



## Sylabus przedmiotu - część A Kliniczne podstawy fizjoterapii w chirurgii

**104SJP-KPDwC**  
**ECTS: 2.00**  
**CYKL: 2024Z**

### TREŚCI MERYTORYCZNE

#### WYKŁAD

Podstawowe pojęcia stosowane w chirurgii. Klasyfikacja i charakterystyka zabiegów chirurgicznych. Chirurgia otwarta i chirurgia małoinwazyjna. Rany pooperacyjne, proces gojenia. Czynniki ryzyka powikłań leczenia chirurgicznego, rodzaje powikłań. Zakażenia szpitalne w okresie pooperacyjnym. Ból pooperacyjny, definicja, patomechanizm, skale, metody leczenia. Angiochirurgia - choroby naczyń tętniczych - miażdżyca tętnic obwodowych, choroba Buergera, choroby naczyń żylnych - zakrzepica żylna, przewlekła niewydolność żylna, żylaki. Torakochirurgia - operacje deformacji klatki piersiowej, guzy śródpiersia, odma opłucnowa, operacje tarczycy- rak tarczycy i inne chirurgicznie leczone choroby tarczycy. Chirurgia jamy brzusznej - ostre i przewlekłe zapalenia pęcherzyka żółciowego i dróg żółciowych leczone operacyjnie z uwzględnieniem kamicy żółciowej. Ostre zapalenie wyrostka robaczkowego, ostre zapalenie trzustki, przepukliny zewnętrzne powłok jamy brzusznej, leczenie chirurgiczne z uwzględnieniem zabiegów wykonywanych w trybie ostro dyżurowym. Cele i zadania fizjoterapii w okresie przedoperacyjnym, pooperacyjnym szpitalnym i poszpitalnym. Rehabilitacja po operacjach w obrębie klatki piersiowej i jamy brzusznej. Następstwa unieruchomienia dla funkcji organizmu, wpływ aktywności fizycznej na organizm człowieka. Cele rehabilitacji przedoperacyjnej i po operacjach w zakresie chirurgii naczyniowej, kardiologii.

#### ZAJĘCIA PRAKTYCZNE

Badanie podmiotowe i przedmiotowe chorych dorosłych i dzieci leczonych chirurgicznie z omówieniem wyników badań dodatkowych, leczenia i opieki okołoperacyjnej - praca w naturalnych warunkach przy łóżku chorego w klinikach/ oddziałach klinicznych chirurgii ogólnej, chirurgii naczyniowej, chirurgii dziecięcej i kardiologii w odniesieniu do planowania wdrożenia fizjoterapii. Do omówienia dwie prezentacje przypadku z angiochirurgii i chirurgii dziecięcej.

#### CEL KSZTAŁCENIA

Zapoznanie z etiologią i obrazem klinicznym oraz metodami leczenia wybranych jednostek chorobowych w stopniu umożliwiającym stosowanie fizjoterapii. Przygotowanie merytoryczne do zajęć z zakresu fizjoterapii klinicznej w chirurgii.

#### OPIS EFEKTÓW UCZENIA SIĘ PRZEDMIOTU W ODNIESIENIU DO OPISU CHARAKTERYSTYK DRUGIEGO STOPNIA EFEKTÓW UCZENIA SIĘ DLA KWALIFIKACJI NA POZIOMACH 6-8 POLSKIEJ RAMY KWALIFIKACJI W ODNIESIENIU DO DYSCYPLIN NAUKOWYCH I EFEKTÓW KIERUNKOWYCH

**Symbole efektów  
dyscyplinowych:**

M/NZP\_P7S\_KK.KP7\_KO6+,  
M/NZP\_P7S\_KK.KP7\_KR8+, M/NZP\_P7S\_UW.A.Ü14.+ , M/NMP\_P7S\_WK.D.W4.+ ,

**Akty prawne określające efekty uczenia się:**

274/2023

**Dyscypliny:** nauki medyczne, nauki o kulturze fizycznej, nauki o zdrowiu

**Status przedmiotu:**

Obligatoryjny

**Grupa przedmiotów:**D -

Fizjoterapia kliniczna

**Kod: ISCED** 0915

**Kierunek studiów:**

Fizjoterapia

**Zakres kształcenia:**

**Profil kształcenia:**

Praktyczny

**Forma studiów:** Stacjonarne

**Poziom studiów:** Jednolite

magisterskie

**Rok/semestr:** 2/3

**Rodzaj zajęć:** Wykład,

Zajęcia praktyczne

**Liczba godzin w**

**semestrze:** Wykład: 15.00,

Zajęcia praktyczne: 15.00

**Język wykładowy:** polski

**Przedmioty**

**wprowadzające:** anatomia

prawidłowa i funkcjonalna

człowieka, fizjologia

człowieka, patologia ogólna

**Wymagania wstępne:-**

**Nazwa jednostki org.**

**realizującej przedmiot:**

Katedra Chirurgii

**Osoba odpowiedzialna za**

**realizację**

**przedmiotu:** dr hab. n. med.

Jadwiga Snarska, prof. UWM

**e-mail:**

jadwiga.snarska@uwm.edu.pl

**Uwagi dodatkowe:**

## **Symbole efektów kierunkowych:**

## **EFEKTY UCZENIA SIĘ:**

### **Wiedza:**

W1 - zna i rozumie etiologię, obraz kliniczny wybranych chorób w stopniu umożliwiającym stosowanie metod fizjoterapii

W2 - zna i rozumie zasady diagnozowania i metody leczenia chirurgicznego wybranych chorób

### **Umiejętności:**

U1 - jest gotów do analizować informacje w zakresie potrzebnym dla prowadzenia fizjoterapii pacjentów leczonych chirurgicznie

U2 - jest gotów do wykorzystać posiadaną wiedzę do planowania programu rehabilitacji pacjentów leczonych chirurgicznie w różnych jednostkach chorobowych

### **Kompetencje społeczne:**

K1 - korzystania z obiektywnych źródeł informacji

K2 - formułowania opinii dotyczących różnych aspektów działalności zawodowej

## **FORMY I METODY DYDAKTYCZNE:**

Wykład(W1;W2;U2;):wykład informacyjny prezentacją multimedialną

Zajęcia praktyczne(W1;W2;U1;U2;K1;K2;):metoda zajęć praktycznych

## **FORMA I WARUNKI WERYFIKACJI EFEKTÓW UCZENIA SIĘ:**

Wykład (Test kompetencyjny) - Pytania sprawdzające znajomość diagnostyki, etiologii, obrazu klinicznego i metod leczenia. -

Zajęcia praktyczne (Sprawdzian pisemny) - Opis dwóch przypadków -

Zajęcia praktyczne (Ocena pracy i współpracy w grupie) - Przestrzeganie zasad etyki zawodowej i praw pacjenta w czasie zajęć klinicznych - U1, U2, K1, K2

Zajęcia praktyczne (Prezentacja) - dotycząca wskazanej przez koordynatora przedmiotu/prowadzącego zajęcia kliniczne jednostki chorobowej chirurgicznej z uwzględnieniem proponowanego wdrożenia fizjoterapii w okresie okołoperacyjnym - W1, W2, U1, U2, K1, K2

Zajęcia praktyczne (Sprawozdanie) - opis przypadku chorego leczonego chirurgicznie z uwzględnieniem wprowadzenia programu rehabilitacji w okresie okołoperacyjnym - U1, U2

## **LITERATURA PODSTAWOWA:**

1. Woźniewski M., Kołodziej J., *Rehabilitacja w chirurgii*, Wyd. Lekarskie PZWL, R. 2006
2. Woźniewski M., *Fizjoterapia w chirurgii*, Wyd. Lekarskie PZWL, R. 2012
3. 3. Noszczyk W., *Chirurgia - repetytorium*, Wyd. PZWL, R. 2014
4. Głuszek S., *Chirurgia. Podręcznik dla studentów wydziałów nauk o zdrowiu*, Wyd. Lekarskie PZWL, R. 2008

## **LITERATURA UZUPEŁNIAJĄCA:**

1. Blann A., *Zakrzepica żył głębokich i zatorowość płucna. Poradnik lekarza praktyka*, Wyd. Medisfera, R. 2011

# Szczegółowy opis przyznanej punktacji ECTS - część B

**104SJP-KPDwC**

**ECTS: 2.00**

**CYKL: 2024Z**

## Kliniczne podstawy fizjoterapii w chirurgii

Na przyznaną liczbę punktów ECTS składają się:

1. Godziny kontaktowe z nauczycielem akademickim:

- udział w: Wykład	15.0 h
- udział w: Zajęcia praktyczne	15.0 h
- konsultacje	2.0 h
	<b>OGÓŁEM: 32.0 h</b>

2. Samodzielna praca studenta:

przygotowanie do kolokwium pisemnego, praktycznego oraz przygotowanie prezentacji i sprawozdania	18.00 h
--	---------

**OGÓŁEM: 18.0 h**

godziny kontaktowe + samodzielna praca studenta **OGÓŁEM: 50.0 h**

1 punkt ECTS = 25-30 h pracy przeciętnego studenta,  
liczba punktów ECTS= 50.0 h : 25.0 h/ECTS = 2.00 ECTS

Średnio: **2.0 ECTS**

- w tym liczba punktów ECTS za godziny kontaktowe z bezpośrednim udziałem nauczyciela akademickiego	1.28 punktów ECTS
- w tym liczba punktów ECTS za godziny realizowane w formie samodzielnej pracy studenta	0.72 punktów ECTS