

Akademia Wychowania Fizycznego i Sportu w Gdańsku
SYLABUS W ROKU AKADEMICKIM 2014-2017

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
<i>UMIĘTNOŚCI</i>		
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
<i>KOMPETENCJE</i>		
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
<p>Kryteria i metody oceny osiągniętych efektów kształcenia: Ćwiczenia - pozytywny wynik zaliczenia umiejętności (zaliczenie z ceną) na który składa się:</p> <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

Treści kształcenia:**Wykłady:**

Demografia, społeczno-ekonomiczne i medyczne aspekty starzenia się polskiego społeczeństwa.

Starzenie fizjologiczne i patologiczne. Specyfika patologii wieku podeszłego.

Obraz klinicznych chorób geriatrycznych, w tym zespoły psychogeriatryczne.

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.

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.

Pielęgnacja w opiece paliatywnej.

Wykorzystanie zabiegów fizjoterapeutycznych u pacjentów terminalnych.

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.

Sposoby komunikowania się z chorym i jego rodziną. Potrzeby duchowe chorych.

Obrzęk limfatyczny. Kompleksowe postępowanie w obrzęku limfatycznym. Technika masażu.

Rozwój opieki paliatywnej nad dzieckiem i młodocianym w Polsce i aktualna sytuacja opieki paliatywnej nad dzieckiem w Polsce.

Pomoce pielęgnacyjne i rehabilitacyjne.

Ćwiczenia:

Demonstracja i charakterystyka chorego geriatrycznego i paliatywnego. Badanie w geriatryi i opiece paliatywnej. Planowanie leczenia pacjentów starszych i umierających. Proces gojenia i rekonwalescencji.

Instrumenty oceny sprawności fizycznej, emocjonalnej, funkcji poznawczych, stanu odżywienia, ryzyka odleżyn, chodu i równowagi.

Dobór procedur fizjoterapeutycznych we wczesnych i późnych okresach rekonwalescencji chorego geriatrycznego. Dobór procedur w opiece paliatywnej. Demonstracja zaopatrzenia protetyczno-ortopedycznego. Nauka posługiwania się pomocami rehabilitacyjnymi.

Forma zaliczenia:

ćwiczenia – zal. z oceną na podstawie sprawdzaniu umiejętności i referatu

Wykłady: egzamin, pozytywny wynik egzaminu pisemnego

Literatura:**Podstawowa:**

- Grodzicki T., Kocemba J., Skalska A. (red.): *Geriatry 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	25
Przygotowanie się do egzaminu	25
Całkowite obciążenie pracą studenta	godz. 145
Punkty ECTS za przedmiot	ECTS: 4

