



1. KLINICZNE PODSTAWY FIZJOTERAPII W CHIRURGII

2. Fizjoterapia kliniczna w chirurgii

1. METRYCZKA	
Rok akademicki	2025/2026
Wydział	Wydział Lekarsko- Stomatologiczny
Kierunek studiów	Fizjoterapia
Dyscyplina wiodąca	Nauki o zdrowiu
Profil studiów	praktyczny
Poziom kształcenia	Jednolite studia magisterskie
Forma studiów	(stacjonarne)
Typ modułu/przedmiotu	Fizjoterapia w chorobach wewnętrznych-obowiązkowy
Forma weryfikacji efektów uczenia się	(zaliczenie)
Jednostka prowadząca /jednostki prowadzące	II Katedra i Klinika Chirurgii Ogólnej, Naczyniowej i Onkologicznej II Wydziału Lekarskiego WUM, Szpital Czerniakowski ul.Stępińska 19/2
Kierownik jednostki/kierownicy jednostek	Prof.nadzw. dr hab. n. med. Zoran Stojcev
Koordinator przedmiotu	Prof.nadzw. dr hab. n. med. Zoran Stojcev
Osoba odpowiedzialna za sylabus)	Prof.nadzw. dr hab. n. med. Zoran Stojcev zoran.stojcev@wum.edu.pl mgr Hanna Wiszniewska hanna.wiszniewska@wum.edu.pl
Prowadzący zajęcia	Prof. dr hab. Mariusz Frączek dr n. med. Małgorzata Polańska- Płachta lek. med. Mateusz Burdzel lek. med. Simon Ziemka lek.med. Inga Kowalczyk lek.med Magdalena Czerwińska mgr Katarzyna Wilczyńska mgr Hanna Wiszniewska

2. INFORMACJE PODSTAWOWE			
Rok i semestr studiów	Rok II , semestr IV (letni)	Liczba punktów ECTS	2.00
FORMA PROWADZENIA ZAJĘĆ		Liczba godzin	Kalkulacja punktów ECTS
Godziny kontaktowe z nauczycielem akademickim			
wykład (W)		6	0,1
seminarium (S)			
ćwiczenia (C)			
e-learning (e-L)			
zajęcia praktyczne (ZP)		26	1,0
praktyka zawodowa (PZ)			
Samodzielna praca studenta			
Przygotowanie do zajęć i zaliczeń		24	0,9

3. CELE KSZTAŁCENIA	
C1	Zdobycie podstawowej wiedzy na temat jednostek chorobowych leczonych w oddziale chirurgii. Zapoznanie się z ogólnymi zasadami technik zabiegów operacyjnych w klinice chirurgii. Zdobycie podstawowej wiedzy teoretycznej i praktycznej dotyczącej fizjoterapii chorych w okresie przed- i pooperacyjnym. Wiedza: Rozumie i potrafi określić: wskazania, przeciwwskazania do zabiegu chirurgicznego oraz zna ogólne zasady postępowania fizjoterapeutycznego w okresie przed- i pooperacyjnym
C2	Umiejętności: Potrafi określić zakres własnych możliwości w postępowaniu z pacjentem w okresie przed- i pooperacyjnym
C3	Kompetencje: Na podstawie własnej 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 (zgodnie z załącznikiem do Rozporządzenia Ministra NiSW z 26 lipca 2019)

Załącznik nr 4A do Procedury opracowywania i okresowego przeglądu programów studiów
(stanowiącej załącznik do zarządzenia nr 68/2024 Rektora WUM z dnia 18 kwietnia 2024 r.)

Wiedzy – Absolwent* zna i rozumie:

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;
W3	etiologię, patomechanizm, objawy i przebieg najczęstszych chorób w zakresie: kardiologii i kardiologii, pulmonologii, chirurgii, ginekologii i położnictwa, geriatricii, psychiatrii, intensywnej terapii, onkologii i medycyny paliatywnej, w stopniu umożliwiającym racjonalne stosowanie środków fizjoterapii;
W4	zasady diagnozowania oraz ogólne zasady i sposoby leczenia w najczęstszych chorobach w zakresie: kardiologii i kardiologii, pulmonologii, chirurgii, ginekologii i położnictwa, geriatricii, psychiatrii, intensywnej terapii, onkologii i medycyny paliatywnej, w stopniu umożliwiającym racjonalne stosowanie środków fizjoterapii;
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;
W6	ogólne zasady podmiotowego i przedmiotowego badania kardiologicznego, neurologicznego, ortopedycznego i geriatricznego;
W10	zasady kwalifikacji do zabiegów operacyjnych oraz podstawowe zabiegi operacyjne, w tym amputacje z przyczyn naczyniowych, i zabiegi z zakresu chirurgii małoinwazyjnej;
W12	fizjologię procesu starzenia się oraz zasady opieki i fizjoterapii geriatricznej; fizjologię procesu starzenia się oraz zasady opieki i fizjoterapii geriatricznej;
W13	zagrożenia związane z hospitalizacją osób starszych;

Umiejętności – Absolwent* potrafi:

U1	przeprowadzić szczegółowe badanie dla potrzeb fizjoterapii i testy funkcjonalne układu ruchu oraz zapisać i zinterpretować jego wyniki;
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 porażenia oraz w przypadku stabilnych i niestabilnych złamań kręgosłupa;
U5	obierać – 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;
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;
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;
U47	stosować zasady prawidłowej komunikacji z pacjentem oraz komunikować się z innymi członkami zespołu terapeutycznego;
U48	podejmować działania mające na celu poprawę jakości życia pacjenta, w tym pacjenta w okresie terminalnym, z zastosowaniem sprzętu rehabilitacyjnego;

*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	<i>(pole nieobowiązkowe)</i> Efekty w zakresie

Wiedzy – Absolwent zna i rozumie:

W1	
W2	

Umiejętności – Absolwent potrafi:

U1	
U2	

Kompetencji 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
W1	Wprowadzenie do podstawowych technik operacyjnych w chirurgii jamy brzusznej. Podstawowe powikłania chirurgiczne- dr n. med Małgorzata Polańska-Płachta	W3, W4, W10, W12, W13

Załącznik nr 4A do Procedury opracowywania i okresowego przeglądu programów studiów
(stanowiącej załącznik do zarządzenia nr 68/2024 Rektora WUM z dnia 18 kwietnia 2024 r.)

W2	Amputacje kończyn dolnych- ostre i przewlekłe niedokrwienia- dr Mateusz Burdzel	W1, W3,W5, U4
W3	Problemy okołoperacyjne u osób w wieku podeszłym- lek.med Simon Ziemka	W4,W10, W12,W13, W3, U47
S1	Czynniki ryzyka pooperacyjnych powikłań krążeniowo-oddechowych. Wpływ unieruchomienia na stan ogólny chorego po operacji w obrębie jamy brzusznej- mgr Hanna Wiszniewska	W5, W6, U37,U48, K1, K2, K3, K4, K5, K6, K7, K8, K9, U1, U5
S2	Anatomia topograficzna chirurgii dla fizjoterapeutów- lek. med Inga Kowalczyk	U1, U38
S3	Przeprowadzenie wywiadu dla potrzeb fizjoterapii- mgr Katarzyna Wilczyńska	U1, U47, K1, K2, K3, K4, K5, K6, K7, K8, K9
S4	Rehabilitacja chorych po operacjach w obrębie jamy brzusznej (laparotomia i laparoscopia).- mgr Katarzyna Wilczyńska	U1, U5, U38 K1, K2, K3, K4, K5, K6, K7, K8, K9
S5	Zasady leczenia endoskopowo- lek med Magdalena Czerwińska	U38, K5,

7. LITERATURA

Obowiązkowa

1. Fizjoterapia w chirurgii" Marek Woźniewski, Jerzy Kołodziej
Wydawnictwo Lekarskie PZWL, wydanie drugie- 2020r.
2. „Rehabilitacja Medyczna" Pod red. Andrzeja Kwołka
Wydawnictwo: URBAN & PARTNER 2012r.

Uzupełniająca

- „Powikłania w chirurgii jamy brzusznej” Jan Kulig, Wojciech Nowak
Wydawnictwo lekarskie PZWL 2012r.
2. „Ogólne powikłania pooperacyjne” Ewa Karpel, Przemysław Jałowiecki,
Wydawnictwo lekarskie PZWL 2009r.
1. „Zakrzepica żył głębokich i zakrzepowe zapalenie żył powierzchniowych” 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-Rycki, Dariusz Włodarek,
Wydawnictwo SGGW warszawa 2009r.
 - „Dietetyka”Dariusz Włodarek
Wydawnictwo Format-AB Warszawa 2005r.,
 - „Żywnienie 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 Szczęsny i wsp.

8. SPOSOBY WERYFIKACJI EFEKTÓW UCZENIA SIĘ

Symbol przedmiotowego efektu uczenia się	Sposoby weryfikacji efektu uczenia się	Kryterium zaliczenia
W1, W3-4, W5, W6, W10, W12, W13,	Zaliczenie na koniec zajęć	Obecność na 2 wykładach. Obecność na wszystkich ćwiczeniach. Akceptowalne przyswojenie wiedzy.
U5, U37-38, 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

(tu należy zamieścić informacje istotne z punktu widzenia nauczyciela niezawarte w pozostałej części sylabusu, w szczególności w oparciu o regulacje wynikające z § 26 ust. 1 i 2, § 27 ust. 3 oraz § 28 ust. 1 Regulaminu Studiów wskazanie liczby terminów zaliczeń przedmiotu, w tym zaliczeń dopuszczających do egzaminu, oraz np. czy przedmiot jest powiązany z badaniami naukowymi, szczegółowy opis egzaminu, informacje o kole naukowym)

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.