

Kliniczne podstawy fizjoterapii w neurologii i neurochirurgii - opis przedmiotu

Informacje ogólne	
Nazwa przedmiotu	Kliniczne podstawy fizjoterapii w neurologii i neurochirurgii
Kod przedmiotu	12.6-WL-FIZJO-KPFNN
Wydział	Wydział Lekarski i Nauk o Zdrowiu
Kierunek	Fizjoterapia
Profil	praktyczny
Rodzaj studiów	jednolite magisterskie
Semestr rozpoczęcia	semestr zimowy 2022/2023

Informacje o przedmiocie	
Semestr	3
Liczba punktów ECTS do zdobycia	2
Typ przedmiotu	obowiązkowy
Język nauczania	polski
Sylabus opracował	

Formy zajęć					
Forma zajęć	Liczba godzin w semestrze (stacjonarne)	Liczba godzin w tygodniu (stacjonarne)	Liczba godzin w semestrze (niestacjonarne)	Liczba godzin w tygodniu (niestacjonarne)	Forma zaliczenia
Wykład	20	1,33	-	-	Zaliczenie na ocenę
Zajęcia praktyczne	3	0,2	-	-	Zaliczenie na ocenę
Zajęcia kliniczne	7	0,47	-	-	Zaliczenie na ocenę

Cel przedmiotu

Zapoznanie się z patofizjologią centralnego i obwodowego układu nerwowego człowieka.

Zapoznanie się z mechanizmem regulacji napięcia mięśniowego i wybranymi chorobami układu nerwowego.

Nabywanie umiejętności przeprowadzenia obserwacji klinicznej pacjenta neurologicznego.

Wymagania wstępne

Fizjoterapia ogólna

Kinezyterapia

Biomechanika kliniczna

Metody specjalne

Zakres tematyczny

Wykłady:

- PATOFIZJOLOGIA CENTRALNEGO SYSTEMU NERWOWEGO: DROGA KOROWO-RDZENIOWA / PRZEBIEG, FUNKCJA, OBJAWY USZKODZENIA;/ UKŁAD POZAPIRAMIDOWY /JĄDRA PODKOROWE FUNKCJA, OBJAWY USZKODZENIA;/ MÓZDŻEK /BUDOWA, FUNKCJA, OBJAWY USZKODZENIA;/ CZUCIE POWIERZCHNIOWE I GŁĘBOKIE /DROGI CZUCIA, FUNKCJA, OBJAWY USZKODZENIA.
- PODSTAWOWE POJĘCIA UŻYWANE W NEUROLOGII KLINICZNEJ: NIEDOWŁAD PORAŻENIE ATAKSJA, RUCHY MIMOWOLNE, DRŻENIE SPOCZYNKOWE, DRŻENIE ZAMIAROWE, SPASTYCZNOŚĆ, PLASTYCZNOŚĆ, AFAZJA, DYSARTRIA, APRAKSJA
- REGULACJA NAPIĘCIA MIĘŚNIOWEGO. MECHANIZMY POWSTAWANIA SPASTYCZNOŚCI.
- KRĄŻENIE MÓZGOWE: UNACZYNIENIE MÓZGU. KOŁO TĘTNICZE WILLISA. ZESPOŁY KLINICZNE TĘTNIC MÓZGOWYCH.
- UDARY MÓZGU: POJĘCIE UDARU MÓZGU, CZYNNIKI RYZYKA, PODZIAŁ UDARÓW. OBJAWY KLINICZNE UDARÓW NIEDOKRWIENNYCH I KRWOTOCZNYCH. NASTĘPSTWA I POWIKŁANIA UDARÓW MÓZGU: /SPASTYCZNOŚĆ, PRZYKURCZE MIĘŚNI, ZABURZENIA MOWY, WIDZENIA I POZNAWCZE, ODLEŻYNY, ZAPALENIA ZAKRZEPOWE ŻYL, ZAPALENIA PŁUC, ZATOR TĘTNICY PŁUCNEJ.
- CHOROBY CENTRALNEGO UKŁADU NERWOWEGO; STWARDNIENIE ROZSIANE, CHOROBA PARKINSONA, ZWYRODNIENIE SZNUROWE RDZENIA, JAMISTOŚĆ RDZENIA, STWARDNIENIE BOCZNE ZANIKOWE /PRZYCZYNY, OBJAWY KLINICZNE.
- GUZY MÓZGU I RDZENIA KRĘGOWEGO / RODZAJE GUZÓW, UMIEJSCOWIENIE, OBJAWY KLINICZNE/. URAZY MÓZGU I RDZENIA KRĘGOWEGO /RODZAJE, UMIEJSCOWIENIE, OBJAWY KLINICZNE. ZESPOŁY BÓLOWE KRĘGOSŁUPA: PRZYCZYNY, RODZAJE ZMIAN ZWYRODNIENIOWYCH, PATOFIZJOLOGIA I ETAPY WYPADANIA JĄDRA MIAŻDŻYSTEGO. DYSKOPATIA I NIESTABILNOŚĆ KRĘGOSŁUPA. RWA RAMIENNA, KULSZOWA I UDOWA /PRZYCZYNY, OBJAWY KLINICZNE

Zajęcia kliniczne/zajęcia praktyczne

1. OŚRODKOWY I OBWODOWY NEURON RUCHOWY /UMIEJSCOWIENIE, OBJAWY USZKODZENIA. ZABURZENIA RUCHOWE WYWOŁANE USZKODZENIEM DRÓG KOROWO-RDZENIOWYCH I OBWODOWEGO NEURONU RUCHOWEGO /PORAŻENIA SPASTYCZNE, WIOTKIE/. REPREZENTACJA RUCHOWA W KORZE MÓZGU. LOKALIZACJA NIEDOWŁADÓW W ZALEŻNOŚCI OD POZIOMU USZKODZENIA DROGI KOROWO-RDZENIOWEJ I OBWODOWEGO NEURONU RUCHOWEGO.
2. ZABURZENIA RUCHOWE WYWOŁANE USZKODZENIEM UKŁADU POZAPIRAMIDOWEGO. ZABURZENIA RUCHOWE WYWOŁANE USZKODZENIEM MÓZDŻKU.
3. OBJAWY USZKODZENIA DRÓG CZUCIOWYCH. OBJAWY USZKODZENIA DRÓG CZUCIOWYCH NA RÓŻNYCH POZIOMACH. PORÓWNANIE ATAKSJI TYLNOSZNUROWEJ I MÓZDŻKOWEJ. CZUCIOWE UNERWIENIE OBWODOWE I KORZONKOWE.
4. PODSTAWOWE POJĘCIA UŻYWANE W NEUROLOGII KLINICZNEJ: NIEDOWŁAD, PORAŻENIE, (MONOPLEGIA, HEMIPLEGIA, PARAPLEGIA), ATAKSJA, RUCHY MIMOWOLNE, DRŻENIE SPOCZYNKOWE, DRŻENIE ZAMIAROWE, SPASTYCZNOŚĆ, PLASTYCZNOŚĆ, WIOTKOŚĆ. MOWA I JEJ ZABURZENIA: AFAZJA, DYSARTRIA. ZABURZENIA WYŻSZYCH CZYNNOŚCI PSYCHICZNYCH: APRAKSJA, AGNOZJA. DROGA WZROKOWA, OBJAWY USZKODZENIA DROGI WZROKOWEJ. ZABURZENIA WEGETATYWNE. ZABURZENIA ZWIERACZY.
5. ELEMENTY BADANIA NEUROLOGICZNEGO: POSZUKIWANIE OBJAWÓW KLINICZNYCH REPREZENTUJĄCYCH USZKODZENIA POSZCZEGÓLNYCH STRUKTUR OŚRODKOWEGO I OBWODOWEGO UKŁADU NERWOWEGO.
6. PATOFIZJOLOGIA KRĄŻENIA MÓZGOWEGO. REGULACJA PRZEPŁYWU KRWI PRZEZ MÓZG, BUDOWA ANATOMICZNA KOŁA TĘTNICZEGO MÓZGU, KRĄŻENIE OBOCZNE, ZESPOŁY TĘTNIC MÓZGOWYCH. UDAR MÓZGU: CZYNNIKI RYZYKA, ETIOPATOGENEZA, PODZIAŁY UDARÓW, RODZAJE UDARU, PRZEBIEG, OBJAWY KLINICZNE UDARU. TĘTNIAK, NACZYNNIAK, KRWOTOK PODPAJĘCZYNÓWKOWY.

Metody kształcenia

WYKŁAD Z ELEMENTAMI DYSKUSJI
PREZENTACJA MULTIMEDIALNA Z ELEMENTAMI DYSKUSJI
ZADANIA – ĆWICZENIA PRAKTYCZNE – ANALIZA DIAGNOSTYCZNA, ZASTOSOWANIE TECHNIK KINEZYTERAPEUTYCZNYCH
STUDIUM PRZYPADKU – ANALIZA WYBRANYCH ZESPOŁÓW KLINICZNYCH

Efekty uczenia się i metody weryfikacji osiągania efektów uczenia się

Opis efektu	Symbole efektów	Metody weryfikacji	Forma zajęć
zna i rozumie 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;	D.W1	- kolokwium - zadania przedkolokwialne	Wykład
zna i rozumie zasady diagnozowania oraz ogólne zasady i sposoby leczenia najczęstszych dysfunkcji narządu ruchu w zakresie: ortopedii i traumatologii, medycyny sportowej, reumatologii, neurologii, neurochirurgii oraz pediatrii, neurologii dziecięcej, w stopniu umożliwiającym racjonalne stosowanie środków fizjoterapii	D.W2	- kolokwium - zadania przedkolokwialne	Wykład
zna i rozumie 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;	D.W5	- kolokwium - zadania przedkolokwialne	Wykład
zna i rozumie ogólne zasady podmiotowego i przedmiotowego badania kardiologicznego, neurologicznego, ortopedycznego i geriatrycznego;	D.W6	- kolokwium - zadania przedkolokwialne, analiza diagnostyczno-terapeutyczna	Wykład
potrafi przeprowadzić badanie neurologiczne dla potrzeb fizjoterapii i testy funkcjonalne przydatne w fizjoterapii neurologicznej, w tym ocenę napięcia mięśniowego , kliniczną ocenę spastyczności oraz ocenę na poziomie funkcji ciała i aktywności, w szczególności za pomocą skal klinicznych, a także zinterpretować ważniejsze badania dodatkowe (obrazowe i elektrofizjologiczne);	D.U12	- kolokwium - zadania przedkolokwialne, analiza diagnostyczno-terapeutyczna	- Zajęcia praktyczne - Zajęcia kliniczne
potrafi planować, dobierać - w zależności od stanu klinicznego i funkcjonalnego pacjenta - i wykonywać zabiegi z zakresu fizjoterapii u osób z objawami uszkodzenia pnia mózgu, móżdżku i kresomózgowia, ze szczególnym uwzględnieniem udaru mózgu, parkinsonizmu, chorób demielinizacyjnych oraz zabiegi z zakresu fizjoterapii u osób po złamaniach kręgosłupa z porażeniami, a także prowadzić postępowanie ukierunkowane na łagodzenie zaburzeń troficznych i wydalniczych, pionizację naukę chodzenia lub poruszania się na wózku osób po urazach kręgosłupa;	D.U13	- kolokwium - zadania przedkolokwialne, analiza diagnostyczno-terapeutyczna	- Zajęcia praktyczne - Zajęcia kliniczne
potrafi planować, dobierać - w zależności od stanu klinicznego i funkcjonalnego pacjenta - i wykonywać zabiegi z zakresu fizjoterapii u osób po uszkodzeniach nerwów obwodowych, w polineuropatiach, w chorobach o podłożu nerwowo-mięśniowym, w chorobach pierwotnie mięśniowych oraz w różnych zespołach bólowych;	D.U14.	- kolokwium - zadania przedkolokwialne, analiza diagnostyczno-terapeutyczna	- Zajęcia praktyczne - Zajęcia kliniczne

Opis efektu	Symbol e efektów	Metody weryfikacji	Forma zajęć
potrafi układać pacjenta w łóżku oraz wykonywać kinezyterapię w łóżku u pacjentów z uszkodzeniem układu nerwowego, wykonywać pionizację i naukę chodzenia, a także prowadzić reedukację ruchową kończyny górnej u osób po udarach mózgu;	• D.U15	• kolokwium • zadania przedkolokwialne, analiza diagnostyczno-terapeutyczna	• Zajęcia praktyczne • Zajęcia kliniczne
potrafi instruować pacjentów z chorobami neurologicznymi w zakresie wykonywania ćwiczeń w domu, sposobu posługiwania się wyrobami medycznymi oraz wykorzystywania przedmiotów użytku codziennego w celach terapeutycznych;	• D.U16	• kolokwium • zadania przedkolokwialne, analiza diagnostyczno-terapeutyczna	• Zajęcia praktyczne • Zajęcia kliniczne

Warunki zaliczenia

Uzyskanie pozytywnych ocen cząstkowych (zadania przedkolokwialne i analizy diagnostyczno-terapeutyczne), uzyskanie pozytywnych ocen z kolokwiów semestralnych (średnia ocen z zaliczeń teoretycznych i praktycznych) – stanowią podstawę dopuszczenia studenta do egzaminu końcowego oraz uzyskanie pozytywnych ocen z egzaminu końcowego.

Literatura podstawowa

1. Fizjoterapia w rehabilitacji neurologicznej / Sheila Lennon, Maria Stokes; red. wyd. 1 pol. Andrzej J. Kwolek; tł. z j. ang. Mirosław Kokosz. - Wrocław: Elsevier Urban & Partner, 2010
2. Napięcia mięśniowe: od diagnostyki do leczenia / Gilles Péninou, Serge Tixa; red. nauk. tł. Marian Majchrzycki; z jęz. fr. tł. Małgorzata Domżała. - Warszawa: Wydawnictwo Lekarskie PZWL, cop. 2012.
3. Podstawy fizjoterapii: podręcznik dla studentów fizjoterapii i fizjoterapeutów. Cz. 1 i 2, Podstawy teoretyczne i wybrane aspekty praktyczne / Janusz Nowotny [et al.]. - Wyd. 4 uzup. - Kraków: Wydaw. KASPER, 2004.
4. Fizjoterapia w chorobach układu ruchu: podręcznik dla studentów licencjatów wydziałów fizjoterapii / Małgorzata Paprocka-Borowicz, Marcin Zawadzki. - Wrocław: Górnicki Wydawnictwo Medyczne, 2012.

Literatura uzupełniająca

1. Fizjoterapia w chorobach wewnętrznych / red. nauk. Aleksander Barinow-Wojewódzki. - Warszawa: Wydawnictwo Lekarskie PZWL, 2013.

Uwagi

Program opracowała: dr Edyta Wdowiak

Zmodyfikowane przez dr hab. n. med. Magdalena Gibas-Dorna, prof. UZ (ostatnia modyfikacja: 15-04-2022 09:02)

Wygenerowano automatycznie z systemu SylabUZ