

Akademia Wychowania Fizycznego i Sportu w Gdańsku
SYLABUS W ROKU AKADEMICKIM 2015-18

| | | | | | | | |
|--|------------|---|---------------------|------------------------|--------------------|-----------------------|------------------------|
| Jednostka Organizacyjna: | | Katedra Fizjoterapii Zakład Fizykalnych Metod Terapeutycznych | | Kierunek: | | Fizjoterapia | |
| Rodzaj studiów i profil: | | I stopień/praktyczny | | Kod przedmiotu: | | FISNmk17 | |
| Nazwa przedmiotu: | | Fizjoterapia kliniczna i pomoce pielęgnacyjne oraz rehabilitacyjne w geriatricznym i medycynie paliatywnej | | | | | |
| Tryb studiów | Rok | Semestr | Rodzaj zajęć | Liczba godzin | Punkty ECTS | Typ przedmiotu | Język wykładowy |
| <i>stacjonarne</i> | III | 6 | <i>wykłady</i> | 20 | 1 | obligatoryjny | polski |
| | | | <i>ćwiczenia</i> | 45 | 3 | | |
| Nauczyciel(-e) odpowiedzialny(-i) za przedmiot: dr Anna Łysak | | | | | | | |
| e-mail: anna.lysak@awf.gda.pl | | | | | | | |
| Wymagania wstępne: | | | | | | | |
| Przedmiot realizowany dla studentów, po uzyskaniu zaliczenia I i II roku studiów I stopnia, kierunek Fizjoterapia. | | | | | | | |
| Student posiada wiedzę z zakresu nauk biologicznych: anatomii, fizjologii, biomechaniki i patofizjologii klinicznej. Student zna i rozumie podstawowe zagadnienia związane z biologicznymi, chemicznymi i fizycznymi właściwościami funkcjonowania człowieka w warunkach zdrowia i choroby. Zna i rozumie mechanizmy zmian towarzyszące procesowi chorobowemu i skutki które on wywołuje. Rozumie procesy zdrowienia, regeneracji i kompensacji. | | | | | | | |
| Cele przedmiotu: | | | | | | | |
| Celem nauczania jest wyposażenie studenta w podstawową wiedzę i podstawowe umiejętności związane z diagnostyką dla potrzeb oceny stanu klinicznego, radiologicznego i fizycznego chorego z wybranymi jednostkami chorób geriatricznych i pacjentów opieki paliatywnej oraz wyposażenie w wiedzę i umiejętności niezbędne do wykonywania zabiegów fizjoterapeutycznych i doboru zaopatrzenia ortopedycznego ortotyczno-protetycznego i pomocy rehabilitacyjnych w tej grupie pacjentów. | | | | | | | |
| Opis efektów kształcenia dla przedmiotu oraz ich powiązanie z efektami kształcenia dla kierunku: | | | | | | | |
| <i>WIEDZA</i> | | | | | | | |

| | | |
|---|---|-------------------------------------|
| W1 | Definiuje i zna objawy wybranych chorób geriatrycznych o pacjentów paliatywnych. | KW_04, KW_18 |
| W2 | Zna wskazania, przeciwwskazania i powikłania leczenia zachowawczego oraz operacyjnego w schorzeniach geriatrycznych i do leczenia paliatywnego. | KW_05 |
| W3 | Zna schemat postępowania fizjoterapeutycznego w wybranych jednostkach chorobowych z zakresu geriatry i opieki paliatywnej. | KW_12, KW_13, KW_14 |
| W4 | Zna rodzaje zaopatrzenia protetycznego, ortotycznego i pomoce rehabilitacyjne stosowane w rehabilitacji chorych geriatrycznych oraz objętych opieką paliatywną. | KW_20, KW_21 |
| UMIĘTNOŚCI | | |
| U1 | Umie wymienić i opisać objawy kliniczne i obrazowe wybranych schorzeń geriatrycznych i tych występujących u pacjentów opieki terminalnej. | KU_07, KU_08 |
| U2 | Potrafi wykonać podstawowe procedury diagnozowania funkcjonalnego u pacjentów geriatrycznych i paliatywnych. | KU_08, KU_17 |
| U3 | Potrafi wykonać zabiegi fizjoterapeutyczne w wybranych jednostkach chorobowych w stanach ostrych i przewlekłych u pacjentów geriatrycznych i paliatywnych. | KU_11, KU12, KU_14 |
| U4 | Potrafi nauczyć chorego geriatrycznego i paliatywnego jak korzystać z różnych form zaopatrzenia ortotycznego, protetycznego i pomocy rehabilitacyjnych. | KU_03, KU_04, KU_13 |
| KOMPETENCJE | | |
| K1 | Jest świadom obowiązków i odpowiedzialności za prowadzone podstawowe badania funkcjonalne oraz wykonane procedury fizjoterapeutyczne i rehabilitacyjne w schorzeniach geriatrycznych i w opiece paliatywnej. | KK_08, KK_09, KK_12, KK_13 |
| K2 | Rozumie potrzebę pracy w zespole terapeutycznym oraz ma świadomość potrzeby uczenia się i doskonalenia zawodowego dla potrzeb pomocy osobie chorej i/lub niepełnosprawnej, starszej i umierającej. | KK_01, KK_02, KK_03, KK_07 KK_09 |
| K3 | Przestrzega właściwych relacji z chorym i okazuje mu należy szacunek, dba o jego dobro i nawiązuje właściwe relacje z rodziną i otoczeniem chorego w celu utrwalenia i poprawy efektu terapii w schorzeniach wieku starczego oraz w opiece paliatywnej. | KK_04, KK_05 |
| Kryteria i metody oceny osiągniętych efektów kształcenia: Ćwiczenia - pozytywny wynik zaliczenia umiejętności (zaliczenie z ceną) na który składa się: <ol style="list-style-type: none"> 1. Zaliczenie praktyczne wybranej techniki, metody 2. Opracowanie referatu (indywidualnego planu terapii) Wykład - sprawdzian testowy | | |

| | |
|---|---|
| Metody i formy realizacji przedmiotu: | Wykład multimedialny, ćwiczenia laboratoryjne i ćwiczenia kliniczne |
| <p>Wykłady:</p> <p>Demografia, społeczno-ekonomiczne i medyczne aspekty starzenia się polskiego społeczeństwa.</p> <p>Starzenie fizjologiczne i patologiczne. Specyfika patologii wieku podeszłego.</p> <p>Obraz klinicznych chorób geriatrycznych, w tym zespoły psychogeriatryczne.</p> <p>Definicja, cele i zadania opieki paliatywnej. filozofia opieki paliatywnej. rys historyczny – geneza i rozwój opieki paliatywnej w Polsce i na świecie. Zasady organizacji opieki paliatywnej i hospicyjnej. Chorzy obejmowani opieką paliatywną. Krajowa Rada Opieki Paliatywnej i Hospicyjnej przy Ministerstwie Zdrowia – zadania. stowarzyszenia i organizacje pozarządowe: Ogólnopolskie Forum Ruchu Hospicyjnego, Polskie Towarzystwo Opieki Paliatywnej, Polskie Towarzystwo Medycyny Paliatywnej. Zespół interdyscyplinarny, koncepcja i cele.</p> <p>Główne problemy w opiece paliatywnej. Ból w chorobie nowotworowej: Podział bólu i patofizjologia. diagnostyka bólu – skale oceny bólu, mapa bólu, różne zespoły bólowe, aspekty psychospołeczne bólu. Standardy leczenia bólu – drabina analgetyczna wg WHO, podstawowe leki przeciwbólowe, drogi i zasady podawania leków, rola opioidów w opiece paliatywnej. metody inwazyjne leczenia bólu przewlekłego. ból oporny na opioidy. Ból wszechogarniający.</p> <p>Pielęgnacja w opiece paliatywnej.</p> <p>Wykorzystanie zabiegów fizjoterapeutycznych u pacjentów terminalnych.</p> <p>Etyczne aspekty opieki nad chorym w stanie terminalnym. Elementy tenatologii (teologia śmierci, język śmierci, śmierć w domu w hospicjum w szpitalu. wymiary cierpienia człowieka; porzucanie chorych umierających, brak właściwej opieki źródłem nasilania cierpień chorych i ich bliskich. prawa pacjenta – poszanowanie jego autonomii przekonań i wyznania.</p> <p>Sposoby komunikowania się z chorym i jego rodziną. Potrzeby duchowe chorych.</p> <p>Obrzęk limfatyczny. Kompleksowe postępowanie w obrzęku limfatycznym. Technika masażu.</p> <p>Rozwój opieki paliatywnej nad dzieckiem i młodocianym w Polsce i aktualna sytuacja opieki paliatywnej nad dzieckiem w Polsce.</p> <p>Pomoce pielęgnacyjne i rehabilitacyjne.</p> | |
| <p>Ćwiczenia:</p> <p>Demonstracja i charakterystyka chorego geriatrycznego i paliatywnego. Badanie w geriatрії i opiece paliatywnej. Planowanie leczenia pacjentów starszych i umierających. Proces gojenia i rekonwalescencji.</p> <p>Instrumenty oceny sprawności fizycznej, emocjonalnej, funkcji poznawczych, stanu odżywienia, ryzyka odleżyn, chodu i równowagi.</p> <p>Dobór procedur fizjoterapeutycznych we wczesnych i późnych okresach rekonwalescencji chorego geriatrycznego. Dobór procedur w opiece paliatywnej.</p> <p>Demonstracja zaopatrzenia protetyczno-ortopedycznego. Nauka posługiwania się pomocami rehabilitacyjnymi.</p> | |
| <p>Forma zaliczenia: ćwiczenia – zal. z oceną na podstawie sprawdzaniu umiejętności i referatu</p> | <p>Wykłady: egzamin, pozytywny wynik egzaminu pisemnego</p> |
| <p>Literatura:</p> | |

Podstawowa:

- Grodzicki T., Kocemba J., Skalska A. (red.): *Geriatrya z elementami gerontologii ogólnej. Podręcznik dla lekarzy i studentów*. Via Medica, Gdańsk 2007.
- Szatur-Jaworska B., Błędowski P., Dziegielewska M.: *Podstawy Gerontologii Społecznej*. Oficyna Wydawnicza ASPRA-JR, Warszawa 2006.
- de Walden-Gałuszko K.: „Pielęgniarstwo w opiece paliatywnej” Warszawa 2005.
- de Walden-Gałuszko K.: „Podstawy opieki paliatywnej” Warszawa 2004.
- Hebanowski M., de Walden-Gałuszko K., Żylicz Z.: „Podstawy opieki paliatywnej w chorobach nowotworowych”, Warszawa 1998.

Uzupełniająca:

- Galus K. (red.) *Geriatrya. Wybrane zagadnienia*. Elsevier Urban & Partner, Wrocław 2007.
- Krasuska M.E.: *Opieka w chorobie nowotworowej*. Lublin 1997.
- Lambley P. : *Psychologia raka. Jak zapobiegać, jak przeżyć*. Warszawa 1995.
- *Leczenie objawowe w stanach terminalnych*. Publ. WHO tł. P.Szermer, Kraków 2002.
- *Problemy pielęgnacyjne pacjentów z chorobą nowotworową*, pod red, Koper A, i Wrońskiej I. Lublin 2003.
- Wirsching M. *Wokół raka*. Gdańsk 1994.
- *Wybrane aspekty opieki nad pacjentem onkologicznym* pod red.: Krasuskiej M.E. i Turowskiego K. Lublin 1996.

Bilans punktów ECTS (1 pkt ECTS – 25-30 godz. pracy studenta):

| <i>Aktywność</i> | <i>Obciążenie studenta</i> |
|--|-------------------------------------|
| Udział w wykładach | 20 |
| Samodzielne studiowanie tematyki wykładów | 10 |
| Udział w ćwiczeniach | 45 |
| Przygotowywanie się do ćwiczeń | 20 |
| Przygotowanie się do zaliczenia praktycznego | 15 |
| Przygotowanie się do egzaminu | 10 |
| | Całkowite obciążenie pracą studenta |
| | godz. 120 |
| | Punkty ECTS za przedmiot |
| | ECTS: 4 |