

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	Fizjoterapia w chorobach wewnętrznych w onkologii i medycynie paliatywnej
LICZBA PUNKTÓW ECTS	2
JĘZYK WYKŁADOWY	Polski
PROWADZĄCY	mgr Monika Dziedzic, dr Magdalena Markowska, mgr Monika Wilk, mgr Łukasz Ciećko,
OSOBA ODPOWIEDZIALNA	dr Joanna Kurpiewska (kontakt: askur@interia.pl)
LICZBA GODZIN:	
WYKŁADY:	14 h
ZAJĘCIA PRAKTYCZNE:	20 h
CELE PRZEDMIOTU	
CEL 1:	Nabycie umiejętności oceny stanu psychoruchowego pacjenta onkologicznego i znajdującego się w stanie paliatywnym oraz dobór odpowiednich ćwiczeń ruchowych.
CEL 2:	Nabycie umiejętności bezpośredniej pracy z pacjentem onkologicznym, paliatywnym oraz pracy w zespole interdyscyplinarnym
EFEKTY UCZENIA SIĘ	
O.W7	Student zna zalecenia do stosowania fizjoterapii w określonych stanach chorobowych
O.W9	Student zna specjalistyczne zagadnienia z zakresu teorii, metodyki i praktyki fizjoterapii
D.U49.	Student potrafi planować, dobierać i modyfikować programy rehabilitacji pacjentów z różnymi dysfunkcjami narządu ruchu oraz chorobami wewnętrznymi w zależności od stanu klinicznego, funkcjonalnego i psychicznego (poznawczo-emocjonalnego) chorego, jego potrzeb oraz potrzeb opiekunów faktycznych.

NAZWA PRZEDMIOTU	
D.W3.	etiologię, patomechanizm, objawy i przebieg najczęstszych chorób w zakresie: kardiologii i kardiochirurgii, pulmonologii, chirurgii, ginekologii i położnictwa, geriatricy, psychiatry, intensywnej terapii, onkologii i medycyny paliatywnej, w stopniu umożliwiającym racjonalne stosowanie środków fizjoterapii;
D.W4.	zasady diagnozowania oraz ogólne zasady i sposoby leczenia w najczęstszych chorobach w zakresie: kardiologii i kardiochirurgii, pulmonologii, chirurgii, ginekologii i położnictwa, geriatricy, psychiatry, intensywnej terapii, onkologii i medycyny paliatywnej, w stopniu umożliwiającym racjonalne stosowanie środków fizjoterapii;
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 porażień 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.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.38.	wdrażać strategię wczesnego uruchamiania pacjenta po zabiegu na jamie brzusznej lub klatce piersiowej, wykonywać zabiegi fizjoterapeutyczne rozprężające płuca i ułatwiające oczyszczanie oskrzeli, instruować w zakresie profilaktyki wczesnych i późnych powikłań pooperacyjnych oraz udzielać zaleceń dotyczących pooperacyjnej fizjoterapii ambulatoryjnej;
K.O4.	przestrzegania praw pacjenta i zasad etyki zawodowej
K.O5.	dostrzegania i rozpoznawania własnych ograniczeń, dokonywania samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych
WYMAGANIA WSTĘPNE	
	Anatomia i fizjologia układu krążenia, oddechowego, pokarmowego, moczowo-płciowego Wpływ wysiłku fizycznego na czynności poszczególnych układów
	Posiadanie umiejętności nawiązania kontaktu z pacjentem i zebrania wywiadu wstępnego.

NAZWA PRZEDMIOTU	
TREŚCI PROGRAMOWE	
WYKŁAD 1:	Charakterystyka rehabilitacji w medycynie paliatywnej i onkologii Onkologia - podstawy (etapy kancerogenezy, czynniki rakotwórcze, podstawowe pojęcia epidemiologiczne).
WYKŁAD 2:	Metody leczenia w onkologii- skutki uboczne, możliwe powikłania.-podejście fizjoterapeutyczne do ich niwelowania. Zapobieganie skutkom unieruchomienia.
WYKŁAD 3:	Fizjoterapia w onkologii - podstawy(rozwój fizjoterapia w onkologii i medycynie paliatywnej , wskazania i p/wskazania do fizjoterapii, wpływ aktywności fizycznej na proces nowotworowy.
WYKŁAD 4:	Fizjoprofilaktyka w chorobie nowotworowej
WYKŁAD 5:	Opieka paliatywna. Rehabilitacja w terminalnym okresie choroby nowotworowej.
WYKŁAD 6:	Fizjoterapia w poszczególnych typach nowotworów. (tj układu oddechowego, pokarmowego, moczowo-płciowego , układu ruchu, nerwowego)
ZAJĘCIA PRAKTYCZNE: 1	Fizjoterapia u osób po mastektomii
ZAJĘCIA PRAKTYCZNE 2	Metody zwalczania obrzęku limfatycznego oraz usprawniana kończyny górnej. Zasady prawidłowej komunikacji z pacjentką oraz pozostałymi członkami zespołu terapeutycznego. Podejmowanie działań mających na celu podniesienie jakości życia kobiety po mastektomii, również w okresie terminalnym.
ZAJĘCIA PRAKTYCZNE 3	Fizjoterapia u pacjentów w opiece paliatywnej i hospicyjnej –aspekt praktyczny
ZAJĘCIA PRAKTYCZNE 4	Dobierane i wykonywanie zabiegów fizjoterapeutycznych: ćwiczenia ogólnie usprawniające. Zasady prawidłowej komunikacji z pacjentem oraz pozostałymi członkami zespołu terapeutycznego. Podejmowanie działań mających na celu podniesienie jakości życia pacjentów z nowotworami tkanek miękkich i kości, również w okresie terminalnym
METODY DYDAKTYCZNE	
	Burza mózgów Dyskusja E-learning Praca w grupach Praca z podręcznikiem Prezentacje multimedialne Studium przypadku Nauczanie przy łóżku chorego Wykłady

NAZWA PRZEDMIOTU	
NAKLAD PRACY STUDENTA: ¹	
GODZINY KONTAKTOWE Z NAUCZYCIELEM AKADEMICKIM	Godziny wynikające z planu studiów - 34
GODZINY BEZ UDZIAŁU NAUCZYCIELA AKADEMICKIEGO	Przygotowanie się do zajęć, w tym studiowanie zalecanej literatury - 6 Przygotowanie do egzaminu - 20
SUMARYCZNA LICZBA GODZIN DLA PRZEDMIOTU	60
REGULAMIN ZAJĘĆ I WARUNKI ZALICZENIA	
	<p>Zajęcia odbywają się w formie wykładów I zajęć praktycznych. Student zobowiązany jest przygotować się teoretycznie do każdego zajęcia.</p> <p>Warunkiem dopuszczenia do zaliczenia końcowego jest zaliczenie zajęć praktycznych. Warunkiem zaliczenia zajęć praktycznych jest demonstracja pracy z pacjentem oraz aktywność na zajęciach praktycznych. Student może otrzymać wyróżnienie w formie dodatkowego punktu na teście końcowym. W przypadku braku zaliczenia zajęć praktycznych student traci możliwość pisania testu zaliczeniowego w pierwszym terminie. Warunkiem zaliczenia przedmiotu jest pozytywny wynik testu. Przedmiotem testu jest treść wykładów, zajęć praktycznych i materiałów przekazywanych studentom oraz treść obowiązkowych pozycji literaturowych (zgodnie z wykazem).</p>
METODY OCENY POSTĘPU STUDENTÓW:	
W ZAKRESIE WIEDZY:	sprawdziany
W ZAKRESIE UMIEJĘTNOŚCI:	demonstracja
W ZAKRESIE KOMPETENCJI SPOŁECZNYCH:	praca w zespole
SPRAWDZIANY KSZTAŁTUJĄCE:	kolokwia
SPRAWDZIANY PODSUMOWUJĄCE	<p>Zaliczenie zajęć praktycznych jest zaliczeniem praktycznym- demonstracja pracy z pacjentem oraz aktywność na zajęciach</p> <p>Termin I egzaminu : TEST wyboru z jedną odpowiedzią prawidłową min. 30 pytań</p> <p>Termin II egzaminu: TEST wyboru z jedną odpowiedzią prawidłową min. 30 pytań</p>

NAZWA PRZEDMIOTU	
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>Pyszora A, Wójcik A — Fizjoterapia w opiece paliatywnej, Warszawa, 2013, PZWN</p> <p>Rongies W — Podstawy rehabilitacji w onkologii, Warszawa, 2016, PZWN [red.Deptała A]</p> <p>Wozniewski M, — Rehabilitacja w onkologii, Warszawa, 2012, PZWN</p> <p>Goodman C., Heick J., Lazaro R., Diagnostyka różnicowa dla fizjoterapeutów. Kiedy kierować pacjenta do innego specjalisty?, DB Publishing, Warszawa 2019, wyd. 6, rozdziały: 6, 7, 10, 11.</p> <p>Hueter-Becker A., Doelken M. wyd. pol. Szczegielniak J., Badanie kliniczne w fizjoterapii, Edra Urban & Partner, Wrocław 2018, wyd. 1.</p>
LITERATURA UZUPEŁNIAJĄCA	
	<p>1] Golusinski W — Fizjoterapia w onkologii, Warszawa, 2010, PZWL</p> <p>[2] Földi, Mihly; Ströenreuther, Roman; Zurek, Grzegorz; Wozniewski, Marek; — Manualny drenaz limfatyczny, Wrocław, 2005, Elsevier Urban & Partner</p> <p>Publikacje/prace zbiorowe: [1] Rehabilitacja w opiece paliatywnej — Anna Pyszora, Michał Graczyk (red.) , Polska Medycyna Paliatywna, 2006</p>