskie, jednolite  
Specjalności: Bez specjalności

NAZWA PRZEDMIOTU	
NAZWA PRZEDMIOTU	<b>Diagnostyka funkcjonalna i planowanie fizjoterapii w chorobach wewnętrznych w ginekologii i położnictwie</b>
LICZBA PUNKTÓW ECTS	2
JĘZYK WYKŁADOWY	Polski
PROWADZĄCY	dr Aneta Śnieżek, mgr Joanna Balicka-Bom, mgr Agnieszka Cera
OSOBA ODPOWIEDZIALNA	mgr Joanna Balicka-Bom
LICZBA GODZIN:	
WYKŁADY:	8
ĆWICZENIA:	8
ZAJĘCIA PRAKTYCZNE:	17
CELE PRZEDMIOTU	
CEL 1:	Przygotowanie studenta do bezpiecznej i wszechstronnej pracy z pacjentem z wykorzystaniem różnych metod terapeutycznych stosowanych w ginekologii i położnictwie.
CEL 2:	Doskonalenie umiejętności odpowiedniego doboru współczesnych metod fizjoterapeutycznych oraz oceny przeciwwskazań do prowadzonego postępowania terapeutycznego w zależności od stanu położnicy i wybranej jednostki chorobowej oraz od stanu funkcjonalnego w zakresie ginekologii i położnictwa.
EFEKTY UCZENIA SIĘ	
D.W4.	Student zna i rozumie zasady diagnozowania oraz ogólne zasady i sposoby leczenia w najczęstszych chorobach w zakresie ginekologii i położnictwa.
D.W6.	Student zna i rozumie ogólne zasady podmiotowego i przedmiotowego badania w ginekologii i położnictwie.

NAZWA PRZEDMIOTU	
D.W11.	Student zna metody badania klinicznego i diagnostyki dodatkowej w zakresie badań stosowanych w ginekologii i położnictwie.
D.U40.	Student potrafi planować, dobierać i wykonywać zabiegi fizjoterapeutyczne po porodzie mające na celu likwidowanie niekorzystnych objawów, w szczególności ze strony układu krążenia, kostno-stawowego i mięśniowego i w wybranych powikłaniach poporodowych.
D.U42.	Student potrafi zastosować metody i techniki fizjoterapeutyczne u pacjentek z nietrzymaniem moczu i zaburzeniach statyki narządu rodowego oraz instruować je w zakresie samodzielnego wykonywania ćwiczeń w domu.
D.U1.	Student potrafi przeprowadzić szczegółowe badanie dla potrzeb fizjoterapii i testy funkcjonalne układu ruchu oraz zapisać i zinterpretować jego wyniki w zakresie ginekologii i położnictwa.
K.O1.	Student gotów jest do nawiązania i utrzymania pełnego szacunku kontaktu z pacjentem, a także okazywania zrozumienia dla różnic światopoglądowych i kulturowych.
K.O5.	Student dostrzega i rozpoznaje własne ograniczenia, dokonuje samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych.
WYMAGANIA WSTĘPNE	
	Podstawowe wiadomości z zakresu anatomii, fizjologii, patofizjologii, klinicznych podstaw i fizjoterapii w ginekologii i położnictwie
	Integracja wiedzy z poszczególnych dyscyplin naukowych z umiejętnościami praktycznego wykorzystywania zasad kinezyterapii, masażu i fizykoterapii stosowanych w ginekologii i położnictwie.
TREŚCI PROGRAMOWE	
WYKŁAD 1:	Diagnostyka w poszczególnych trymestrach ciąży - badania laboratoryjne krwi, USG, KTG, badania prenatalne, kontrola ciśnienia, kontrola glikemii.
WYKŁAD 2:	Diagnostyka okołoporodowa – wstępne badanie i przygotowanie do porodu siłami natury, ocena wymiarów miednicy w ciąży pod kątem porodu siłami natury, mechanizm porodowy, badanie wewnętrzne w porodzie, nadzorowanie stanu płodu podczas i po porodzie.
WYKŁAD 3:	Diagnostyka w zespołach nietrzymania moczu - badanie urodynamiczne, dzienniczek mikcji, test PERFECT, test podpaskowy ,patyczkowy, kwestionariusze itd.

NAZWA PRZEDMIOTU	
WYKŁAD 4:	Diagnostyka w zaburzeniach statyki narządów rodnych. Diagnostyka wybranych chorób ginekologicznych.
ZAJĘCIA PRAKTYCZNE 1	Diagnostyka i programowanie fizjoterapii w zaburzeniach statyki obręczy kończyny dolnej w ciąży i po porodzie – fizjoterapia w rozjeściu spojenia łonowego i bólu pochodzącego ze stawów krzyżowo-biodrowych.
ZAJĘCIA PRAKTYCZNE 2	Diagnostyka i programowanie fizjoterapii w RMPB. Badanie podmiotowe i przedmiotowe: ocena postawy ciała, ocena miednicy w ciąży, ocena powłok brzusznych, ocena napięcia mięśni, ocena blizny po CC.
ĆWICZENIA 1	Fizjoterapeutyczne testy prowokacyjne oceniające wydolność mięśni dna miednicy. Programowanie fizjoterapii w zespołach nietrzymania moczu, w zaburzeniach statyki narządów miednicy mniejszej i w zespołach bólowych miednicy mniejszej.
ĆWICZENIA 2	Programowanie fizjoterapii przed i po zabiegach ginekologicznych. Programowanie fizjoterapii w onkologii ginekologicznej.
METODY DYDAKTYCZNE	
	Wykład, ćwiczenia, obserwacja, studium przypadku, praca w grupach dyskusja, praca przy łóżku pacjenta
NAKŁAD PRACY STUDENTA:	
GODZINY KONTAKTOWE Z NAUCZYCIELEM AKADEMICKIM	33
GODZINY BEZ UDZIAŁU NAUCZYCIELA AKADEMICKIEGO	Przygotowanie do zajęć -12 Przygotowanie do zaliczenia – 15
SUMARYCZNA LICZBA GODZIN DLA PRZEDMIOTU	60
REGULAMIN ZAJĘĆ I WARUNKI ZALICZENIA	

NAZWA PRZEDMIOTU	
	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Zajęcia odbywają się w formie wykładów, ćwiczeń i zajęć praktycznych realizowanych na Oddziale Ginekologiczno-Położniczym w Szpitalu im. Ludwika Rydygiera i w Szpitalu im. Stefana Żeromskiego w Krakowie.</li> <li>2. Student zobowiązany jest przygotować się teoretycznie do każdego zajęcia.</li> <li>3. Warunkiem dopuszczenia do egzaminu końcowego z przedmiotu jest zaliczenie zajęć praktycznych w postaci obecności na zajęciach i aktywnej pracy z pacjentkami na oddziale szpitalnym.</li> <li>4. Warunkiem zaliczenia zajęć praktycznych jest aktywność na ćwiczeniach i rozwiązanie zadania dotyczącego studium przypadku, i zastosowanie technik i metod fizjoterapeutycznych w pracy z pacjentkami na oddziale szpitalnym.</li> <li>5. Student może otrzymać wyróżnienie w formie dodatkowego punktu na teście końcowym za bardzo dobre przygotowanie do zajęć praktycznych (aktywność).</li> <li>6. W przypadku braku zaliczenia student traci możliwość pisania testu na Egzaminie w I terminie.</li> <li>7. Warunkiem zaliczenia przedmiotu jest pozytywny wynik Egzaminu w postaci testu zaliczeniowego (test jednokrotnego wyboru).</li> </ol>
	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Test końcowy (Egzamin) zawiera pytania zamknięte.</li> <li>2. Przedmiotem testu jest treść wykładów, ćwiczeń, zajęć praktycznych i materiałów przekazywanych studentom oraz treść obowiązkowych pozycji literaturowych (zgodnie z wykazem).</li> <li>3. Zaliczenie przedmiotu warunkuje zdobycie minimum 51% punktów na teście zaliczeniowym (po uwzględnieniu dodatkowych punktów za wyróżnienie podczas ćwiczeń).</li> <li>4. W przypadku uzyskania oceny 2.0 studenci mają prawo przystąpić do egzaminu poprawkowego na zasadach określonych w Regulaminie Studiów Krakowskiej Akademii.</li> </ol>
<b>METODY OCENY POSTĘPU STUDENTÓW:</b>	
<b>W ZAKRESIE WIEDZY:</b>	Odpowiedź ustna
<b>W ZAKRESIE UMIEJĘTNOŚCI:</b>	Zaliczenie praktyczne – zastosowanie technik i metod fizjoterapeutycznych w pracy z pacjentem.
<b>W ZAKRESIE KOMPETENCJI SPOŁECZNYCH:</b>	Aktywność na zajęciach
<b>SPRAWDZIANY KSZTAŁTUJĄCE:</b>	Kolokwia
<b>SPRAWDZIANY PODSUMOWUJĄCE (I i II termin)</b>	<p>Termin I: Zaliczenie pisemne – test jednokrotnego wyboru, zaliczenie praktyczne.</p> <p>Termin II: Zaliczenie ustne – odpowiedź ustna</p>
<b>KRYTERIA EGZAMINU/ ZALICZENIA Z OCENĄ</b>	

NAZWA PRZEDMIOTU	
NA OCENĘ 3,0	51% do 60% poprawnych odpowiedzi
NA OCENĘ 3,5	61% do 70% poprawnych odpowiedzi
NA OCENĘ 4,0	71% do 80% poprawnych odpowiedzi
NA OCENĘ 4,5	81% do 90 % poprawnych odpowiedzi
NA OCENĘ 5,0	91% do 100% poprawnych odpowiedzi
LITERATURA OBOWIĄZKOWA	
Kozłowska J.	Rehabilitacja w ginekologii i położnictwie, Kraków 2006, Awf Kraków
Jóźwiak M., Szymanowski P.	Uroginekologia - algorytmy postępowania terapeutycznego, Gdańsk 2017, PTUG
Goodman C., Heick J., Lazaro R.,	Diagnoza różnicowa dla fizjoterapeutów. Kiedy kierować pacjenta do innego specjalisty?, DB Publishing, Warszawa 2019, wyd. 6, rozdziały: 6, 7, 10, 11.
Hueter-Becker A., Doelken M. (red. wyd. polskiego: Szczegielniak J.),	Badanie kliniczne w fizjoterapii, Edra Urban & Partner, Wrocław 2018, wyd. 1.
LITERATURA UZUPEŁNIAJĄCA	
Bręborowicz G.	Położnictwo, Warszawa 2012, PWN
Chmielewska D.	FIZJOTERAPIA W ZACHOWAWCZYM LECZENIU NIETRZYMANIA MOCZU U KOBIET, Katowice 2016, AWF Katowice
Jachacz-Łopata J. Milka D.	Rozejście mięśnia prostego brzucha. Terapia kompleksowa. Kraków 2019, MedPharm