Fizjoterapia studia jednolite magisterskie II Rok rok akademicki 2024-2025

Przedmiot: **Kliniczne podstawy fizjoterapii w intensywnej terapii**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Data | Temat | Osoba prowadząca | Miejsce |
| WYKŁAD  **16.12.2024**  **16.15-20.00** | 1. Opieka nad chorym po zabiegu operacyjnym. Zasady monitorowania pooperacyjnego. Fizjoterapia chorych w oddziale intensywnej terapii - przeciwwskazania do kinezyterapii u krytycznie chorych (bezwzględne, względne). 2. Ocena wydolności narządów u chorych w OIT zgodnie z międzynarodowymi skalami punktowymi – skala APACHE II, SOFA, MODS. Ocena funkcji OUN – skala GCS. | Mgr Bartłomiej Jaskulski | WNoZ  Sala 0.2 |
| **SEMINARIUM**  **Grupa I**  **17.12.2024**  **14.00-17.045**  **Grupa II**  **19.12.2024**  **14.00-17.045**  **Grupa III**  **20.12.2024**  **14.00-17.045** | 1. Pojęcia: anestezja, anestetyki, intensywna terapia, resuscytacja, premedykacja, wizyta przedoperacyjna, rodzaje znieczulenia, środki znieczulenia ogólnego, powikłania znieczulenia. Skala ASA (American Society of Anaesthesiology). 2. Kwalifikacja pacjentów do oddziałów anestezjologii i intensywnej terapii w szpitalach – aktualne Wytyczne Polskiego Towarzystwa Anestezjologii i Intensywnej Terapii określające sposób kwalifikacji oraz kryteria przyjęcia pacjentów do oddziałów anestezjologii i intensywnej terapii. Wyposażenie oddziału anestezjologii i intensywnej terapii. 3. Wskazania do przyjęcia do Oddziału Anestezjologii i Intensywnej Terapii. Zaburzenia wartości parametrów fizjologicznych będących wskazaniem do przyjęcia do Oddziału Anestezjologii i Intensywnej Terapii. 4. Dezynfekcja rąk wg WHO – oddział intensywnej terapii. | Mgr Bartłomiej Jaskulski | WNoZ  Sala 3.14 |
| **ĆWICZENIA**  **14.00-17.45**  **Grupa 1 – 8.01.2025**  **Grupa 2 – 9.01.2025**  **Grupa 3 – 16.01.2025**  **Grupa 4 - 10.01.2025**  **Grupa 5 - 21.01.2025**  **Grupa 6 - 14.01.2025** | 1. Zadania i funkcje szpitalnego oddziału intensywnej terapii (OIT). 2. Ostra niewydolność oddechowa - przyczyny, objawy zespołu ostrej niewydolności oddechowej RDS (acute respiratory distress syndrome). 3. Pacjent przewlekle unieruchomiony: przyczyny unieruchomienia, konsekwencje zdrowotne długotrwałego unieruchomienia. Rola fizjoterapeuty. 4. Zakażenia szpitalne w OIT - czynniki ryzyka, skóra, drogi moczowe, cewniki centralne i obwodowe, wentylacja mechaniczna. | Dr Iwona Teresa Jarocka | Oddział Intensywnej Terapii – Klinika Anestezjologii i Intensywnej Terapii z Blokiem Operacyjnym USK |
| **Ćwiczenia**  **14.00-17.45**  **Grupa 1 – 30.01.2025**  **Grupa 2 – 23.01.2025**  **Grupa 3 – 6.02.2025**  **Grupa 4 – 28.01.2025**  **Grupa 5 – 4.02.2025**  **Grupa 6 – 5 .02.2025** | 1. Pojęcia: sedacja, sedacja wziewna, sedacja dożylna , farmakologiczna, płytka, głęboka Zabiegi, przy których stosuje się sedację. Analgosedacja 2. Pacjent nieprzytomny w OIOM; ocena stanów nieprzytomności. Skala Glasgow. 3. Zakażenia szpitalne w Oddziale Intensywnej Terapii- definicja, etiologia, epidemiologia. 4. Fizjoterapia chorych w oddziale intensywnej terapii - główne cele fizjoterapii w intensywnej terapii. 5. 4. Majaczenie stanu ciężkiego – wyzwanie diagnostyczne i terapeutyczne na oddziale intensywnej terapii. | Mgr Bartłomiej Jaskulski | WNoZ  Sala 3.14 |

Literatura podstawowa

1. Marino P.L.: Intensywna terapia. Edra Urban & Partner, Wrocław 2017.
2. Dyk D., Gutysz-Wojnicka A.: Pielęgniarstwo anestezjologiczne i intensywnej terapii. PZWL, Warszawa 2021.
3. Owczuk R. (red.): Anestezjologia i intensywna terapia. PZWL, Warszawa 2021.

Literatura uzupełniająca:

1. Chiumello D.: ARDS. Zespół ostrej niewydolności oddechowej. Medipage, Warszawa 2020.
2. Szulc R.: Usprawnianie lecznicze krytycznie chorych. Elsevier Urban & Partner, Wrocław 2001.
3. Kamiński B., Kubler A. (red.): Anestezjologia i intensywna terapia. PZWL, Warszawa 2022.