

## KARTA PRZEDMIOTU

Wydział Lekarski i Nauk o Zdrowiu  
Kierunek studiów: Fizjoterapia  
Forma studiów: Niestacjonarne  
Stopień studiów: Magisterskie, jednolite  
Specjalności: Bez specjalności  
Nabór na rok akademicki 2021/2022

NAZWA PRZEDMIOTU	
NAZWA PRZEDMIOTU	<b>Diagnostyka funkcjonalna i planowanie fizjoterapii w dysfunkcjach układu ruchu w ortopedii</b>
LICZBA PUNKTÓW ECTS	5
JĘZYK WYKŁADOWY	Polski
PROWADZĄCY	dr Piotr Bucki, mgr Tomasz Malinowski, mgr Joanna Wantuch, mgr inż. Piotr Grzybowski, mgr Łukasz Stwora, mgr Urszula Kowal,
OSOBA ODPOWIEDZIALNA	prof. dr hab. Joanna Golec
LICZBA GODZIN:	
WYKŁADY:	25 h
ĆWICZENIA:	11h
ZAJĘCIA PRAKTYCZNE	40 h
CELE PRZEDMIOTU	
CEL 1:	Diagnostyka funkcjonalna kompleksowego procesu usprawniania pacjenta po uszkodzeniu narządu ruchu. Nabycie umiejętności przeprowadzenia podstawowej diagnostyki fizjoterapeutycznej, jej udokumentowania oraz właściwego planowania i ewaluacji programów postępowania profilaktycznego i fizjoterapeutycznego.
CEL 2:	Nabycie umiejętności prowadzenia odpowiednich dla stanu pacjenta ćwiczeń ruchowych z wykorzystaniem tradycyjnego i nowoczesnego sprzętu i urządzeń wykorzystywanych w kinezyterapii. Przeprowadzenia diagnostyki funkcjonalnej pacjenta w oparciu o zebrany wywiad, właściwą interpretację testów klinicznych, analizę chodu oraz rozszerzenie wiedzy dotyczącej planowania oraz prowadzenia fizjoterapii narządu ruchu pacjentów ze schorzeniami ortopedycznymi
EFEKTY UCZENIA SIĘ	

NAZWA PRZEDMIOTU	
D.W1	. etiologię, patomechanizm, objawy i przebieg dysfunkcji narządu ruchu w zakresie: ortopedii i traumatologii, medycyny sportowej, reumatologii, neurologii i neurochirurgii oraz pediatrii, neurologii dziecięcej, w stopniu umożliwiającym racjonalne stosowanie środków fizjoterapii;
D.W2.	zasady diagnozowania oraz ogólne zasady i sposoby leczenia najczęstszych dysfunkcji narządu ruchu w zakresie: ortopedii i traumatologii, medycyny sportowej, reumatologii, neurologii, neurochirurgii oraz pediatrii, neurologii dziecięcej, w stopniu umożliwiającym racjonalne stosowanie środków fizjoterapii;
D.W6.	ogólne zasady podmiotowego i przedmiotowego badania kardiologicznego, neurologicznego, ortopedycznego i geriatrycznego;
D.W5.	zasady postępowania z pacjentem: nieprzytomnym, po urazie wielomiejscowym i wielonarządowym, z uszkodzeniem kręgosłupa i rdzenia kręgowego, kończyny górnej i kończyny dolnej, w zakresie bezpiecznego stosowania metod fizjoterapii;
D.W10.	zasady kwalifikacji do zabiegów operacyjnych oraz podstawowe zabiegi operacyjne, w tym amputacje z przyczyn naczyniowych, i zabiegi z zakresu chirurgii małoinwazyjnej;
D.U1.	przeprowadzić szczegółowe badanie dla potrzeb fizjoterapii i testy funkcjonalne układu ruchu oraz zapisać i zinterpretować jego wyniki;
D.U2.	przeprowadzić analizę biomechaniczną z zakresu prostych i złożonych ruchów człowieka w warunkach prawidłowych i w dysfunkcjach układu ruchu;
D.U3.	dokonać oceny stanu układu ruchu człowieka w warunkach statyki i dynamiki (badanie ogólne, odcinkowe, miejscowe), przeprowadzić analizę chodu oraz zinterpretować uzyskane wyniki;
D.U4.	dobierać – w zależności od stanu klinicznego i funkcjonalnego pacjenta – i wykonywać zabiegi z zakresu fizjoterapii u osób po urazach w obrębie tkanek miękkich układu ruchu leczonych zachowawczo i operacyjnie, po urazach w obrębie kończyn (stłuczeniach, skręceniach, zwichnięciach i złamaniach) leczonych zachowawczo i operacyjnie, po urazach kręgosłupa bez porażen oraz w przypadku stabilnych i niestabilnych złamań kręgosłupa
D.U5.	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

NAZWA PRZEDMIOTU	
D.U6.	dobierać – w zależności od stanu klinicznego i funkcjonalnego pacjenta – i prowadzić postępowanie fizjoterapeutyczne przed- i pooperacyjne u osób po rekonstrukcyjnych zabiegach ortopedycznych, w tym po zabiegach artroskopowych i po endoprotezoplastyce;
D.U7.	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;
WYMAGANIA WSTĘPNE	
	Znajomość pojęć z zakresu anatomii, patologii ogólnej, fizjologii i biomechaniki człowieka.
TREŚCI PROGRAMOWE	
WYKŁAD 1:	Specyfika badania funkcjonalnego w ortopedii. Testy funkcjonalne oraz kliniczne w badaniu narządu ruchu. Poznanie najczęściej występujących chorób tkanki łącznej warunkującej proces fizjoterapii. Diagnostyka funkcjonalna i planowania fizjoterapii w zespołach bólowych narządu ruchu
WYKŁAD 2:	Zmiany zwyrodnieniowe stawów. Choroby metaboliczne kości i martwice kości. Nowotworowe zmiany narządu ruchu. Choroby ścięgien, więzadeł i tkanki łącznej -diagnostyka funkcjonalna i planowania fizjoterapii
WYKŁAD 3:	diagnostyka funkcjonalna i planowania fizjoterapii w ortopedii. Zwichnięcia, skręcenia stawów. Obrażenia tkanek miękkich narządu ruchu, uszkodzenia nerwów, naczyń. Późne skutki uszkodzeń narządu ruchu – przykurcze, zeszywnienia stawów – zasady postępowania
ĆWICZENIA 1:	Badanie pacjenta przeprowadzone na potrzeby fizjoterapii, postawienie diagnozy funkcjonalnej, fazy chodu wymagania mięśniowe i stawowe.
ĆWICZENIA 2:	Urazy, zwichnięcia, skręcenia i złamania. Wskazania i przeciwwskazania zabiegów fizjoterapeutycznych stosowanych w chorobach narządu ruchu. Leczenie zachowawcze i operacyjne, unieruchomienie, powikłania
ZAJĘCIA PRAKTYCZNE 1:	Rozszerzenie diagnostyki funkcjonalnej i planowania fizjoterapii po całkowitej wymianie stawu, w chorobie zwyrodnieniowej. Rozszerzenie problematyki celów, założeń i przebiegu fizjoterapii w wadach postawy kończyn dolnych i kręgosłupa
ZAJĘCIA PRAKTYCZNE 2:	Wywiad, badanie ortopedyczne, prowadzenie dokumentacji klinicznej. Badanie podmiotowe, badanie przedmiotowe-oglądanie, badanie dotykiem, badanie siły mięśniowej, badanie zakresów ruchu w stawach. Pomiary długości i obwodów kończyn. Podstawowe testy funkcjonalne w ortopedii

<b>NAZWA PRZEDMIOTU</b>	
<b>ZAJĘCIA PRAKTYCZNE 3:</b>	Urazy narządu ruchu – skręcenia, zwichnięcia, złamania – rodzaje, zasady postępowania leczniczego, mechanizm urazu, postępowanie lecznicze, powikłania. Opóźniony zrost, staw rzekomy, przykurcze i zniekształcenia stawowe. diagnostyka funkcjonalna i planowania fizjoterapii.
<b>ZAJĘCIA PRAKTYCZNE 4:</b>	Amputacje kończyn – przyczyny, poziomy amputacji, przygotowanie chorych do zaprotezowania – kształtowanie, hartowanie, wzmacnianie kikuta. Projektowanie programów terapeutycznych z zakresu fizjoterapii w ortopedii.
<b>METODY DYDAKTYCZNE</b>	
	Dyskusja. Praca w grupach. Studium przypadku. Praca z podręcznikiem. Praca z pacjentem. Prezentacje multimedialne
<b>NAKŁAD PRACY STUDENTA:</b>	
<b>GODZINY KONTAKTOWE Z NAUCZYCIELEM AKADEMICKIM</b>	Godziny wynikające z planu studiów -76

<b>GODZINY BEZ UDZIAŁU NAUCZYCIELA AKADEMICKIEGO</b>	Przygotowanie do zajęć, w tym studiowanie zalecanej literatury - 34 Przygotowanie zaliczenia - 30
<b>SUMARYCZNA LICZBA GODZIN DLA PRZEDMIOTU</b>	140
<b>REGULAMIN ZAJĘĆ I WARUNKI ZALICZENIA</b>	
	Obecność na zajęciach, aktywność na zajęciach, zaliczenie ustne i praktyczne
<b>METODY OCENY POSTĘPU STUDENTÓW:</b>	
<b>W ZAKRESIE WIEDZY:</b>	Sprawdzian pisemny
<b>W ZAKRESIE UMIEJĘTNOŚCI:</b>	Demonstracja umiejętności
<b>W ZAKRESIE KOMPETENCJI SPOŁECZNYCH:</b>	Aktywność na zajęciach
<b>SPRAWDZIANY KSZTAŁTUJĄCE:</b>	Kolokwia
<b>SPRAWDZIANY PODSUMOWUJĄCE (I i II termin)</b>	I i II termin egzaminu: test Zaliczenie ćwiczeń i zajęć praktycznych: ustne i praktyczne
<b>KRYTERIA EGZAMINU/ ZALICZENIA Z OCENĄ</b>	
<b>NA OCENĘ 3,0</b>	Student posiada wiadomości z zakresu schorzeń ortopedycznych. Zna zasady prowadzenia testów diagnostycznych i planowania fizjoterapii, ale wymaga wsparcia i nakierowania . Uczestniczy w zajęciach , nie wykazuje zaangażowania .
<b>NA OCENĘ 3,5</b>	Student posiada wiadomości z zakresu schorzeń ortopedycznych. Zna zasady prowadzenia testów diagnostycznych i planowania fizjoterapii , czasem wymaga wsparcia i nakierowania , . Uczestniczy w zajęciach , wykazuje zaangażowania w niewielkim stopniu .
<b>NA OCENĘ 4,0</b>	Student posiada rozszerzone wiadomości z zakresu schorzeń ortopedycznych. Zna zasady prowadzenia testów diagnostycznych I planowania fizjoterapii ,potrafi je sam przeprowadzić, czasem wymaga wsparcia i nakierowania , . Uczestniczy w zajęciach , wykazuje zaangażowanie, współpracuje w grupie .
<b>NA OCENĘ 4,5</b>	Student posiada rozszerzone wiadomości z zakresu schorzeń ortopedycznych. Zna zasady prowadzenia testów diagnostycznych i planowania fizjoterapii, potrafi je przeprowadzić samodzielnie nie wymaga wsparcia i nakierowania , . Uczestniczy w zajęciach , wykazuje zaangażowania , współpracuje w grupie

NA OCENĘ 5,0	Student posiada rozszerzone wiadomości z zakresu schorzeń ortopedycznych. Zna zasady prowadzenia testów diagnostycznych i planowania fizjoterapii , potrafi je przeprowadzić samodzielnie nie wymaga wsparcia ani nakierowania. Uczestniczy w zajęciach , wykazuje zaangażowania , współpracuje w grupie. Wyróżnia się wiedzą , stale ją pogłębia korzystając z pomocy naukowych, czasopism medycznych i publikacji
LITERATURA OBOWIĄZKOWA	
	<p>S.Brent Brotzman, Kevin E Wilk — Rehabilitacja ortopedyczna, Wrocław, 2008, Urban &amp; Partner</p> <p>Maxey L., Magnusson J., Pooperacyjna rehabilitacja pacjentów ortopedycznych, DB Publishing, 2018.</p> <p>Śliwiński Z., Sieroń A., Stanek A., Szczegielniak J., Żak M., Wielka Fizjoterapia, Elsevier Urban &amp; Partner, 2014; Tom I i II. 3</p> <p>Białoszewski D., Fizjoterapia w ortopedii, PZWL, Warszawa 2014.</p> <p>Skolimowski T., Badania czynnościowe narządu ruchu w fizjoterapii, AWF Wrocław 2009.</p> <p>Brotzman S.B., Wilk K.E. (red. wyd. polskiego: Dziak A.), Rehabilitacja Ortopedyczna, Elsevier Urban &amp; Parnter, 2008; Tom I i II.</p> <p>Nowotny J., Podstawy Fizjoterapii, KASPER cz. 1, Kraków 2004.</p>
LITERATURA UZUPEŁNIAJĄCA	
	<p>[1] Dega, Wiktor; Bernardczyk, Karol; Państwowy Zakład Wydawnictw Lekarskich — Ortopedia i rehabilitacja, Warszawa, 1983, Państw. Zakład Wydawnictw Lekarskich</p> <p>[2] Buckup, Klaus.; Gaździk, Tadeusz Szymon; Wydawnictwo Lekarskie PZWL — Testy kliniczne w badaniu kości, stawów i mięśni, Warszawa, 2008, Wydawnictwo Lekarskie PZWL</p> <p>[3] Kasperczyk, Tadeusz — Wady postawy ciała diagnostyka i leczenie, Kraków, 2004, Firma Handlowo - Usługowa "Kasper"</p>