

**KRAKOWSKA WYŻSZA SZKOŁA PROMOCJI ZDROWIA  
WYDZIAŁ PROMOCJI ZDROWIA**

**FIZJOTERAPIA JEDNOLITE STUDIA MAGISTERSKIE**

**Dziennik Zajęć Klinicznych**

**3 rok**

**Fizjoterapia w chorobach wewnętrznych  
w ginekologii i położnictwie**

KWWSZ

**ROK III**

**Przedmiot: Fizjoterapia w chorobach wewnętrznych  
w ginekologii i położnictwie**

Semestr V – 30 GODZIN

Semestr VI – 30 GODZIN

**KRAKOWSKA WYŻSZA SZKOŁA PROMOCJI ZDROWIA**

**WYDZIAŁ PROMOCJI ZDROWIA**

**FIZJOTERAPIA JEDNOLITE STUDIA MAGISTERSKIE**

Imię i nazwisko studenta:.....

Rok studiów: .....

Semestr: .....

Nazwa placówki: .....

Termin zajęć klinicznych: .....

Prowadzący: .....

**Cele kształcenia** (wiedza, umiejętności, kompetencje społeczne – ogólnie):

Zdobycie wiedzy i umiejętności z zakresu prowadzenia profilaktyki chorób i rehabilitacji pacjentek ginekologiczno-położniczych.

<b>Kategoria</b>	<b>Wymagany efekt kształcenia</b>	<b>ZALICZONE</b>	<b>BRAK ZALICZENIA</b>
<b>Wiedza:</b>	zna i rozumie metody badania klinicznego i diagnostyki dodatkowej w zakresie badań stosowanych w ginekologii i położnictwie		
<b>Umiejętności</b>	potrafi przeprowadzić ocenę aktywności spontanicznej noworodka i niemowlęcia; planować, dobierać i wykonywać zabiegi fizjoterapeutyczne po porodzie mające na celu likwidowanie niekorzystnych objawów, w szczególności ze strony układu krążenia, kostno-stawowego i mięśniowego; instruować kobiety ciężarne w zakresie wykonywania ćwiczeń przygotowujących do porodu i w okresie połogu; wykonywać zabiegi fizjoterapeutyczne u osób z nietrzymaniem moczu oraz instruować je w zakresie wykonywania ćwiczeń w domu		
<b>Kompetencje społeczne</b>	jest gotów do przyjęcia odpowiedzialności związanej z decyzjami podejmowanymi w ramach działalności zawodowej, w tym w kategoriach bezpieczeństwa własnego i innych osób		
<b>Ocena końcowa (2,0; 3,0; 4,0; 5,0)</b>			
<b>Podpis prowadzącego zajęcia kliniczne</b>	data		podpis

## **Problematyka ćwiczeń:**

### Fizjoterapia w położnictwie:

1. Zmiany fizjologiczne i anatomiczne w okresie ciąży ze szczególnym uwzględnieniem zmian biomechanicznych. Najczęstsze dolegliwości ciążowe. Rehabilitacja w wybranych dolegliwościach ciążowych (obrzęki kończyn, bóle kręgosłupa).
2. Kinezystimulacja w okresie ciąży – wskazania, przeciwwskazania, zasady prowadzenia ćwiczeń, wskazania do przerywania ćwiczeń, rodzaje ćwiczeń wskazanych i przeciwwskazanych, zalecane i przeciwwskazane formy aktywności ruchowej. Praktyczna nauka programowania zajęć ruchowych dla kobiet ciężarnych.
3. Szkoła Rodzenia: cele i zadania, program.
4. Psychoprofilaktyka porodowa. Oddychanie w I fazie porodu, techniki parcia w II fazie porodu, naturalne techniki łagodzenia bólu porodowego, kinezystimulacja na sali porodowej. Praktyczna nauka prowadzenia ćwiczeń oddechowych i parcia oraz naturalnych technik łagodzenia bólu porodowego.
5. Rehabilitacja w położeniu po porodzie siłami natury i po cięciu cesarskim.
6. Rehabilitacja w wybranych patologich położniczych – zakrzepowe zapalenie żył, wysiłkowe nietrzymanie moczu, rozstęp mięśni prostych brzucha, rozejście spojenia łonowego.

### Fizjoterapia w ginekologii operacyjnej i urologii:

1. Zabiegi prowadzone na narządzie rodnym metodą laparoskopii, laparotomii, per vaginam i metodami łączonymi.
2. Rehabilitacja w ginekologii operacyjnej. Zadania, zasady i formy prowadzenia ćwiczeń po operacjach ginekologicznych z uwzględnieniem rodzaju zabiegu i okresu pooperacyjnego.
3. Anatomia mięśni dna miednicy. Zaburzenia statyki narządu rodnego. Leczenie zachowawcze i operacyjne.

Rodzaje nietrzymania moczu. Wysiłkowe nietrzymanie moczu u kobiet. Leczenie zachowawcze i operacyjne.

# PROTOKUŁ FIZJOTERAPEUTYCZNEGO POSTĘPOWANIA KLINICZNEGO

## HISTORIA CHOROBY PACJENTA

### DANE PACJENTA

INICJAŁY PACJENTA:.....

PŁEĆ: .....

WIEK: .....

WZROST: .....

WAGA: .....

MIEJSCE ZAMIESZKANIA: MIASTO/WIEŚ

ZAWÓD: .....

### ROZPOZNANIE WSTĘPNE:

.....  
.....  
.....

### CHOROBA ZASADNICZA:

.....  
.....  
.....

### CHOROBY WSPÓŁISTNIEJĄCE:

.....  
.....  
.....  
.....  
.....



K W S P Z

Lp.	Data zabiegu	Rozpoznanie	Wykonywane czynności, w tym zlecone zabiegi
<h1>KWSPZ</h1>			

Data i podpis prowadzącego zajęcia kliniczne



# PROTOKUŁ FIZJOTERAPEUTYCZNEGO POSTĘPOWANIA KLINICZNEGO

## HISTORIA CHOROBY PACJENTA

### DANE PACJENTA

INICJAŁY PACJENTA:.....

PŁEĆ: .....

WIEK: .....

WZROST: .....

WAGA: .....

MIEJSCE ZAMIESZKANIA: MIASTO/WIEŚ

ZAWÓD: .....

### ROZPOZNANIE WSTĘPNE:

.....  
.....

### CHOROBA ZASADNICZA:

.....  
.....

### CHOROBY WSPÓLISTNIEJĄCE:

.....  
.....  
.....  
.....



K W S P Z

Lp.	Data zabiegu	Rozpoznanie	Wykonywane czynności, w tym zlecone zabiegi
<h1>KWSPZ</h1>			

Data i podpis prowadzącego zajęcia kliniczne

# PROTOKUŁ FIZJOTERAPEUTYCZNEGO POSTĘPOWANIA KLINICZNEGO

## HISTORIA CHOROBY PACJENTA

### DANE PACJENTA

INICJAŁY PACJENTA:.....

PŁEĆ: .....

WIEK: .....

WZROST: .....

WAGA: .....

MIEJSCE ZAMIESZKANIA: MIASTO/WIEŚ

ZAWÓD: .....

### ROZPOZNANIE WSTĘPNE:

.....  
.....

### CHOROBA ZASADNICZA:

.....  
.....

### CHOROBY WSPÓLISTNIEJĄCE:

.....  
.....  
.....  
.....



K W S P Z

Lp.	Data zabiegu	Rozpoznanie	Wykonywane czynności, w tym zlecone zabiegi
<h1>KWSPZ</h1>			

Data i podpis prowadzącego zajęcia kliniczne



KWS PZ