

KARTA PRZEDMIOTU

Wydział Lekarski i Nauk o Zdrowiu
Kierunek studiów: Fizjoterapia
Forma studiów: Stacjonarne
Stopień studiów: Magisterskie, jednolite
Specjalności: Bez specjalności
Nabór na rok akademicki 2022/2023

NAZWA PRZEDMIOTU	
NAZWA PRZEDMIOTU	Diagnostyka funkcjonalna i planowanie fizjoterapii w dysfunkcjach układu ruchu w ortopedii
LICZBA PUNKTÓW ECTS	5
JĘZYK WYKŁADOWY	Polski
PROWADZĄCY	mgr Joanna Wantuch, mgr Justyna Filipowicz-Ciepły, prof. KAAFm dr hab. Joanna Golec, mgr Tomasz Malinowski, mgr Joanna Bukowska
OSOBA ODPOWIEDZIALNA	prof. KAAFm 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

NAZWA PRZEDMIOTU	
ZAJĘCIA PRAKTYCZNE 3:	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.
ZAJĘCIA PRAKTYCZNE 4:	Amputacje kończyn – przyczyny, poziomy amputacji, przygotowanie chorych do zaprotezowania – kształtowanie, hartowanie, wzmacnianie kikuta. Projektowanie programów terapeutycznych z zakresu fizjoterapii w ortopedii.
METODY DYDAKTYCZNE	
	Dyskusja. Praca w grupach. Studium przypadku. Praca z podręcznikiem. Praca z pacjentem. Prezentacje multimedialne
NAKŁAD PRACY STUDENTA:	
GODZINY KONTAKTOWE Z NAUCZYCIELEM AKADEMICKIM	Godziny wynikające z planu studiów -76

GODZINY BEZ UDZIAŁU NAUCZYCIELA AKADEMICKIEGO	Przygotowanie do zajęć, w tym studiowanie zalecanej literatury - 34 Przygotowanie zaliczenia - 30
SUMARYCZNA LICZBA GODZIN DLA PRZEDMIOTU	140
REGULAMIN ZAJĘĆ I WARUNKI ZALICZENIA	
	Obecność na zajęciach, aktywność na zajęciach, zaliczenie ustne i praktyczne
METODY OCENY POSTĘPU STUDENTÓW:	
W ZAKRESIE WIEDZY:	Sprawdzian pisemny
W ZAKRESIE UMIEJĘTNOŚCI:	Demonstracja umiejętności
W ZAKRESIE KOMPETENCJI SPOŁECZNYCH:	Aktywność na zajęciach
SPRAWDZIANY KSZTAŁTUJĄCE:	Kolokwia
SPRAWDZIANY PODSUMOWUJĄCE (I i II termin)	I i II termin egzaminu z wykładów i ćwiczeń: test Zaliczenie zajęć praktycznych: ustne i praktyczne
KRYTERIA EGZAMINU/ ZALICZENIA Z OCENĄ	
NA OCENĘ 3,0	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 .
NA OCENĘ 3,5	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 .
NA OCENĘ 4,0	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 .
NA OCENĘ 4,5	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 & 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 & 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 & 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>