



SYLABUS

DOTYCZY CYKLU KSZTAŁCENIA 2024-2029

(skrajne daty)

Rok akademicki 2026/2027

1.1. PODSTAWOWE INFORMACJE O PRZEDMIOCIE

Nazwa przedmiotu	Kliniczne podstawy fizjoterapii w chirurgii i intensywnej terapii
Kod przedmiotu*	
Nazwa jednostki prowadzącej kierunek	Kolegium Nauk Medycznych
Nazwa jednostki realizującej przedmiot	Instytut Fizjoterapii
Kierunek studiów	Fizjoterapia
Poziom kształcenia	Jednolite studia magisterskie
Profil	Ogólnoakademicki
Forma studiów	Niestacjonarne
Rok i semestr studiów	III rok, 6 semestr
Rodzaj przedmiotu	Fizjoterapia kliniczna
Język wykładowy	Polski
Koordynator	Dr Sabina Krupa
Imię i nazwisko osoby prowadzącej / osób prowadzących	

* - opcjonalnie, zgodnie z ustaleniami w Jednostce

1.2. Formy zajęć dydaktycznych, wymiar godzin i punktów ECTS

Semestr (nr)	Wykl.	Ćw.	Konw.	Lab.	Sem.	ZP	Prakt.	Inne (GN)	Liczba pkt ECTS
6	15	-	-	-	-	-	-	10	1

1.3. Sposób realizacji zajęć

zajęcia w formie tradycyjnej

zajęcia realizowane z wykorzystaniem metod i technik kształcenia na odległość

1.4. Forma zaliczenia przedmiotu (z toku)(egzamin, zaliczenie z oceną, zaliczenie bez oceny)

2. WYMAGANIA WSTĘPNE

Podstawowe wiadomości z zakresu anatomii, fizjologii i patofizjologii człowieka.

3. CELE, EFEKTY UCZENIA SIĘ, TREŚCI PROGRAMOWE I STOSOWANE METODY DYDAKTYCZNE

3.1. Cele przedmiotu

C1	Opanowanie przez studenta wiedzy i umiejętności niezbędnych do sprawowania opieki nad pacjentem w stanach ostrego zagrożenia życia
C2	Przyswojenie umiejętności opisu objawów, interpretacji i diagnozowania jednostek chorobowych istotnych w dziedzinie chirurgii oraz intensywnej terapii w kontekście możliwości stosowania środków z fizjoterapii.
C3	Przyswojenie głównych zasad postępowania u pacjentów w stanach zagrożenia życia
C4	Poznanie podstawowych zabiegów operacyjnych oraz zasad kwalifikacji do zabiegów operacyjnych różnych grup pacjentów.

3.2 EFEKTY UCZENIA SIĘ DLA PRZEDMIOTU (WYPEŁNIA KOORDYNATOR)

EK (efekt uczenia się)	Treść efektu uczenia się zdefiniowanego dla przedmiotu	Odniesienie do efektów kierunkowych
EK_01	Zna i rozumie etiologię, patomechanizm, objawy i przebieg najczęstszych chorób w zakresie intensywnej terapii, w stopniu umożliwiającym racjonalne stosowanie środków fizjoterapii	D.W3.
EK_02	Zna zasady diagnozowania oraz ogólne zasady i sposoby leczenia w najczęstszych chorobach w zakresie intensywnej terapii w stopniu umożliwiającym racjonalne stosowanie środków fizjoterapii	D.W4.
EK_03	Zna 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.W5.
EK_04	Zna zasady kwalifikacji do zabiegów operacyjnych oraz podstawowe zabiegi operacyjne, w tym amputacje z przyczyn naczyniowych, i zabiegi z zakresu chirurgii małoinwazyjnej	D.W10.
EK_05	Zna 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.

3.3 TREŚCI PROGRAMOWE

A. Problematyka wykładu

Treści merytoryczne
Zapoznanie z tematyką wykładów w semestrze, wymaganiami, zasadami zaliczenia, literaturą. Standardy opieki w oddziale intensywnej terapii.
Śmierć mózgu. Opieka nad dawcą narządów – aspekty kliniczne i etyczne.
Ból i delirium w oddziale intensywnej terapii.
Niewydolność oddechowa – podział, patofizjologia, objawy, rozpoznanie leczenie. Wentylacja mechaniczna – metody, skutki niepożądane, odzwyczajanie pacjenta od respiratora, zasady domowego leczenia

respiratorem.
Specjalistyczne techniki diagnostyczne i terapeutyczne stosowane w opiece nad pacjentem krytycznie chorym (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).
Specjalistyczne techniki diagnostyczne i terapeutyczne postępowania z pacjentem: nieprzytomnym, po urazie wielomiejscowym i wielonarządowym, z uszkodzeniem kręgosłupa i rdzenia kręgowego, kończyny górnej i kończyny dolnej.
Charakterystyka leczenia chirurgicznego. Podstawowe zabiegi operacyjne, w tym amputacje z przyczyn naczyniowych, i zabiegi z zakresu chirurgii małośnawazynnej Znaczenie fizjoterapii w chirurgii. Cele i zadania fizjoterapii w chirurgii. Fizjoterapia w okresie przedoperacyjnym, pooperacyjnym. Powikłania pooperacyjne.
Fizjoterapia w zaburzeniach czynności układu oddechowego po leczeniu chirurgicznym. Zasady kwalifikacji do zabiegów operacyjnych.
Chirurgia klatki piersiowej. Wybrane zagadnienia z Torakochirurgii. Zasady kwalifikacji do zabiegów operacyjnych.
Chirurgia jamy brzusznej i chirurgia onkologiczna. Zasady kwalifikacji do zabiegów operacyjnych.
Choroby naczyń i ich leczenie chirurgiczne ze szczególnym uwzględnieniem Amputacji. Zasady kwalifikacji do zabiegów operacyjnych.
Podsumowanie wiadomości i kolokwium zaliczeniowe.

3.4 METODY DYDAKTYCZNE

Wykład: prezentacja multimedialna

Praca własna studenta: praca z podręcznikiem, analiza artykułów naukowych

4 METODY I KRYTERIA OCENY

4.1 Sposoby weryfikacji efektów uczenia się

Symbol efektu	Metody oceny efektów uczenia się (np.: kolokwium, egzamin ustny, egzamin pisemny, projekt, sprawozdanie, obserwacja w trakcie zajęć)	Forma zajęć dydaktycznych (w, ćw, ...)
EK_01, EK_02, EK_03, EK_04, EK_05	Kolokwium pisemne z pytaniami zamkniętymi jednokrotnego wyboru oraz otwartymi problemowymi.	W.

4.2 Warunki zaliczenia przedmiotu (kryteria oceniania)

Wykłady:

Ocena wiedzy (EK_01, EK_02, EK_03, EK_04, EK_05):

Kolokwium pisemne z pytaniami zamkniętymi jednokrotnego wyboru oraz otwartymi problemowymi.

5.0 – wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 93%-100%

4.5 – wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 85%-92%

4.0 – wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 77%-84%

3.5 – wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 69%-76%

3.0 – wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 60%-68%

2.0 – wykazuje znajomość treści kształcenia poniżej 60%

Ocenę pozytywną z przedmiotu można otrzymać

wyłącznie pod warunkiem uzyskania pozytywnej oceny
za każdy z ustanowionych efektów uczenia się.

Ocenę końcową z przedmiotu stanowi średnia
arytmetyczna z ocen cząstkowych.

Istnieje możliwość zmiany formy zajęć oraz zaliczeń: kontaktowa / zdalna / hybrydowa zależnie od bieżącej
sytuacji epidemicznej i po uzyskaniu zgody kierownika kierunku.

5. Całkowity nakład pracy studenta potrzebny do osiągnięcia założonych efektów w godzinach oraz punktach ECTS

Forma aktywności	Średnia liczba godzin na zrealizowanie aktywności
Godziny kontaktowe wynikające z harmonogramu studiów	15
Inne z udziałem nauczyciela akademickiego (udział w konsultacjach, egzaminie)	2
Godziny niekontaktowe – praca własna studenta (przygotowanie do zajęć, egzaminu, napisanie referatu itp.)	8
SUMA GODZIN	25
SUMARYCZNA LICZBA PUNKTÓW ECTS	1

6. PRAKTYKI ZAWODOWE W RAMACH PRZEDMIOTU

wymiar godzinowy	-
zasady i formy odbywania praktyk	-

7. LITERATURA

Literatura podstawowa: 1. Laura Wołowicka, Danuta Dyk. ANESTEZJOLOGIA I INTENSYWNA OPIEKA. KLINIKA I PIEŁĘGNIARSTWO. Wydawnictwo Lekarskie PZWL 2014
Literatura uzupełniająca: 1. Reinhard Larsen – Anestezjologia. Tom 1 i 2. Elsevier Urban & Partner Wrocław 2013, wyd.3 2. Lange S, Mędrzycka-Dąbrowska W, Friganovic A, Oomen B, Krupa S. Delirium in Critical Illness Patients and the Potential Role of Thiamine Therapy in Prevention and Treatment : findings from a Scoping Review with Implications for Evidence-Based Practice. International Journal of Environmental Research and Public Health, 2021 : Vol. 18, iss. 16, id. art. 8809

Akceptacja Kierownika Jednostki lub osoby upoważnionej

