

KARTA PRZEDMIOTU

Wydział Lekarski i Nauk o Zdrowiu
Kierunek studiów: Fizjoterapia
Forma studiów: Stacjonarne/Niestacjonarne
Stopień studiów: Magisterskie, jednolite
Specjalności: Bez specjalności
2023/2024

NAZWA PRZEDMIOTU	
NAZWA PRZEDMIOTU	Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach układu ruchu w ortopedii
LICZBA PUNKTÓW ECTS	3
JĘZYK WYKŁADOWY	polski
PROWADZĄCY	dr n. med. Konrad Bernacki dr n. med. Tomasz Pardała
OSOBA ODPOWIEDZIALNA	dr Paweł Kamiński, prof. Joanna Golec, mgr Joanna Bukowska, mgr Marcin Kubala
LICZBA GODZIN:	
WYKŁADY:	15 godzin
ZAJĘCIA PRAKTYCZNE:	35 godzin
CELE PRZEDMIOTU	
CEL 1:	Nabywanie umiejętności przeprowadzenia podstawowej diagnostyki fizjoterapeutycznej, jej udokumentowania oraz właściwego planowania i ewaluacji programów postępowania profilaktycznego i fizjoterapeutycznego.
CEL 2:	Nabywanie umiejętności prowadzenia odpowiednich dla stanu pacjenta ćwiczeń ruchowych z wykorzystaniem tradycyjnego i nowoczesnego sprzętu i urządzeń wykorzystywanych w kinezyterapii.
EFEKTY UCZENIA SIĘ	
C.W2:	Student zna i rozumie mechanizmy zaburzeń strukturalnych i funkcjonalnych wywołanych chorobą lub urazem;
C.W4:	Student zna i rozumie metody oceny zaburzeń strukturalnych i funkcjonalnych wywołanych chorobą lub urazem, narzędzia diagnostyczne i metody oceny stanu pacjenta dla potrzeb fizjoterapii, metody oceny budowy i funkcji ciała pacjenta oraz jego aktywności w różnych stanach chorobowych;

NAZWA PRZEDMIOTU	
C.W5:	Student zna i rozumie zasady doboru środków, form i metod terapeutycznych w zależności od rodzaju dysfunkcji, stanu i wieku pacjenta;
C.U1:	Student potrafi przeprowadzić badanie podmiotowe, badanie przedmiotowe oraz wykonywać podstawowe badania czynnościowe i testy funkcjonalne właściwe dla fizjoterapii, w tym pomiary długości i obwodu kończyn, zakresu ruchomości w stawach oraz siły mięśniowej;
C.U6:	Student potrafi dobrać poszczególne ćwiczenia dla osób z różnymi zaburzeniami i możliwościami funkcjonalnymi oraz metodycznie uczyć ich wykonywania, stopniując natężenie trudności oraz wysiłku fizycznego;
C.U17:	Student potrafi podejmować działania promujące zdrowy styl życia na różnych poziomach oraz zaprojektować program profilaktyczny w zależności od wieku, płci, stanu zdrowia oraz warunków życia pacjenta, ze szczególnym uwzględnieniem aktywności fizycznej.
D.W1.	etiologię, patomechanizm, objawy i przebieg dysfunkcji narządu ruchu w zakresie: ortopedii i traumatologii 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 w stopniu umożliwiającym racjonalne stosowanie środków fizjoterapii;
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.U3.	dokonać oceny stanu układu ruchu człowieka w warunkach statyki i dynamiki (badanie ogólne, odcinkowe, miejscowe), przeprowadzić analizę chodu oraz zinterpretować uzyskane wyniki;

NAZWA PRZEDMIOTU	
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 porażenia 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;
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;
D.U9.	planować, dobierać – w zależności od stanu klinicznego i funkcjonalnego pacjenta – i wykonywać zabiegi z zakresu fizjoterapii u pacjentów z chorobami reumatologicznymi, chorobami przyczepów mięśni, zmianami zwyrodnieniowo-wytwórczymi stawów oraz ograniczeniami zakresu ruchu lub pozastawowymi zespołami bólowymi o podłożu reumatycznym;
D.U23	na podstawie zdjęcia RTG kręgosłupa wyznaczyć kąt Cobba, kąt rotacji według jednego z przyjętych sposobów oceny, dokonać oceny wieku kostnego na podstawie testu Rissera oraz zinterpretować ich wyniki i na tej podstawie zakwalifikować skoliozę do odpowiedniego postępowania fizjoterapeutycznego;
WYMAGANIA WSTĘPNE	
1.	Znajomość pojęć z zakresu anatomii, patologii ogólnej, fizjologii i biomechaniki człowieka.
TREŚCI PROGRAMOWE	
WYKŁAD 1:	Ortopedia i jej zakres. Budowa anatomiczna i funkcjonowanie aparatu ruchu. Metody leczenia stosowane w ortopedii.

NAZWA PRZEDMIOTU	
WYKŁAD 2:	Leczenie operacyjne. Obrażenia tkanek miękkich narządu ruchu. Zakażenia, zapalenia-choroby i zniekształcenia narządu ruchu na tle procesów zapalnych.
WYKŁAD 3:	Zmiany zwyrodnieniowe stawów. Choroby metaboliczne kości i martwice kości. Nowotworowe zmiany narządu ruchu. Choroby ścięgien, więzadeł i tkanki łącznej.
WYKŁAD 4:	Diagnostyka w ortopedii. Zwichnięcia, skręcenia stawów. Obrażenia tkanek miękkich narządu ruchu, uszkodzenia nerwów, naczyń. Późne skutki uszkodzeń narządu ruchu – przykurcze, zeszywnienia stawów – zasady postępowania
WYKŁAD 5:	Choroby przeciążeniowe narządu ruchu. Wady wrodzone narządu ruchu: klatki piersiowej, kręgosłupa, kończyny górnej i kończyny dolnej.
ĆWICZENIA 1 i 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.
ZAJĘCIA PRAKTYCZNE 1 i 2:	Urazy narządu ruchu – skręcenia, zwichnięcia, złamania – rodzaje, zasady postępowania leczniczego, mechanizm urazu, postępowanie lecznicze, powikłania. Opóźniony zrost, staw rzekomy, przykurcze i zniekształcenia stawowe.
ZAJĘCIA PRAKTYCZNE 3 i 4:	Urazy, zwichnięcia, skręcenia i złamania. Wskazania i przeciwwskazania zabiegów fizjoterapeutycznych stosowanych w chorobach narządu ruchu. Leczenie zachowawcze i operacyjne, unieruchomienie, powikłania.

NAZWA PRZEDMIOTU	
ZAJĘCIA PRAKTYCZNE 5 i 6:	Amputacje kończyn – przyczyny, poziomy amputacji, przygotowanie chorych do zaprotezowania – kształtowanie, hartowanie, wzmacnianie kikuta. Projektowanie programów terapeutycznych z zakresu fizjoterapii w ortopedii.
METODY DYDAKTYCZNE	
	Wykłady, prezentacje multimedialne, dyskusja, rozwiązywanie zadań
NAKLAD PRACY STUDENTA:	
GODZINY KONTAKTOWE Z NAUCZYCIELEM AKADEMICKIM	50 godz.
GODZINY BEZ UDZIAŁU NAUCZYCIELA AKADEMICKIEGO	Przygotowanie do zajęć - 5 godz. Przygotowanie raportu, prezentacji - 5 godz. Przygotowanie do zaliczenia i egzaminu- 15 godz.
SUMARYCZNA LICZBA GODZIN DLA PRZEDMIOTU	75 godz.
REGULAMIN ZAJĘĆ I WARUNKI ZALICZENIA	
	<p>Zajęcia odbywają się w formie wykładów i zajęć praktycznych. Student zobowiązany jest przygotować się teoretycznie do każdych zajęć. Warunkiem dopuszczenia do egzaminu jest zaliczenie ćwiczeń i zajęć praktycznych. Warunkiem zaliczenia ćwiczeń jest prezentacja ustna i przygotowanie pisemnie referatu na wybrany temat oraz zaliczenie kolokwium (w tym aktywność na ćwiczeniach). Warunkiem zaliczenia zajęć praktycznych jest zaliczenie praktyczne, rozwiązywanie zadań, przygotowanie referatu, opracowanie planu terapii. Student może otrzymać wyróżnienie w formie dodatkowego punktu na teście końcowym za bardzo dobre przygotowanie do ćwiczeń i zajęć praktycznych(aktywność, wyróżniona prezentacja). W przypadku braku zaliczenia ćwiczeń i zajęć praktycznych student traci możliwość pisania testu zaliczeniowego w pierwszym terminie.</p> <p>Warunkiem zaliczenia przedmiotu jest pozytywny wynik testu zaliczeniowego</p>

NAZWA PRZEDMIOTU	
	<p>Przedmiotem testu jest treść wykładów, ćwiczeń i zajęć praktycznych oraz materiałów przekazywanych studentom jak i treść obowiązkowych pozycji literaturowych (zgodnie z wykazem). Zaliczenie przedmiotu warunkuje zdobycie minimum 51% punktów na teście zaliczeniowym (po uwzględnieniu dodatkowych punktów za wyróżnienie podczas ćwiczeń). W przypadku uzyskania oceny niedostatecznej studenci mają prawo przystąpić do egzaminu poprawkowego na zasadach określonych w Regulaminie Studiów Krakowskiej Akademii.</p> <p>Wykład – EGZ</p> <p>Zajęcia Praktyczne - ZAL</p>
METODY OCENY POSTĘPU STUDENTÓW:	
W ZAKRESIE WIEDZY:	Przygotowanie i zaprezentowanie prezentacji na wybrany temat
W ZAKRESIE UMIEJĘTNOŚCI:	Rozwiązywanie zadań, przygotowanie referatu, opracowanie planu terapii
SPRAWDZIANY KSZTAŁTUJĄCE:	Kolokwium
SPRAWDZIANY PODSUMOWUJĄCE (I i II termin)	<p>Termin I: Test</p> <p>Termin II: Test wielokrotnego wyboru</p>
KRYTERIA EGZAMINU/ ZALICZENIA Z OCENĄ	
NA OCENĘ 3,0	51% do 59% poprawnych odpowiedzi
NA OCENĘ 3,5	60% 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	
	<p>Gaździk T. Ortopedia i Traumatologia podręcznik dla studentów medycyny. PZWL Warszawa 2005</p> <p>Greene W.: OrtopediaNettera. Urban & Partner, Wrocław 2007</p> <p>Kubacki J. Zarys ortopedii i traumatologii AWF Katowice 2004</p> <p>Marciniak W. Szulc A. Wiktora Degi Ortopedia i Rehabilitacja T.1-2 PZWL. Warszawa 2004</p> <p>Nowotny J. Podstawy kliniczne fizjoterapii MediPage Warszawa</p>

NAZWA PRZEDMIOTU	
	2005
LITERATURA UZUPELNIAJĄCA	
1.	<p>Brown D.: Sekrety Ortopedii. Urban & Partner, Wrocław 2006</p> <p>Duckworth A.D., Porter D.E., Ralston S.H.(red. Wall A.): Ortopedia, traumatologia i reumatologia. Urban & Partner Wrocław 2010</p> <p>Kusz D. Kompendium ortopediiPZWL. Warszawa 2009</p> <p>Kiwerski J. Rehabilitacja medyczna PZWL Warszawa 2005</p> <p>Kwolek A.: Rehabilitacja medyczna Urban & Partner Wrocław 2003</p> <p>Thompson J.C. Atlas anatomii ortopedycznej Nettera Urban & Partner Wrocław 2007</p>