



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI PALERMO

DIPARTIMENTO	Biomedicina, Neuroscienze e Diagnostica avanzata		
ANNO ACCADEMICO OFFERTA	2018/2019		
ANNO ACCADEMICO EROGAZIONE	2020/2021		
CORSO DILAUREA	FISIOTERAPIA (ABILITANTE ALLA PROFESSIONE SANITARIA DI FISIOTERAPISTA)		
INSEGNAMENTO	RIABILITAZIONE FISIOTERAPICA IN CHIRURGIA E MEDICINA SPECIALISTICA		
TIPO DI ATTIVITA'	B		
AMBITO	10329-Scienze della fisioterapia		
CODICE INSEGNAMENTO	15197		
SETTORI SCIENTIFICO-DISCIPLINARI	MED/48		
DOCENTE RESPONSABILE	GINESTRA ANGELO	Professore a contratto	Univ. di PALERMO
ALTRI DOCENTI			
CFU	3		
NUMERO DI ORE RISERVATE ALLO STUDIO PERSONALE	45		
NUMERO DI ORE RISERVATE ALLA DIDATTICA ASSISTITA	30		
PROPEDEUTICITA'			
MUTUAZIONI			
ANNO DI CORSO	3		
PERIODO DELLE LEZIONI	1° semestre		
MODALITA' DI FREQUENZA	Obbligatoria		
TIPO DI VALUTAZIONE	Voto in trentesimi		
ORARIO DI RICEVIMENTO DEGLI STUDENTI			

DOCENTE: Prof. ANGELO GINESTRA

PREREQUISITI	Avere le conoscenze di anatomia, fisiologia, patologia e clinica degli apparati: cardio-respiratorio, osteoarticolare e muscolare, tegumentario, geriatria.
RISULTATI DI APPRENDIMENTO ATTESI	Conoscenza e capacita' di comprensione: lo studente dovra' conseguire conoscenze e competenze con metodologie didattiche tradizionali quali lezioni frontali e con esercitazioni pratiche a piccoli gruppi con simulazioni. Capacita' di applicare conoscenza e comprensione: lo studente dovra' essere capace di comprensione, valutazione, elaborazione del programma fisioterapico e abilita' nei percorsi fisioterapici individualizzati con obiettivi diversi. Autonomia di giudizio: lo studente dovra' acquisire autonomia nella osservazione e valutazione clinica pre e post trattamento fisioterapico in modo autonomo. Abilita' comunicative: lo studente dovra' essere capace di comunicare le problematiche inerenti la fisioterapia nelle patologie che necessitano di intervento chirurgico e nelle patologie di medicina specialistica. Capacita' d'apprendimento: lo studente dovra' essere in grado di osservare, valutare, porsi degli obiettivi a breve e a lungo termine, sapere cogliere gli aspetti clinici utili per la presa in carico dei pazienti da riabilitare, essere in grado di eseguire in maniera autonoma le verifiche funzionali post riabilitazione a breve e a lungo termine.
VALUTAZIONE DELL'APPRENDIMENTO	PROVA ORALE LA PROVA ORALE relativa all'insegnamento consiste in un colloquio con un numero minimo di tre domande ed e' volta ad accertare : a) le conoscenze acquisite nella disciplina e la capacita' di stabilire connessioni tra i contenuti b) le capacita' elaborative dimostrando di aver compreso le applicazioni e le implicazioni dei contenuti all'interno del contesto professionale c) le capacita' espositive manifestando di possedere adeguata proprieta' di linguaggio e capacita' di interagire con gli esaminatori. Il voto in trentesimi e' assegnato secondo la seguente griglia: 30-30 e lode=Eccellente (A – A+, Excellent)= Eccellente conoscenza dei contenuti dell'insegnamento; lo studente dimostra elevata capacita' analitico-sintetica ed e' in grado di applicare le conoscenze per risolvere problemi di elevata complessita' 27-29=Ottimo(B, Very good) = Ottima conoscenza dei contenuti dell'insegnamento e ottima proprieta' di linguaggio; lo studente dimostra capacita' analitico-sintetica ed in grado di applicare le conoscenze per risolvere problemi di complessita' media e, in taluni casi, anche elevata 24-26=Buono (C, Good)=Buona conoscenza dei contenuti dell'insegnamento e buona proprieta' di linguaggio; lo studente e' in grado di applicare le conoscenze per risolvere problemi di media complessita' 21-23=Discreto(D, Satisfactory) =Discreta conoscenza dei contenuti dell'insegnamento, in taluni casi limitata agli argomenti principali; accettabile capacita' di utilizzare il linguaggio specifico della disciplina e di applicare autonomamente le conoscenze acquisite 18-20=Sufficiente(E, Sufficient) =Minima conoscenza dei contenuti dell'insegnamento, spesso limitata agli argomenti principali; modesta capacita' di utilizzare il linguaggio specifico della disciplina e di applicare autonomamente le conoscenze acquisite 1-17=Insufficiente (F, Fail) =Non possiede una conoscenza accettabile dei contenuti principali dell'insegnamento; scarsissima o nulla capacita' di utilizzare il linguaggio specifico della disciplina e di applicare autonomamente le conoscenze acquisite
OBIETTIVI FORMATIVI	Lo studente dovra' essere in grado di consultare la letteratura scientifica inerente la fisioterapia nelle patologie chirurgiche di interesse riabilitativo. Dovra' conseguire conoscenze riabilitative e fisioterapiche nelle principali patologie che prevedono un intervento riabilitativo pre e post chirurgico, negli interventi in chirurgia toracica, cardiocirurgia, nelle ustioni, nelle amputazioni e nella riabilitazione di patologie riguardanti la medicina specialistica, con particolare riferimento alla valutazione fisioterapica, alle tecniche terapeutiche (uso di metodiche e tecniche riabilitative, uso di incentivi di flusso e di volume, uso della pep eltgol, drenaggi e posture da adottare nelle patologie respiratorie) e alla verifica fisioterapica. Dovra' avere conoscenze e competenze sulla riabilitazione del paziente complesso nelle patologie di interesse riabilitativo, nella sindrome dolore, nella prevenzione della sindrome di allettamento, nella prevenzione delle cadute, nella valutazione dell'autonomia del paziente con polipatologie

ORGANIZZAZIONE DELLA DIDATTICA	Lezioni frontali ed esercitazioni in ambulatorio di riabilitazione cardiologica a piccoli gruppi
TESTI CONSIGLIATI	Ausili didattici e dispensa del docente. Elementi di comunicazione per le professioni sanitarie, Ginestra A, Venere A, Vignera R, FrancoAngeli, 2008. Elementi di metodologia epidemiologica, Signorelli C, SEU, 2011. Criteri di appropriatezza clinica, tecnologica e strutturale del paziente complesso, Quaderni del Ministero della Salute, n. 23, settembre-ottobre 2013. Esame clinico e valutazione in riabilitazione respiratoria, Lazzeri M, Clini EM, Repossini E, Corradi A. Elsevier Masson, 2006. Ricondizionamento all'esercizio fisico nel paziente con patologie respiratorie, Lazzeri M, Brivio A, ARIR, Elsevier Masson, 2014. La disostruzione bronchiale. Dalla teoria alla pratica, ARIR, Elsevier Masson, 2001. Linee guida nazionali su cardiologia riabilitativa e prevenzione secondaria delle malattie cardiovascolari, SNLG 2006. Il cuore degli esercizi: programmi per la riabilitazione cardiovascolare e l'attività fisica di adulti e anziani. Bagnoli P, Fabbri D, Fattiroli F, Attila, 2000.

PROGRAMMA

ORE	Lezioni
3	Introduzione alla Evidence Based Physiotherapy - Elementi di epidemiologia e biostatistica clinica – Misure di frequenza – test del Chi quadrato - test t di Student – Studi prospettici e Studi retrospettivi – Odd ratio e Rischio Relativo - Distribuzione di frequenze - Intervallo di Confidenza
3	Evidence Based Physiotherapy - Studi di trattamento - Il PICO – Gli RCT - Validità esterna – Validità interna – Bias – Intention to treat – Per protocol - Variabili continue e dicotomiche – Number needed to treat – Test di significatività
3	Criteri di appropriatezza clinica nell'assistenza al paziente complesso - Epidemiologia delle patologie croniche e della loro combinazione – La complessità nel paziente oncologico - Il concetto di complessità nel paziente cardiopatico - Il cardiopatico anziano - La complessità nel paziente pediatrico - La complessità della malattia dolore
3	Esame clinico e Valutazione in Riabilitazione Respiratoria - Il concetto di incontro – L'osservazione – L'anamnesi respiratoria – La valutazione del paziente chirurgico – Valutazione del paziente in terapia intensiva – Valutazione del paziente critico - L'Insufficienza Respiratoria
3	Elementi di Fisioterapia Respiratoria – Respirazione diaframmatica - Esercizi di espansione toracica – Il drenaggio posturale – La percussione - Il massaggio vibratorio toracico - Fisioterapia respiratoria nella chirurgia - La ventilazione meccanica non invasiva a pressione positiva – BIBAP e CPAP - La ventilazione meccanica - Protocollo riabilitativo del cardioperato
3	La Fisioterapia nel paziente ustionato – Classificazione della gravità delle ustioni – Obiettivi - Tutori – Esercizio – Complicanze – Studi scientifici sull'efficacia dell'esercizio fisico nel paziente ustionato
3	La Riabilitazione Cardiologica – Indicazioni – Aspetti organizzativi - Tipologie di pazienti che afferiscono alla RC – Cenni sull'esercizio fisico in Riabilitazione Cardiologica
3	La Valutazione Funzionale in Riabilitazione Cardiologica - Core Components of Cardiac Rehabilitation/ Secondary Prevention Programs - I Metodi di valutazione - L'esercizio fisico in Riabilitazione Cardiologica - Addestramento all'Attività Fisica – Valutazione – Interventi – Risultati attesi - Allenamento con l'Esercizio – Gli esercizi - La Riabilitazione del trapiantato di cuore
3	La Riabilitazione degli amputati - Definizione, livelli, cause, moncone, protesi, rieducazione funzionale - Il bendaggio funzionale del moncone – Il dolore - Protesi di arto superiore - Protesi per arto inferiore
3	La Relazione terapeutica - L'approccio gestaltico alla relazione - Il tocco