



## 1. FIZJOTERAPIA KLINICZNA W CHIRURGII

## 2. DIAGNOSTYKA FUNKCJONALNA FIZJOTERAPII W CHIRURGII

<b>1. METRYCZKA</b>	
<b>Rok akademicki</b>	2024/2025
<b>Wydział</b>	Wydział Lekarsko Stomatologiczny
<b>Kierunek studiów</b>	Fizjoterapia
<b>Dyscyplina wiodąca</b>	Nauki o zdrowiu
<b>Profil studiów</b>	Praktyczny
<b>Poziom kształcenia</b>	Jednolite studia magisterskie
<b>Forma studiów</b>	stacjonarne
<b>Typ modułu/przedmiotu</b>	Moduł -Choroby wewnętrzne -obowiązkowy
<b>Forma weryfikacji efektów uczenia się</b>	zaliczenie
<b>Jednostka/jednostki prowadząca/e</b>	II Katedra i Klinika Chirurgii Ogólnej, Naczyniowej i Onkologicznej II Wydziału Lekarskiego WUM, Szpital Czerniakowski ul. Stępińska 19/25

<b>Kierownik jednostki/kierownicy jednostek</b>	<b>Prof. dr hab. Mariusz Frączek</b>
<b>Koordinator przedmiotu</b>	<b>Prof. dr hab. Mariusz Frączek</b>
<b>Osoba odpowiedzialna za sylabus</b>	Mariusz Frączek, mariusz.fraczek@wum.edu.pl Katarzyna Wilczyńska, katarzyna.wilczynska@wum.edu.pl <b>Hanna Wiszniewska. Hanna.wiszniewska@wum.edu.pl</b>
<b>Prowadzący zajęcia</b>	prof. dr hab. n. med. Mariusz Frączek dr hab. n. med. Mariusz Wyleżoń dr n.med. Małgorzata Polańska-Płachta dr n. med. Aneta Obcowska-Hamerska lek. med. Dariusz Drzazgowski mgr Katarzyna Wilczyńska mgr inż. Agnieszka Białkowska mgr Hanna Wiszniewska mgr Piotr Bęcki

## 2. INFORMACJE PODSTAWOWE

<b>Rok i semestr studiów</b>	III rok semestr VI(letni)	<b>Liczba punktów ECTS</b>	1.6
<b>FORMA PROWADZENIA ZAJĘĆ</b>		<b>Liczba godzin</b>	<b>Kalkulacja punktów ECTS</b>
<b>Godziny kontaktowe z nauczycielem akademickim</b>			
wykład (W)		2	0.08
seminarium (S)			
ćwiczenia (C)			
e-learning (e-L)			
zajęcia praktyczne (ZP)		25	1.0
praktyka zawodowa (PZ)			
<b>Samodzielna praca studenta</b>			
Przygotowanie do zajęć i zaliczeń		13	0,5

## 3. CELE KSZTAŁCENIA

C1	Poszerzenie wiedzy na temat podstawowych jednostek chorobowych leczonych w oddziale chirurgii. Zapoznanie się z zasadami technik zabiegów operacyjnych w klinice chirurgii. Poszerzenie wiedzy teoretycznej i praktycznej dotyczącej fizjoterapii chorych w okresie przed- i pooperacyjnym. <b>Wiedza:</b> Rozumie i potrafi określić wskazania i przeciwwskazania do zabiegu chirurgicznego oraz zna zasady postępowania fizjoterapeutycznego w okresie przed- i pooperacyjnym. Potrafi zaplanować proces rehabilitacji zarówno w okresie przed- i pooperacyjnym.
C2	<b>Umiejętności:</b> Potrafi określić zakres własnych możliwości w postępowaniu z pacjentem w okresie przed- i pooperacyjnym.
C3	<b>Kompetencje:</b> Na podstawie posiadanej wiedzy i umiejętności przewiduje i potrafi realizować zadania w sposób zapewniający bezpieczeństwo własne, otoczenia i współpracowników. Dbą o rozwój własny, niezbędny do wykonywania zadań właściwych w działalności zawodowej fizjoterapeuty.

#### 4. STANDARD KSZTAŁCENIA – SZCZEGÓŁOWE EFEKTY UCZENIA SIĘ

Symbol i numer efektu uczenia się zgodnie ze standardami uczenia się	Efekty w zakresie
--	-------------------

##### Wiedzy – Absolwent\* zna i rozumie:

D.W1	etiologię, patomechanizm, objawy i przebieg dysfunkcji narządu ruchu w zakresie: ortopedii i traumatologii, medycyny sportowej, reumatologii, neurologii i neurochirurgii oraz pediatrii, neurologii dziecięcej, w stopniu umożliwiającym racjonalne stosowanie środków fizjoterapii;
D.W3	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.W4	zasady diagnozowania oraz ogólne zasady i sposoby leczenia w najczęstszych chorobach 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.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.W6	ogólne zasady podmiotowego i przedmiotowego badania kardiologicznego, neurologicznego, ortopedycznego i geriatrycznego;
D.W10	zasady kwalifikacji do zabiegów operacyjnych oraz podstawowe zabiegi operacyjne, w tym amputacje z przyczyn naczyniowych, i zabiegi z zakresu chirurgii małoinwazyjnej;
D.W12	fizjologię procesu starzenia się oraz zasady opieki i fizjoterapii geriatrycznej;
D.W 13	zagrożenia związane z hospitalizacją osób starszych;
D.W16	Założenia i zasady Międzynarodowej Klasyfikacji Funkcjonowania Niepełnosprawności i Zdrowia(International Classification of Functioning Disability and Health, ICF).

##### Umiejętności – Absolwent\* potrafi:

D.U1	przeprowadzić szczegółowe badanie dla potrzeb fizjoterapii i testy funkcjonalne układu ruchu oraz zapisać i zinterpretować jego wyniki;
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 porażen 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.U37	planować, dobierać – w zależności od stanu klinicznego i funkcjonalnego pacjenta – i wykonywać zabiegi fizjoterapeutyczne u pacjentów z czynnościowymi i organicznymi chorobami naczyń obwodowych oraz pacjentów po amputacji z przyczyn naczyniowych;
D.U38	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;
D.U44	przeprowadzić całościową ocenę geriatryczną i interpretować jej wyniki;
D.U47	stosować zasady prawidłowej komunikacji z pacjentem oraz komunikować się z innymi członkami zespołu terapeutycznego;
D.U48	podejmować działania mające na celu poprawę jakości życia pacjenta, w tym pacjenta w okresie terminalnym, z zastosowaniem sprzętu rehabilitacyjnego;

## 5. POZOSTAŁE EFEKTY UCZENIA SIĘ

Numer efektu uczenia się	Efekty w zakresie
<b>Wiedzy – Absolwent zna i rozumie:</b>	
W1	
W2	
<b>Umiejętności – Absolwent potrafi:</b>	
U1	
U2	
<b>Kompetencji społecznych – Absolwent jest gotów do:</b>	
K1	nawiązania i utrzymania pełnego szacunku kontaktu z pacjentem, a także okazywania zrozumienia dla różnic światopoglądowych i kulturowych;

K2	wykonywania zawodu, będąc świadomym roli, jaką fizjoterapeuta pełni na rzecz społeczeństwa, w tym społeczności lokalnej;
K3	prezentowania postawy promującej zdrowy styl życia, propagowania i aktywnego kreowania zdrowego stylu życia i promocji zdrowia w trakcie działań związanych z wykonywaniem zawodu i określania poziomu sprawności niezbędnego do wykonywania zawodu fizjoterapeuty;
K4	przestrzegania praw pacjenta i zasad etyki zawodowej;
K5	dostrzegania i rozpoznawania własnych ograniczeń, dokonywania samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych;
K6	korzystania z obiektywnych źródeł informacji;
K7	wdrażania zasad koleżeństwa zawodowego i współpracy w zespole specjalistów, w tym z przedstawicielami innych zawodów medycznych, także w środowisku wielokulturowym i wielonarodowościowym;
K8	formułowania opinii dotyczących różnych aspektów działalności zawodowej;
K9	przyjęcia odpowiedzialności związanej z decyzjami podejmowanymi w ramach działalności zawodowej, w tym w kategoriach bezpieczeństwa własnego i innych osób;

6. ZAJĘCIA		
Forma zajęć	Treści programowe	Efekty uczenia się
W1	Etapy rehabilitacji w klinice chirurgii - wybrane przypadki. Protezowanie i rehabilitacja chorych po amputacjach naczyniowych kończyn dolnych. mgr Piotr Bęcki	D. W12, D.W13, D.W10, D.U37
C1	Rehabilitacja chorych po operacjach w obrębie j. brzusznej-chorzy z nowotworem jelita grubego i nowotworem wątroby. Rehabilitacja chorych ze stomią.- mgr Hanna Wiszniewska	D.W1, D.W13,D.W16, D.U1, D.U5, D.U38, D.U47, K1, K2, K3, K4, K5, K6, K7, K8, K9
C2	Profilaktyka żyłnej choroby zakrzepowo-zatorowej. - dr Paweł Konrad	D.W5, D.W6, D.W13, D.U1, D.U5, D.U49 K1, K2, K3, K4, K5, K6, K7, K8, K9
C3	Fizjoterapia chorych po amputacji kończyny dolnej-wprowadzenie.- mgr Katarzyna Wilczyńska	D.U1, D.U5, D.U37-38, D.U49 K1, K2, K3, K4, K5, K6, K7, K8, K9
C4	Leczenie żywieniowe w różnych sytuacjach klinicznych.-mgr Agnieszka Białkowska	D.W13, D.U1, D.U5, D.U49, K1, K2, K3, K4, K5, K6, K7, K8, K9
C5	Leczenie trudno gojących się ran- dr Dariusz Drzazgowski	d.W3, D.W4, D.W10, D.W13

7. LITERATURA
<b>Obowiązkowa</b>
<ol style="list-style-type: none"> <li>1. „Fizjoterapia w chirurgii" Marek Woźniewski, Jerzy Kołodziej Wydawnictwo Lekarskie PZWL- wydanie II- 2020r.</li> <li>2. „Rehabilitacja Medyczna" Pod red. Andrzeja Kwolka Wydawnictwo: URBAN &amp; PARTNER 2012r.</li> </ol>
<b>Uzupełniająca</b>
<ol style="list-style-type: none"> <li>1. „Powikłania w chirurgii jamy brzusznej" Jan Kulig, Wojciech Nowak</li> </ol>

Wydawnictwo lekarskie PZWL 2012r.

2. „Ogólne powikłania pooperacyjne” Ewa Karpel, Przemysław Jałowiecki, Wydawnictwo lekarskie PZWL 2009r.

**1.** „Zakrzepica żył głębokich i zakrzepowe zapalenie żył powierzchownych” Maciej Szczepański, Wydawnictwo lekarskie PZWL 2012r.

- „Chirurgia tętnic i żył obwodowych (tom1-2)”, Wojciech Noszczyk Wydawnictwo lekarskie PZWL 2012r.
- „Rehabilitacja w chorobach naczyń obwodowych” Żanna Fiodorenko-Dumas, Artur Pupka Wydawnictwo MedPharm Polska 2012r.
- „Dietoterapia” Sa'eed Bawa, Danuta Gajewska, Lucyna Kozłowska Ewa Lange, Joanna Myszkowska-Ryciak, Dariusz Włodarek, Wydawnictwo SGGW warszawa 2009r.
- „Dietetyka” Dariusz Włodarek Wydawnictwo Format-AB Warszawa 2005r.,
- „Żywienie chorych ze stomią” prof. dr hab. n. med. Mirosław Jarosz, Wydawnictwo Lekarskie PZWL Warszawa 2007r.
- „Choroby Trzustki” prof. dr hab. n. med. Mirosław Jarosz, prof. dr hab. n. med. Jan Dzieniszewski Wydawnictwo Lekarskie PZWL Warszawa 20079r..
- Otyłość i jej powikłania „ Lucyna Ostrowska, Artur Mamcarz, Paweł Bogdański Wydawnictwo Lekarskie PZWL Warszawa 2021

**Czasopisma:**

1. „Pielęgniarstwo Chirurgiczne i Angiologiczne”. Wydawnictwo Termedia.

**Piśmiennictwo:**

- „Rehabilitacja pacjentów ze stomią jelitową” Anna Ławnik
- „Stomia jelitowa - podział i powikłania” Wojciech Szczęśny i wsp.

## 8. SPOSOBY WERYFIKACJI EFEKTÓW UCZENIA SIĘ

Symbol przedmiotowego efektu uczenia się	Sposoby weryfikacji efektu uczenia się	Kryterium zaliczenia
D.W1, D.W3-4,D.W5, D.W6, D.W10,D.W12, D.W13, D.W16	Zaliczenie na koniec zajęć.	Obecność na 1 wykładzie. Obecność na wszystkich ćwiczeniach. Akceptowalne przyswojenie wiedzy.
D.U1, D. U4 D.U5, D.U37-38, D.U47, K1, K2, K3, K4, K5, K6, K7, K8, K9	Zaliczenie na koniec zajęć, odpowiedź ustna z tematów przydzielonych do studentów	Obecność na wszystkich ćwiczeniach. 60% prawidłowych odpowiedzi.

## 9. INFORMACJE DODATKOWE

Student może podejść do zaliczenia maksymalnie 2 razy.