



REHAINTEGRO

PROGRAM KSZTAŁCENIA USTAWICZNEGO

Nazwa realizatora kształcenia ustawicznego: Rehainegro sp. z o.o. sp. k.

Adres siedziby: ul. Macieja Palacza 111B/12, 60-273 Poznań

Nr telefonu: 881 439 678, **adres e-mail:** kursy@rehainegro.pl

NIP: 7792482170 **REGON:** 369475154

Dokument, na podstawie którego instytucja prowadzi pozaszkolne formy kształcenia:

Wpis do KRS, Numer KRS: 0000718572

Wpis do BUR – identyfikator 8530

PKD:

85, 41, Z, SZKOŁY POLICEALNE

7 85, 42, B, SZKOŁY WYŻSZE

8 85, 59, B, POZOSTAŁE POZASZKOLNE FORMY EDUKACJI, GDZIE INDZIEJ NIESKLASYFIKOWANE

9 85, 60, Z, DZIAŁALNOŚĆ WSPOMAGAJĄCA EDUKACJĘ

Certyfikat jakości usług: S.U.S 2.0

Rodzaj dokumentów potwierdzających ukończenie kształcenia i uzyskanie kwalifikacji:
certyfikat ukończenia kursu wg własnego wzoru

Nazwa usługi w ramach kształcenia ustawicznego: kurs „Diagnostyka z wnioskowaniem klinicznym”

Ilość godzin dydaktycznych kształcenia: 19 w tym 5 godzin teorii, 14 godzin praktyki

Cena: 1800 zł netto / jednego uczestnika (tysiąc osiemset złotych netto)

Koszt osobogodziny: 94,74 zł netto (dziewięćdziesiąt cztery złotych 74/100)

Wymagania wstępne dla uczestników kształcenia: kurs przeznaczony jest dla: fizjoterapeutów, studentów 2 roku fizjoterapii, osteopatów, lekarzy.

Wykaz literatury oraz materiałów dydaktycznych: skrypt autorstwa prowadzącego, rzutnik, flipchart, kozetki, dezynfekcja

Sposób i forma zaliczenia: brak egzaminu, formą zaliczenia szkolenia jest uczestnictwo w przynajmniej 80 % szkolenia

Cel edukacyjny: Kurs „Diagnostyka z wnioskowaniem klinicznym ” przygotowuje do samodzielnego przeprowadzania wywiadu, badania funkcjonalnego oraz wyznaczania i wdrażania planu leczenia pacjenta.



REHAINTEGRO

Nabyte kompetencje: Uczestnik szkolenia omawia różne aspekty badania – od wywiadu do badania funkcjonalnego. Uczestnik szkolenia omawia diagnostykę i leczenie bólu karku, łopatki oraz barku z ograniczeniem zakresu ruchu (ROM) w oparciu o wzorce kliniczne. Uczestnik szkolenia różnicuje objawy neurogenne w kończynie górnej, w tym zespół górnego otworu klatki piersiowej (TOS) i neuropatii obwodowej takiej jak zespół cieśni nadgarstka (CTS). Uczestnik szkolenia omawia zastosowanie testów w leczeniu stawu krzyżowo-biodrowego; sporządza plan fizjoterapeutyczny i przeprowadza terapię pacjenta; dzieli się nabytymi doświadczeniami w zgodzie z kodeksem etyki zawodowej.

Program kształcenia:

Celem kursu „Diagnostyka z wnioskowaniem klinicznym” jest usystematyzowanie wiedzy na temat diagnostyki w fizjoterapii neuro-ortopedycznej. Szkolenie jest w formie hybrydowej tzn. część teoretyczna będzie Tobie udostępniona w formie nagrań on-line. Dzięki temu podczas szkolenia skupimy się na aspektach praktycznych diagnostyki jak również pokażemy proste techniki manualne, które pozwolą nam przetestować hipotezę dotyczącą problemu naszego pacjenta. Przedstawimy diagnostykę górnego kwadrantu tzn. odcinek szyjny, bark i dolegliwości neurogenne kończyny górnej – różnicowanie objawów pochodzenia szyjnego, zespołu górnego otworu klatki piersiowej (podłoże neurogenne oraz naczyniowe) oraz neuropatii obwodowej. Podobnie omówimy diagnostykę dolnego kwadrantu czyli problemy kręgosłupa lędźwiowego, stawów krzyżowo-biodrowych, biodra i różnicowanie objawów neurogennych w kończynie.

Szczególny nacisk kładziemy na aspekt wnioskowania klinicznego, czyli prowadzenie wywiadu oraz procesowanie tych informacji w połączeniu z badaniem funkcjonalnym, w celu postawienia hipotez dotyczących problemu pacjenta. Narzędzia, które ułatwią nam badanie i wnioskowanie to m.in. znajomość wzorców klinicznych, właściwe wykorzystanie testów w zależności od ich czułości i swoistości, badanie neurologiczne oraz neurodynamiczne.

Podsumowując, „Diagnostyka z wnioskowaniem klinicznym” jest szkoleniem skierowanym zarówno dla początkujących terapeutów jak i dla osób, które ukończyły już wiele szkoleń, ale gubią się jeszcze w różnych, poznanych dotąd, podejściach diagnostycznych.

PROGRAM

DZIEŃ 1:

14.30-16.30

1. Badanie podmiotowe – wywiad 4W+ –What, Where, When, Why oraz pytania specjalne w tym dotyczące m.in. tzw. Czerwonych flag.
2. Budowanie hipotezy i określenie dominującego mechanizmu bólowego – przykłady.
3. Rekomendacje leczenia bólu karku – Neck Pain Guidelines. Wykluczenie czerwonych flag i podział na grupy kliniczne.
4. Ból karku, łopatki, barku z ograniczeniem ROM – wzorzec kliniczny, diagnostyka i proponowane leczenie - mobilizacje stawowe.
5. Szyjnopochodne bóle głowy (cervicogenic headaches) – wzorzec kliniczny, diagnostyka i proponowane leczenie - mobilizacje stawowe, terapia mięśni, trening.

16.30-16.40 PRZERWA

16:40-18:40



6. Objawy neurogenne w kończynie górnej – różnicowanie odcinek szyjny (klaster Wainnera), zespół górnego otworu klatki piersiowej (TOS), neuropatia obwodowa – zespół cieśni nadgarstka (CTS), zespół T4
7. Badanie neurologiczne - przewodnictwo;
8. Testy neurodynamiczne dla górnego kwadrantu.

18.40-18:50 PRZERWA

18:50-20:30

9. Postępowanie neurodynamiczne dla odcinka szyjnego - side shift (progresje); mobilizacja 1 żebra w terapii TOS; mobilizacja odcinka piersiowego
10. Badanie barku – wzorzec kliniczny: wykluczenie kręgosłupa, sztywny bark - zamrożony bark, niestabilny bark, problemy stożka/kaletka (RCRSP), zespół ciasnoty tylnej (GIRD)
11. Leczenie: zamrożony bark, GIRD - mobilizacje stawowe

DZIEŃ 2:

8.00-10.30

1. Podsumowanie i dokończenie materiału poprzedniego dnia – Q&A.
2. Przewlekły ból L-S – żółte flagi.
3. Problemy odcinka lędźwiowego: epidemiologia, naturalna ewolucja, wzorce kliniczne – pacjent dyskowy, stawowy, korzeniowy, stenoza i hipermobilny.
4. Pacjent dyskowy (zespół zaburzeń strukturalnych wg McKenzie – derangement) – najczęstsze wzorce kliniczne, badanie i postępowanie - progresje.
5. Zespół stawowy – wzorzec kliniczny, badanie i postępowanie.

10:30-10:45 PRZERWA

10.45-13.00

6. Pacjent hipermobilny – niestabilność kliniczna vs strukturalna.
7. Staw krzyżowo-biodrowy – wzorzec kliniczny, badanie (klaster Lasletta) .

13.00-13.45 PRZERWA

13.45-15.45

8. Objawy korzeniowe – ból korzeniowy a radikulopatia.
9. Badanie neurologiczne – przewodnictwo.
10. Testy napięciowe (SLUMP, SLR, zmodyfikowany PKB) oraz palpacja nerwów.
11. Stenoza – wzorzec kliniczny, badanie i postępowanie.
12. Badanie stawu biodrowego – ból pachwiny, pośladka, okołokrętarzowy

15.45-16.00 PRZERWA

16.00-17.15

13. Badanie pacjenta – praca wspólna.
14. Body Chart (źródła/przyczyny dolegliwości) oraz wnioskowanie kliniczne w najczęstszych problemach w obrębie kręgosłupa – stawianie hipotez, praca w grupach.

17:15-17:30



REHAINTEGRO

15. Podsumowanie szkolenia.