



**Fizjoterapia kliniczna w ginekologii i położnictwie**  
**Diagnostyka funkcjonalna fizjoterapii w ginekologii**  
**i położnictwie**  
**Planowanie fizjoterapii w ginekologii i położnictwie**

**1. METRYCZKA**

<b>Rok akademicki</b>	2023/2024
<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 magisterskie
<b>Forma studiów</b>	Studia stacjonarne
<b>Typ modułu/przedmiotu</b>	Obowiązkowy
<b>Forma weryfikacji efektów uczenia się</b>	Zaliczenie
<b>Jednostka prowadząca /jednostki prowadzące</b>	II Katedra i Klinika Położnictwa i Ginekologii ul. Karowa 2, 00-315 Warszawa tel: (22) 596-64-21
<b>Kierownik jednostki/kierownicy jednostek</b>	prof. dr hab. n. med. Krzysztof Czajkowski
<b>Koordynator przedmiotu</b>	mgr Maria Rylke tel: 604 544 604 maria.rylke@wum.edu.pl
<b>Osoba odpowiedzialna za sylabus)</b>	mgr Maria Rylke tel: 604 544 604 maria.rylke@wum.edu.pl
<b>Prowadzący zajęcia</b>	prof. dr hab. n. med. Krzysztof Czajkowski dr hab. n. med. Jacek Sierńko mgr Maria Rylke mgr Milena Otto

**2. INFORMACJE PODSTAWOWE**

<b>Rok i semestr studiów</b>	III rok, semestr V	<b>Liczba punktów ECTS</b>	3,7
<b>FORMA PROWADZENIA ZAJĘĆ</b>		<b>Liczba godzin</b>	<b>Kalkulacja punktów ECTS</b>
<b>Godziny kontaktowe z nauczycielem akademickim</b>			
wykład (W)	10	0,4	
seminarium (S)	5	0,2	
ćwiczenia (C)	47	1,89	
e-learning (e-L)			
zajęcia praktyczne (ZP)			
praktyka zawodowa (PZ)			
<b>Samodzielna praca studenta</b>			
Przygotowanie do zajęć i zaliczeń	30	1,21	

**3. CELE KSZTAŁCENIA**

C1	Przedstawienie podstawowych zagadnień z zakresu ginekologii i położnictwa
C2	Zapoznanie studentów z możliwościami zastosowania fizjoterapii w ginekologii i położnictwie ze szczególnym uwzględnieniem diagnostyki funkcjonalnej
C3	Programowanie i prowadzenie indywidualnej fizjoterapii w oddziałach ginekologii i położnictwa

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

<b>Symbol i numer efektu uczenia się zgodnie ze standardami uczenia się</b>	<b>Efekty w zakresie</b>
---	--------------------------

**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.W11.	metody badania klinicznego i diagnostyki dodatkowej w zakresie badań stosowanych w ginekologii i położnictwie;
D.W16.	założenia i zasady Międzynarodowej Klasyfikacji Funkcjonowania Niepełnosprawności i Zdrowia (International Classification of Functioning Disability and Health, ICF)
<b>Umiejętności – Absolwent* potrafi:</b>	
D.U3.	dokonać oceny stanu układu ruchu człowieka w warunkach statyki i dynamiki (badanie ogólne, odcinkowe, miejscowe), przeprowadzić analizę chodu oraz zinterpretować uzyskane 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 porażań oraz w przypadku stabilnych i niestabilnych złamań kręgosłupa;
D.U40.	planować, dobierać i wykonywać zabiegi fizjoterapeutyczne po porodzie mające na celu likwidowanie niekorzystnych objawów, w szczególności ze strony układu krążenia, kostno-stawowego i mięśniowego;
D.U42.	wykonywać zabiegi fizjoterapeutyczne u osób z nietrzymaniem moczu oraz instruować je w zakresie wykonywania ćwiczeń w domu;
D.U49.	planować, dobierać i modyfikować programy rehabilitacji pacjentów z różnymi dysfunkcjami narządu ruchu oraz chorobami wewnętrznymi w zależności od stanu klinicznego, funkcjonalnego i psychicznego (poznawczo-emocjonalnego) chorego, jego potrzeb oraz potrzeb opiekunów faktycznych;

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

<b>5. POZOSTAŁE EFEKTY UCZENIA SIĘ</b>	
<b>Numer efektu uczenia się</b>	<b>Efekty w zakresie</b>
<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	
K2	

<b>6. ZAJĘCIA</b>
-------------------

Forma zajęć	Treści programowe	Efekty uczenia się
wykład	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Cięża o przebiegu nieprawidłowym, choroby współistniejące z ciążą.</li> <li>2. Podstawy fizjologii i patologii porodu</li> <li>3. Ginekologia operacyjna i onkologia ginekologiczna.</li> <li>4. Nietrzymanie moczu - przegląd metod terapeutycznych</li> </ol>	D.W3, D.W4, D.W11,
ćwiczenia	<p><b>Fizjoterapia kliniczna w ginekologii i położnictwie:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Zasady usprawniania po porodzie fizjologicznym i cesarskim cięciu. Diagnostyka funkcjonalna i postępowanie w najczęstszych powikłaniach porodu.</li> <li>2. Ból segmentu lędźwiowo-miednicznego w porodu. Postępowanie mające na celu zmniejszenie dolegliwości bólowych i poprawę stabilizacji.</li> <li>3. Fizjoterapia w ginekologii operacyjnej- usprawnianie przed i po operacjach wykonywanych z dostępu brzuszego i pochwowego. Ograniczenia rehabilitacji zależne od wskazań i typu zabiegu. Pacjent onkologiczny w ginekologii. Specyfika usprawniania po operacjach onkologicznych.</li> <li>4. Przygotowanie do porodu naturalnego. Etapy porodu i ich charakterystyka. Pozycje w I i II okresie porodu, oddech, relaksacja, naturalne metody łagodzenia bólu porodowego, poród w wodzie, metody zapobiegania okołoporodowym uszkodzeniom krocza. Rola fizjoterapeuty w edukacji okołoporodowej.</li> </ol> <p><b>Diagnostyka funkcjonalna i planowanie fizjoterapii w ginekologii i położnictwie:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Diagnostyka funkcjonalna mięśni dna miednicy. Wywiad, metody oceny: USG, EMG, schemat badania, omówienie zasad palpacji, skala Oxford, ocena synergistów.</li> <li>2. Rehabilitacja uroginekologiczna. Profilaktyka, diagnostyka, programowanie usprawniania: wysiłkowe nietrzymanie moczu, pęcherz nadreaktywny, obniżenie narządu rodowego.</li> <li>3. Zespoły bólowe w obrębie miednicy- różnicowanie, możliwości kompleksowej fizjoterapii. Metody pracy ze wzmożonym napięciem spoczynkowym i nadreaktywnością mięśni dna miednicy.</li> </ol>	D.W3, D.W4, D. W11, D.W16, D.U3, D.U4, D.U40, D.U42, D.U49

	<p>4. Specyfika usprawniania dzieci z nietrzymaniem moczu i innymi zaburzeniami układu urogenitalnego.</p> <p>5. Elementy metody NDT-Bobath w pielęgnacji noworodków i niemowląt- „handling”. Kolokwium końcowe.</p> <p>Ćwiczenia składają się z części seminaryjnej i pracy indywidualnej studenta z pacjentkami oddziałów ginekologii i położnictwa</p>	
--	---	--

## 7. LITERATURA

### Obowiązkowa

1. Szukiewicz D (red): Fizjoterapia w ginekologii i położnictwie, Warszawa 2022
2. Baranowski W, Rogowski A: Uroginekologia, Warszawa 2019
3. Vercellini P, Aydin A, red. wyd. pol. Dębski R: Przewlekły ból miednicy, Wrocław 2013

### Uzupełniająca

1. Wise D, Rodney A: A Headache in the Pelvis: a new understanding and treatment for chronic pelvic pain syndromes, National Center for Pelvic Pain, 2014
2. Padoa A, Rosenbaum T: The overactive pelvic floor, Springer 2016
3. Bo K, Berghmans B, Morkved S, Kampen M: Evidence based physical therapy for the pelvic floor, Churchill Livingstone, 2015
4. Starzec-Proserpio M: Zaburzenia seksualne a fizjoterapia, PZWL, Warszawa 2023
5. Oleś K: Poród naturalny, wyd. Natuli, Warszawa 2018

## 8. SPOSOBY WERYFIKACJI EFEKTÓW UCZENIA SIĘ

Symbol przedmiotowego efektu uczenia się	Sposoby weryfikacji efektu uczenia się	Kryterium zaliczenia
D.W3, D.W4, D. W11, D.W16, D.U3, D.U4, D.U40, D.U42, D.U49	Kolokwium ustne- ostatnie ćwiczenia	Zaliczenie kolokwium ustnego- minimum 60% poprawnych odpowiedzi  Frekwencja na zajęciach (100%ćwiczeń)
D.W3, D.W4, D.W11, D.W16, D.U3, D.U4, D.U40, D.U42, D.U49	Ocenianie ciągłe  Inszenizacja, pokaz	Aktywne uczestnictwo w zajęciach
	Studentom przysługują dwa terminy podejścia do kolokwium.	

## **9. INFORMACJE DODATKOWE**

Studenci proszeni są o punktualne zgłaszanie się na zajęcia, posiadanie identyfikatora, obuwia i odzieży medycznej na zmianę. Przed pierwszymi ćwiczeniami grupa proszona jest o zebranie się w holu przy wejściu głównym, gdzie odbierze od prowadzącego ćwiczenia kluczyki do szafek.

Nieobecność na ćwiczeniach należy zaliczyć w terminie do dwóch tygodni od daty jej wystąpienia. W sytuacji, w której niemożliwe jest odpracowanie zaległości przez bezpośredni udział w zajęciach, forma zaliczenia będzie uzgadniana indywidualnie z prowadzącym ćwiczenia.

Wszelkie pytania dotyczące organizacji zajęć studenci mogą kierować na adres mailowy: [maria.rylke@wum.edu.pl](mailto:maria.rylke@wum.edu.pl) lub kontaktować się telefonicznie: 604-544-604

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