



Akademia Nauk Stosowanych
im. Hipolita Cegielskiego w Gnieźnie Uczelnia Państwowa

SYLABUS

| | | |
|-------------------------------------|--|--|
| Pozycja przedmiotu w planie: | | D12 |
| 1. OGÓLNY OPIS PRZEDMIOTU | | |
| 1 | Nazwa modułu | MODUŁ: FIZJOTERAPIA KLINICZNA |
| 2 | Nazwa przedmiotu | Kliniczne podstawy fizjoterapii w intensywnej terapii |
| 3 | Kierunek studiów | Fizjoterapia |
| 4 | Poziom studiów | Jednolite Magisterskie |
| 5 | Forma studiów | Studia stacjonarne |
| 6 | Profil studiów | Praktyczny |
| 7 | Rok studiów | trzeci |
| 8 | Semestr przedmiotu | piąty |
| 9 | Jednostka prowadząca kierunek studiów | Instytut Nauk o Zdrowiu |
| 10 | Liczba punktów ECTS | 1 |
| 11 | Sposób zaliczenia: | Zaliczenie z oceną |
| 12 | Język wykładowy | Polski |
| 13 | Tryb prowadzenia zajęć | W sali |
| 14 | Sposób prowadzenia zajęć | Synchroniczny |
| 15 | Narzędzia informatyczne wykorzystywane do prowadzenia zajęć, udostępniania materiałów i komunikacji ze studentami | Platforma Microsoft Teams/Platforma Moodle |
| 16 | Przedmioty wprowadzające | Anatomia prawidłowa człowieka, Fizjologia Ogólna, Kinezyterapia |
| 17 | Wymagania wstępne | 1. W zakresie wiedzy: Znajomość anatomii układu nerwowego, układu krążenia, układu naczyniowego, znajomość anatomii funkcjonalnej Znajomość patofizjologii oraz zaburzeń układu nerwowego, układu krążenia, układu oddechowego, 2. W zakresie umiejętności: Znajomość podstaw kinezyterapii, znajomość/umiejętność przeprowadzenia ćwiczeń biernych, czynno-biernych, czynnych wspomaganych, oddechowych |
| 18 | Cele przedmiotu: | |
| C1 | Przekazanie istotnych informacji w zakresie chorób, objawów, rozpoznania, etiopatogenezy z uwzględnieniem mechanizmów i dynamiki rozwijających się zmian, powiązań przyczynowo skutkowych między poszczególnymi objawami chorobowymi | |
| C2 | Zapoznanie studenta z formami aktywności fizycznej u pacjentów przytomnych i nie przytomnych znajdującym się na OIT | |
| 19 | Forma zajęć, liczba godzin wymagająca bezpośredniego udziału nauczyciela akademickiego, liczba godzin nakładu pracy studenta | |

| Forma zajęć | | Liczba godzin |
|--|---|---|
| 1. Wykład | | 5 godzin |
| 2. Zajęcia kliniczne | | 10 godzin |
| Suma godzin | | 15 godzin |
| lp. | Całkowity nakład pracy studenta | |
| 1. | Nakład pracy związany z zajęciami wymagającymi bezpośredniego udziału nauczyciela akademickiego wynosi: 18 | Godzinowe obciążenie studenta |
| | Udział w wykładach: 5 godzin | |
| | Udział w zajęciach klinicznych: 10 godzin | |
| | Udział w konsultacjach : 1 godzina | |
| | Udział w zaliczeniu : 2 godzina | |
| | Nakład pracy związany z zajęciami wymagającymi bezpośredniego udziału nauczyciela akademickiego wynosi 18 godzin, co odpowiada 0,72 punktom ECTS. | |
| 2 | Bilans nakładu pracy studenta: 1. Udział w wykładach: 5 godzin, 2. Udział w zajęciach klinicznych: 10 godzin, 3. Udział w konsultacjach: 1 godzina, 4. Praca studenta : 5 godzin, 5. Przygotowanie do zajęć klinicznych: 1 godzina, 6. Przygotowanie do zaliczenia: 4 godziny, Łączny nakład pracy studenta wynosi 26 godzin, co odpowiada 1,04 punktowi ECTS. | 26 godzin |
| 3 | Łączny nakład pracy studenta (pozycja 2) | 26 godzin |
| 4 | Punkty ECTS za przedmiot | 1 ECTS |
| 5 | Liczba punktów ECTS, którą student musi osiągnąć w ramach zajęć o charakterze praktycznym w tym zajęć laboratoryjnych, warsztatowych, projektowych | 1 ECTS |
| Efekty uczenia się - wiedza | | W1. Zna i rozumie: etiologię, patomechanizm, objawy i przebieg najczęstszych chorób w zakresie: kardiologii i kardiologii, pulmonologii, chirurgii, ginekologii i położnictwa, geriatry, psychiatrii, intensywnej terapii, onkologii i medycyny paliatywnej, w stopniu umożliwiającym racjonalne stosowanie środków fizjoterapii. D.W3. W2. Zna i rozumie: zasady postępowania z pacjentem: nieprzytomnym, w okresie ostrej niewydolności krążenia, w okresie ostrej niewydolności oddechowej, we wstrząsie, ze zdiagnozowaną sepsą, wentylowanym mechanicznie, po urazie czaszkowo-mózgowym oraz po urazie mnogim ciała. D.W15. |
| Efekty uczenia się - umiejętności | | U1. Potrafi: przeprowadzić szczegółowe badanie dla potrzeb fizjoterapii i testy funkcjonalne układu ruchu oraz zapisać i zinterpretować jego wyniki. D.U.1. |
| Efekty uczenia się – kompetencje społeczne | | K1. Ma świadomość poziomu swojej wiedzy i umiejętności. Jest świadomy własnych ograniczeń zawodowych, potrafi określić swoje braki i wątpliwości. Rozumie potrzebę uczenia się przez całe życie i potrzebę organizowania uczenia się innych osób |

| 2. TREŚCI PROGRAMOWE ODNIESIONE DO EFEKTÓW UCZENIA SIĘ | | | |
|--|--|------------------------------------|---------------|
| Forma zajęć | Treści programowe | Odniesienie do efektów uczenia się | liczba godzin |
| Forma: | | | |
| Tematy realizowane w ramach formy zajęć (wykłady z kliniki) | | | |
| W1 | Wskazania do przyjęcia pacjenta na oddział intensywnej terapii, ból oraz sedacja, skale oceny obrażeń, postępowanie wstępne | D.W3,D.W15 | 5 godzin |
| W2 | Monitorowanie hemodynamiczne oraz badania obrazowe, patologie wstrząsów, zaawansowane zabiegi na drogach oddechowych: intubacja, tracheostomia, tlenoterapia, wentylacja mechaniczna | D.W3,D.W15 | |
| W3 | Rola fizjoterapeuty na oddziale intensywnej terapii, techniki fizjoterapeutyczne stosowane w usprawnianiu pacjentów na OIOM | D.W3,D.W15 | |
| Tematy realizowane w ramach formy zajęć (zajęcia kliniczne) | | | |
| ZK1 | Przeciwwskazania oraz wskazania do zabiegów fizjoterapeutycznych, ocena pacjentów względem stanu somatycznego, podstawowe czynności względem pacjentów na OIT | D.W3,D.W15 D.U1 | 10 godzin |
| ZK2 | Leczenie pacjentów pozafarmakologiczne oraz znaczenie wysiłku fizycznego, biernego i czynnego u pacjentów będących na OIT : ćwiczenia praktyczne, zasady rehabilitacji pacjentów względem stanu somatycznego | D.W3,D.W15 D.U1 | |

| 3. Literatura | |
|---------------------------------|---|
| Literatura podstawowa | 1.Wołowicka L., Dyk D., Anestezjologia i intensywna opieka., PZWL, Warszawa 2008, 2.Olszewski J., Fizjoterapia w wybranych dziedzinach medycyny., PZWL, Warszawa 2016 3.Kamiński B., Kublera A., Anestezjologia i intensywna opieka., PZWL, Warszawa 2000,2002 |
| Literatura uzupełniająca | 1.Mayzner-zawadzka E., Rawicz M., Zarys anestezjologii i intensywnej terapii., Akademia Medyczna w Warszawie 2003 2.Czyż R, Leśkiewicz M., Czyż I., Knowledge and skills toward capnometry and capnography among Emergency Medical Service providers., Journal of Education, Health and Sport.,2018;8(7):121-127 3.Szczeklik A., Choroby wewnętrzne, Wydawnictwo Medycyna Praktyczna, Kraków 2005 4.Stiller K., „Physiotherapy in Intensive Care: Towards an Evidence-Based Practice” https://www.researchgate.net/publication/12213683_Physiotherapy_in_Intensive_Care_toward_s_an_evidence-Based_Practice |

| 4. Metody dydaktyczne | |
|--------------------------|---|
| Forma | Metody dydaktyczne |
| Wykład | Metody podające(wykład informacyjny), metody problemowe(wykład konwersatoryjny), Metody eksponujące(pokaz, prezentacja multimedialna,pomoce dydaktyczne). |
| Zajęcia kliniczne | Metody aktywizujące(diskusja dydaktyczna), metody praktyczne(ćwiczenia praktyczne w parach poprzedzone pokazem wykładowcy). |

| 5. Metody i kryteria oceniania |
|--------------------------------|
| |

| | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|---|-----------------|-------|---------|--------------|--------|------------|--------|-------|--------|------------------|--------|-------------|-------|----------------|
| <p align="center">Forma zajęć: Wykład i Zajęcia kliniczne</p> | <p align="center">Forma zaliczenia: Kolokwium i ocena praktyczna</p> | | | | | | | | | | | | | | |
| <p>Uzyskane punkty są przeliczane na oceny według następującej skali:</p> <table border="0"> <tr> <td>Procent punktów</td> <td>Ocena</td> </tr> <tr> <td>91-100%</td> <td>Bardzo dobry</td> </tr> <tr> <td>85-90%</td> <td>Dobry plus</td> </tr> <tr> <td>76-84%</td> <td>Dobry</td> </tr> <tr> <td>66-75%</td> <td>Dostateczny plus</td> </tr> <tr> <td>51-65%</td> <td>Dostateczny</td> </tr> <tr> <td>0-50%</td> <td>Niedostateczny</td> </tr> </table> | | Procent punktów | Ocena | 91-100% | Bardzo dobry | 85-90% | Dobry plus | 76-84% | Dobry | 66-75% | Dostateczny plus | 51-65% | Dostateczny | 0-50% | Niedostateczny |
| Procent punktów | Ocena | | | | | | | | | | | | | | |
| 91-100% | Bardzo dobry | | | | | | | | | | | | | | |
| 85-90% | Dobry plus | | | | | | | | | | | | | | |
| 76-84% | Dobry | | | | | | | | | | | | | | |
| 66-75% | Dostateczny plus | | | | | | | | | | | | | | |
| 51-65% | Dostateczny | | | | | | | | | | | | | | |
| 0-50% | Niedostateczny | | | | | | | | | | | | | | |
| <p>Opis: ocena wykładu: - uczestnictwo w wykładzie - zaliczenie pisemne/egzamin. Opis: ocena zajęć praktycznych/ćwiczeń/zajęć klinicznych: - 100% obecności (dopuszcza się 30% nieobecności usprawiedliwionych zwolnieniem L4), - aktywność na zajęciach, - zaliczenie końcowe.</p> | | | | | | | | | | | | | | | |
| <p>Warunkiem dopuszczenia do egzaminu jest uzyskanie pozytywnych ocen z zajęć praktycznych/ćwiczeń/zajęć klinicznych. Warunkiem zaliczenia przedmiotu jest uzyskanie pozytywnej oceny z egzaminu. Ocenę pozytywną z przedmiotu można otrzymać wyłącznie pod warunkiem uzyskania pozytywnej oceny za każdy z ustanowionych efektów uczenia się.</p> | | | | | | | | | | | | | | | |