

KARTA PRZEDMIOTU

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

| NAZWA PRZEDMIOTU | |
|----------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| NAZWA PRZEDMIOTU | Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach układu ruchu w traumatologii i medycynie sportowej |
| LICZBA PUNKTÓW ECTS | 3 |
| JĘZYK WYKŁADOWY | Polski |
| PROWADZĄCY | Dr Piotr Bucki, mgr Laura Wójtowicz, mgr Marcin Kubala, dr Justyna Filipowicz, mgr Joanna Wantuch, |
| OSOBA ODPOWIEDZIALNA | Prof. dr hab. Joanna Golec (kontakt: joannagolec@wp.pl) |
| LICZBA GODZIN: | |
| WYKŁADY: | 10 h |
| KONWERSATORIA | 10 h |
| ZAJĘCIA PRAKTYCZNE: | 30h |
| CELE PRZEDMIOTU | |
| CEL 1: | Nabywanie umiejętności w zakresie dobierania prawidłowych procedur fizjoterapeutycznych u pacjentów ze schorzeniami obejmującymi dziedziny traumatologii oraz medycyny sportowej. |
| CEL 2: | Rozszerzenie umiejętności w zakresie przeprowadzania prawidłowego wywiadu oraz rozszerzenie wiedzy dotyczącej prawidłowego prowadzenia fizjoterapii narządu ruchu. |
| EFEKTY UCZENIA SIĘ | |
| | W - student zna U - student umie |
| D.W1. | etiologię, patomechanizm, objawy i przebieg dysfunkcji narządu ruchu w zakresie: traumatologii i medycyny sportowej w stopniu umożliwiającym racjonalne stosowanie środków fizjoterapii |
| D.W2. | Ogólne zasady i sposoby leczenia najczęstszych dysfunkcji narządu ruchu w zakresie: traumatologii, medycyny sportowej w stopniu umożliwiającym racjonalne stosowanie środków fizjoterapii |
| D.W5. | zasady postępowania z pacjentem: po urazie wielomiejscowym i wielonarządowym, z uszkodzeniem kręgosłupa i rdzenia kręgowego, kończyny górnej i kończyny dolnej, w zakresie bezpiecznego stosowania metod fizjoterapii |
| D.W6. | ogólne zasady podmiotowego i przedmiotowego badania w zakresie pacjenta traumatologicznego, pourazowego. |

| NAZWA PRZEDMIOTU | |
|--------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| D.W16. | założenia i zasady Międzynarodowej Klasyfikacji Funkcjonowania, Niepełnosprawności i Zdrowia (International Classification of Functioning Disability and Health, ICF). |
| 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) prowadzić naukę chodzenia w protezie oraz postępowanie po amputacjach kończyn górnych, w tym instruktaż w zakresie posługiwania się protezą |
| 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 |
| K.01 | nawiązania i utrzymania pełnego szacunku kontaktu z pacjentem, a także okazywania zrozumienia dla różnic światopoglądowych i kulturowych |
| K .04 | przestrzegania praw pacjenta i zasad etyki zawodowej; |
| K.07 | wdrażania zasad koleżeństwa zawodowego i współpracy w zespole specjalistów, w tym z przedstawicielami innych zawodów medycznych, także w środowisku wielokulturowym i wielonarodowościowym; |
| WYMAGANIA WSTĘPNE | |
| | 1. Anatomia prawidłowa, anatomia obrazowa. 2. Biomechanika kliniczna. 3. Kinezyterapia i fizykoterapia. 4. Kliniczne podstawy w ortopedii, traumatologii i medycynie sportowej. |
| TREŚCI PROGRAMOWE | |

| NAZWA PRZEDMIOTU | |
|------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| WYKŁAD 1: | Badanie podmiotowe, badanie przedmiotowe w uszkodzeniach narządu ruchu. Uszkodzenia urazowe kończyn dolnych, metody leczenia, wybrane programy fizjoterapii w zależności od zastosowanej metody leczenia. Analiza postępowania fizjoterapeutycznego na przykładzie określonych przypadków klinicznych: złamanie bliższej nasady kości udowej. Fizjoterapia przed i pooperacyjna. |
| WYKŁAD 2: | Badanie podmiotowe, badanie przedmiotowe uszkodzeniach stawu kolanowego. Objawy uszkodzenia i metody leczenia, wybrane programy fizjoterapii w zależności od zastosowanej metody leczenia, leczenie artroskopowe. Fizjoterapia przed i pooperacyjna. |
| WYKŁAD 3: | Analiza występowania zmian przeciążeniowych i urazowych w obrębie kończyn dolnych u sportowców. Badanie podmiotowe, przedmiotowe, diagnostyka funkcjonalna i planowanie rehabilitacji. Powrót do uprawiania dyscyplin sportowych. |
| WYKŁAD 4: | Badanie podmiotowe, badanie przedmiotowe w uszkodzeniach narządu ruchu. Uszkodzenia urazowe kończyn dolnych, metody leczenia, wybrane programy fizjoterapii w zależności od zastosowanej metody leczenia. Analiza postępowania fizjoterapeutycznego na przykładzie określonych przypadków klinicznych: złamanie w obrębie podudzia, stawu skokowo-goleniowego oraz stopy. Analiza postępowania fizjoterapeutycznego na przykładzie określonych przypadków klinicznych: skręcenie, zwichnięcie, złamanie. |
| WYKŁAD 5: | Analiza występowania zmian przeciążeniowych i urazowych w obrębie kończyny górnej u sportowców. Badanie podmiotowe, badanie przedmiotowe w obrębie kompleksu barkowego. Powrót do uprawiania dyscyplin sportowych. Analiza postępowania fizjoterapeutycznego w obrębie kompleksu barkowego na przykładzie określonych przypadków klinicznych: złamanie kości ramiennej, zwichnięcie barku, uszkodzenia obrąbka, leczenie operacyjne - aloplastyka stawu ramiennego. |
| WYKŁAD 6: | Niestabilność stawów kręgosłupa i stawów obwodowych. Metody leczenia. |
| WYKŁAD 7: | Amputacje urazowe kończyny górnej i dolnej. Fizjoterapia przed i po zaprotezowaniu, nauka chodu z wykorzystaniem protezy. Powikłania po amputacji. Edukacja chorego i rodziny. |
| ZAJĘCIA PRAKTYCZNE: 1 | Badanie podmiotowe, badanie przedmiotowe w obrębie stawu łokciowego, stawów nadgarstka oraz ręki. Analiza postępowania fizjoterapeutycznego na przykładzie określonych przypadków klinicznych. |
| ZAJĘCIA PRAKTYCZNE 2: | Analiza przypadków klinicznych oraz wczesnego oraz późnego postępowania fizjoterapeutycznego obejmujących uszkodzenia urazowe w obrębie stawu biodrowego oraz miednicy w zależności od zastosowanej metody leczenia. |

| NAZWA PRZEDMIOTU | |
|------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ZAJĘCIA PRAKTYCZNE 3: | Analiza przypadków klinicznych oraz wczesnego oraz późnego postępowania fizjoterapeutycznego obejmujących uszkodzenia urazowe w obrębie stawu kolanowego i stawu skokowo-goleniowego w zależności od zastosowanej metody leczenia. |
| ZAJĘCIA PRAKTYCZNE 4: | Analiza przypadków klinicznych oraz wczesnego oraz późnego postępowania fizjoterapeutycznego obejmujących uszkodzenia urazowe w obrębie kręgosłupa. Złamania wysoko i niskoenergetyczne. |
| KONWERSATORIUM 1: | Analiza przypadków klinicznych wczesnego oraz późnego postępowania fizjoterapeutycznego obejmujących uszkodzenia urazowe w obrębie kompleksu barkowego, stawu łokciowego, kości przedramienia oraz nadgarstka. |
| KONWERSATORIUM 2: | Amputacje kończyn – przyczyny, poziomy amputacji, przygotowanie chorych do zaprotezowania – kształtowanie, hartowanie, wzmacnianie kikuta. |
| KONWERSATORIUM 3: | Założenia i zasady Międzynarodowej Klasyfikacji Funkcjonowania, Niepełnosprawności i Zdrowia (International Classification of Functioning Disability and Health, ICF). |
| KONWERSATORIUM 4: | Studium przypadku - uszkodzenie kręgosłupa, objawy, leczenie fizjoterapeutyczne. |
| METODY DYDAKTYCZNE | |
| | Nauczanie przy łóżku chorego Studium przypadku Praca w grupach |
| NAKŁAD PRACY STUDENTA: | |
| GODZINY KONTAKTOWE Z NAUCZYCIELEM AKADEMICKIM | Godziny wynikające z planu studiów -50 |
| GODZINY BEZ UDZIAŁU NAUCZYCIELA AKADEMICKIEGO | Godziny bez udziału nauczyciela akademickiego wynikające z nakładu pracy studenta, w tym: Przygotowanie się do zajęć, w tym studiowanie zalecanej literatury -20 Opracowanie wyników – 10 Przygotowanie do egzaminu 10 |
| SUMARYCZNA LICZBA GODZIN DLA PRZEDMIOTU | 90 |
| REGULAMIN ZAJĘĆ I WARUNKI ZALICZENIA | |
| | Obecność na zajęciach, aktywność na zajęciach, zaliczenie praktyczne, pozytywny wynik zaliczeń i egzaminu |

| NAZWA PRZEDMIOTU | |
|--------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| METODY OCENY POSTĘPU STUDENTÓW: | |
| W ZAKRESIE UMIEJĘTNOŚCI: | Demonstracja umiejętności praktycznych |
| W ZAKRESIE KOMPETENCJI SPOŁECZNYCH: | Praca w grupie |
| SPRAWDZIANY KSZTAŁTUJĄCE: | Kolokwia, zaliczenie praktyczne, prezentacje |
| SPRAWDZIANY PODSUMOWUJĄCE | Aktywność na zajęciach Zaliczenie praktyczne I termin Egzaminu: Test jednokrotnego wyboru II termin Egzaminu: Odpowiedź ustna |
| KRYTERIA EGZAMINU/ ZALICZENIA Z OCENĄ | |
| NA OCENĘ 3,0 | Test jednokrotnego lub wielokrotnego wyboru: 56-64% poprawnych odpowiedzi |
| NA OCENĘ 3,5 | Test jednokrotnego lub wielokrotnego wyboru: 65-74% poprawnych odpowiedzi |
| NA OCENĘ 4,0 | Test jednokrotnego lub wielokrotnego wyboru: 75-84% poprawnych odpowiedzi |
| NA OCENĘ 4,5 | Test jednokrotnego lub wielokrotnego wyboru: 85-94% poprawnych odpowiedzi |
| NA OCENĘ 5,0 | Test jednokrotnego lub wielokrotnego wyboru: 95-100% poprawnych odpowiedzi |
| LITERATURA OBOWIĄZKOWA | |
| | <p>[1] Maxey L., Magnusson J., Pooperacyjna rehabilitacja pacjentów ortopedycznych, DB Publishing, 2018.</p> <p>[2] Brotzman S. B., Wilk K. E. (red. wyd. polskiego: Dziak A.), Rehabilitacja Ortopedyczna, Elsevier Urban & Partner, 2008; Tom I i II.</p> <p>[3] Śliwiński Z., Sieroń A., Stanek A., Szczegielniak J., Żak M., Wielka Fizjoterapia, Elsevier Urban & Partner, 2022; Tom I i II.</p> |
| LITERATURA UZUPEŁNIAJĄCA | |

NAZWA PRZEDMIOTU

[1] MedPharm Polska — Anatomia funkcjonalna dla fizjoterapeutów., Wrocław, 2016, MedPharm Polska

[2] Donatelli R. (red. wyd. polskiego: Gnat R.), Rehabilitacja w sporcie, Elsevier Urban & Partner, Wrocław 2011.

[3] Mc Mahon P. J. (red. wyd. polskiego: Klukowski K.), Medycyna Sportowa, PZWL, Warszawa 2010.

[4] Gaździk T.SZ. — Ortopedia i traumatologia Tom I i II, Warszawa, 2010, Wydawnictwo Lekarskie PZWL [Wydanie III uaktualnione i rozszerzone]

[5] Złamania okołoprotezowe po alopastykach dużych stawów red. Naukowa Edward Golec PZWL Warszawa 2021