

**KLINICZNE PODSTAWY FIZJOTERAPII W PULMONOLOGII I
TORAKOCHIRURGII FIZJOTERAPIA KLINICZNA W PULMONOLOGII
I TORAKOCHIRURGII**



1. METRYCZKA	
Rok akademicki	2024/2025
Wydział	Wydział Lekarsko Stomatologiczny
Kierunek studiów	Fizjoterapia
Dyscyplina wiodąca	Nauki o Zdrowiu
Profil studiów	praktyczny
Poziom kształcenia	Jednolite magisterskie
Forma studiów	Stacjonarne
Typ modułu/przedmiotu	Moduł fizjoterapia w chorobach wewnętrznych - obowiązkowy
Forma weryfikacji efektów uczenia się	zaliczenie
Jednostka prowadząca /jednostki prowadzące	Samodzielna Pracownia Rehabilitacji Instytutu Gruźlicy i Chorób Płuc Adres : ul. Płocka 26, 01-138 Warszawa, Telefon /22/4312 418
Kierownik jednostki/kierownicy jednostek	Mgr Agata Gładzka, specjalista fizjoterapii
Koordinator przedmiotu	Mgr Agata Gładzka, specjalista fizjoterapii, a.gladzka@igichp.edu.pl
Osoba odpowiedzialna za sylabus)	Mgr Agata Gładzka
Prowadzący zajęcia	Mgr Agata Gładzka Mgr Rafał Bielawski Mgr Magdalena Dolska Mgr Agnieszka Jędrzejewska Mgr Anna Krynicka Mgra Kinga Sałek

	Mgr Joanna Wiśniarska
--	-----------------------

2. INFORMACJE PODSTAWOWE			
Rok i semestr studiów	II rok IV semestr	Liczba punktów ECTS	2.8
FORMA PROWADZENIA ZAJĘĆ		Liczba godzin	Kalkulacja punktów ECTS
Godziny kontaktowe z nauczycielem akademickim			
wykład (W)	11	0.52	
seminarium (S)	5	0.2	
ćwiczenia (C)	30	1.2	
e-learning (e-L)			
zajęcia praktyczne (ZP)			
praktyka zawodowa (PZ)			
Samodzielna praca studenta			
Przygotowanie do zajęć i zaliczeń	22	0.88	

3. CELE KSZTAŁCENIA	
C1	Zapoznanie studentów z podstawową wiedzą dotyczącą chorób układu oddechowego
C2	Zapoznanie studentów z wiedzą z zakresu torakochirurgii
C3	Nauka procedur fizjoterapeutycznych w fizjoterapii pulmonologicznej i torakochirurgii

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.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.W9.	ogólne zasady podmiotowego i przedmiotowego badania pulmonologicznego dla potrzeb fizjoterapii, ważniejsze badania dodatkowe i pomocnicze oraz testy funkcjonalne, przydatne w kwalifikacji i monitorowaniu fizjoterapii oddechowej;
D.W15.	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;

Umiejętności – Absolwent* potrafi:

D.U33.	przeprowadzić badania czynnościowe układu oddechowego, w tym spirometrię oraz zinterpretować wyniki badania spirometrycznego, badania wysiłkowego i badania gazometrycznego;
D.U34.	planować, dobierać – w zależności od stanu klinicznego i funkcjonalnego pacjenta – i wykonywać ćwiczenia w różnych chorobach układu oddechowego (ostrych i przewlekłych), w chorobach z przewagą zaburzeń restrykcyjnych oraz w chorobach z przewagą zaburzeń obturacyjnych;
D.U35.	wykonywać zabiegi z zakresu fizjoterapii oddechowej w różnych chorobach pulmonologicznych, stanach po urazie klatki piersiowej, stanach po zabiegach operacyjnych na klatce piersiowej oraz po przeszczepach płuc;

**W załącznikach do Rozporządzenia Ministra NiSW z 26 lipca 2019 wspomina się o „absolwencie”, a nie studencie*

5. POZOSTAŁE EFEKTY UCZENIA SIĘ

Numer efektu uczenia się	Efekty w zakresie
--------------------------	-------------------

Wiedzy – Absolwent zna i rozumie:

W1	
----	--

W2	
Umiejętności – Absolwent potrafi:	
U1	
U2	
Kompetencje społecznych – Absolwent jest gotów do:	
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
Wykłady- w czasie rzeczywistym - platforma MS TEAMS	W-1 Anatomia i fizjologia układu oddechowego 1.Anatomia drzewa oskrzelowego. 2. Mięśnie oddechowe 3.Składowe całkowitej pojemności płuc /TLC/ 4.Badanie szybkości przepływu powietrza przez drogi oddechowe. 1. Niewydolność oddychania.	D.W3. D.W4. D.W9. D.W15.

	<p>W-2 Kwalifikacja chorych do fizjoterapii pneumonologicznej 1.Badanie podmiotowe / wywiad / 2.Badanie przedmiotowe / fizykalne / 3.Ocena objawów choroby / skale duszności: Borga, MRC, ATS, VAS / 4.Ocena wydolności fizycznej / 6'MWT , spirometria, gazometria / 5.Badanie siły mięśniowej</p> <p>W-3 Wskazania do rehabilitacji pneumonologicznej / wg ERS i ATS / 1.Choroby obturacyjne 2.Choroby restrykcyjne 3.Inne</p> <p>W-4 Przeciwwskazania do rehabilitacji pneumonologicznej / wg ERS i ATS /1.Szczegółowa analiza przeciwwskazań</p> <p>W-5 Kwalifikacja chorych do fizjoterapii pneumonologicznej 1.Badanie podmiotowe / wywiad / 2.Badanie przedmiotowe / fizykalne / 3.Ocena objawów choroby / skale duszności: Borga, MRC, ATS, VAS / 4.Ocena wydolności fizycznej / 6'MWT , spirometria, gazometria / 5.Badanie siły mięśniowej</p> <p>W-5 Elementy fizjoterapii pneumonologicznej</p> <p>1.Toaleta drzewa oskrzelowego/ drenaż oskrzeli, oklepywanie, masaż wibracyjny klatki piers./</p> <p>2.Aparaty do drenażu W-1 Anatomia i fizjologia układu oddechowego 1.Anatomia drzewa oskrzelowego. 2. Mięśnie oddechowe 3.Składowe całkowitej pojemności płuc /TLC/ 4.Badanie szybkości przepływu powietrza przez drogi oddechowe. 1. Niewydolność oddychania.</p> <p>W-2 Kwalifikacja chorych do fizjoterapii pneumonologicznej 1.Badanie podmiotowe / wywiad / 2.Badanie przedmiotowe / fizykalne / 3.Ocena objawów choroby / skale duszności: Borga, MRC, ATS, VAS / 4.Ocena wydolności fizycznej / 6'MWT , spirometria, gazometria / 5.Badanie siły mięśniowej</p> <p>W-3 Wskazania do rehabilitacji pneumonologicznej / wg ERS i ATS / 1.Choroby obturacyjne 2.Choroby restrykcyjne 3.Inne</p> <p>W-4 Przeciwwskazania do rehabilitacji pneumonologicznej / wg ERS i ATS /1.Szczegółowa analiza przeciwwskazań</p> <p>W-5 Kwalifikacja chorych do fizjoterapii pneumonologicznej 1.Badanie podmiotowe / wywiad</p>	
--	---	--

	<p>/ 2.Badanie przedmiotowe / fizykalne / 3.Ocena objawów choroby / skale duszności: Borga, MRC, ATS, VAS / 4.Ocena wydolności fizycznej / 6'MWT , spirometria, gazometria / 5.Badanie siły mięśniowej W-5 Elementy fizjoterapii pneumonologicznej</p> <p>1.Toaleta drzewa oskrzelowego/ drenaż oskrzeli, oklepywanie, masaż wibracyjny klatki piers./</p> <p>2.Aparaty do drenażu drzewa oskrzelowego</p> <p>3.Ćwiczenia oddechowe 4.Trening mięśni oddechowych / przyrządy do treningu mięśni oddechowych / 2</p> <p>W- 6-7 Wybrane choroby układu oddechowego – przyczyny, klasyfikacja, diagnostyka, leczenie:</p> <p>1.POChP 2. Astma oskrzelowa 3. Rozstrzenie oskrzeli</p> <p>4. Mukowiscydoza u dorosłych 5. Wyсіękowe zapalenie opłucnej 6. Ostre i przewlekłe zapalenie oskrzeli</p> <p>7 Włóknienie płuc 8 Odma opłucnowa 9. Ropień płuca</p> <p>10. Ropniak jamy opłucnowej</p> <p>W- 8 Wczesna fizjoterapia po zabiegach chirurgicznych na klatce piersiowej. 1.Rodzaje resekcji miąższu płuca</p> <p>2. Fizjoterapia w chirurgii klatki piersiowej</p>	
<p style="text-align: center;">Seminaria</p>	<p>Utrwalenie wiadomości zdobytych na wykładach</p>	<p>D.W3. D.W4. D.W9. D.W15.</p>
<p style="text-align: center;">Ćwiczenia</p>	<p>Zakres tematów ćwiczeń obejmuje zagadnienia z wykładów.</p>	<p>D.U34. D.U35. K1 K2 K3 K4 K5 K6 K7 K8 K9</p>

7. LITERATURA
Obowiązkowa
Fizjoterapia w wybranych chorobach układu oddechowego i chorobach układu krążenia :skrypt dla studentów kierunku fizjoterapia Akademii Medycznej w Warszawie, red.J.Juskowa, Warszawa Akad.Med. 2005 Fizjoterapia w chorobach układu oddechowego: podręcznik dla studentów licencjatów wydziałów fizjoterapii.Paprcka-Borowicz M., Demczyszak I., Kuciel-Lewandowska. J.: Górnicki Wydawnictwo Medyczne, Wrocław 2009
Uzupełniająca
Choroby układu oddechowego Płusa T.: . Termedia wydawnictwa Medyczne, Poznań 2014 Badanie fizjoterapeutyczne pacjenta z dysfunkcją układu oddechowego A.Lewko, A.Pyszora Biblioteka wiedzy i praktyki fizjoterapeuty, KIF 2020 (dostępny tylko on-line)

8. SPOSOBY WERYFIKACJI EFEKTÓW UCZENIA SIĘ		
Symbol przedmiotowego efektu uczenia się	Sposoby weryfikacji efektu uczenia się	Kryterium zaliczenia
D.W3. D.W4. D.W9. D.W15.	Kolokwium ustne poprzedzone zaliczeniem praktycznym	60-69% - 3,0 70-79% - 3,5 81-89% - 4,0 90-94% - 4,5 95-100% - 5,0
D.U34. D.U35. K1 K2 K3 K4 K5 K6 K7 K8 K9	Zaliczenie praktyczne, dyskusja	Obecność na wszystkich ćwiczeniach, prawidłowe wykonanie procedur

9. INFORMACJE DODATKOWE
Pierwszego dnia zajęć studenci proszeni są o zebranie się w holu głównym Instytutu Gruźlicy i Chorób Płuc, ul. Płocka 26, 01-138 Warszawa.

Obowiązuje strój kliniczny i obuwie na zmianę, zachowanie czystości osobistej: posiadanie krótkich paznokci; spięcie długich włosów.

Student zobowiązany jest do punktualnego stawiania się na zajęcia.

Obecność Studenta na wszystkich ćwiczeniach jest obowiązkowa.

Zamiana w grupach dziekańskich może odbyć się tylko i wyłącznie po wcześniejszym ustaleniu z kierownikiem jednostki

Prawa majątkowe, w tym autorskie, do sylabusu przysługują WUM. Sylabus może być wykorzystywany dla celów związanych z kształceniem na studiach odbywanych w WUM. Korzystanie z sylabusu w innych celach wymaga zgody WUM.

UWAGA

Końcowe 10 minut ostatnich zajęć w bloku/semestrze/roku należy przeznaczyć na wypełnienie przez studentów Ankiety Oceny Zajęć i Nauczycieli Akademickich