



1. FIZJOTERAPIA KLINICZNA W CHIRURGII
2. DIAGNOSTYKA FUNKCJONALNA FIZJOTERAPII W CHIRURGII

1. METRYCZKA	
Rok akademicki	2025/2026
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	Choroby wewn etrzne-obowiazkowe
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 19/25
Kierownik jednostki/kierownicy jednostek	Prof. dr hab. Mariusz Frączek
Koordinator przedmiotu	Prof. dr hab. Mariusz Frączek
Osoba odpowiedzialna za sylabus)	Mariusz Frączek, mariusz.fraczek@wum.edu.pl Katarzyna Wilczyńska, katarzyna.wilczynska@wum.edu.pl Hanna Wiszniewska. Hanna.wiszniewska@wum.edu.pl
Prowadzący zajęcia	prof. dr hab. n. med. Mariusz Frączek dr hab. n. med. Mariusz Wyleżół 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				
Rok i semestr studiów			Liczba punktów ECTS	1.00
FORMA PROWADZENIA ZAJĘĆ		Liczba godzin	Kalkulacja punktów ECTS	
Godziny kontaktowe z nauczycielem akademickim				
wykład (W)		2	0,1	
seminarium (S)				
ćwiczenia (C)				
e-learning (e-L)				
zajęcia praktyczne (ZP)		25	0,6	
praktyka zawodowa (PZ)				
Samodzielna praca studenta				
Przygotowanie do zajęć i zaliczeń		11	0,3	

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. Wiedza: 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	Umiejętności: Potrafi określić zakres własnych możliwości w postępowaniu z pacjentem w okresie przed- i pooperacyjnym.
C3	Kompetencje: 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 (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, geriatry, 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, geriatry, 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 geriatrycznego;
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 geriatrycznej;
W13	zagrożenia związane z hospitalizacją osób starszych;
W16	Założenia i zasady Międzynarodowej Klasyfikacji Funkcjonowania Niepełnosprawności i Zdrowia (International Classification of Functioning Disability and Health, ICF).
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	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;
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;

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.)

U44	przeprowadzić całościową ocenę geriatryczną i interpretować jej wyniki;
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	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
Obowiązkowa
1. „Fizjoterapia w chirurgii” Marek Woźniewski, Jerzy Kołodziej Wydawnictwo Lekarskie PZWL- wydanie II- 2020r. 2. „Rehabilitacja Medyczna” Pod red. Andrzeja Kwołka Wydawnictwo: URBAN & PARTNER 2012r.
Uzupełniająca
1. „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 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 Szczęsny i wsp.

8. SPOSOBY WERYFIKACJI EFEKTÓW UCZENIA SIĘ

Symbol przedmiotowego efektu uczenia się	Sposoby weryfikacji efektu uczenia się	Kryterium zaliczenia
Np. A.W1, A.U1, K1	Pole definiuje metody wykorzystywane do oceniania studentów, np. kartkówka, kolokwium, raport z ćwiczeń itp.	Np. próg zaliczeniowy

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.