

## STAW SKOKOWY

### Dzień 1. (lekarski)

#### 1. Wstęp

#### 2. Badanie ortopedyczne - co jest źródłem bólu?

- Wywiad ze zwróceniem uwagi na potencjalnie groźny objawy („czerwone flagi”);
- Badanie podmiotowe;
- Badanie obrazowe - co jest czym na RTG/MRI?

#### 3. Najczęstsze jednostki kliniczne - urazy więzadłowe, złamania, urazy ścięgna Achillesa, tendinopatia ścięgna Achillesa, shin splint, ból pięty.

- Na co zwrócić uwagę podczas wywiadu z pacjentem?
- Testy ortopedyczne;
- Badanie obrazowe;
- Postępowanie ortopedyczne.

#### 4. Film z zabiegu.

### Dni 2. i 3. (fizjoterapeutyczne)

#### 1. Anatomia i biomechanika - jak przełożyć je na dobór technik manualnych oraz ćwiczeń w czasie rehabilitacji?

#### 2. Anatomia palpacyjna w ujęciu klinicznym.

#### 3. Badanie fizjoterapeutyczne - co jest przyczyną, że problem wystąpił?

- Wywiad - komunikacja z pacjentem i informacje wpływające na rehabilitację;
- Badanie funkcjonalne - co jest przyczyną dolegliwości;
- Postawa ciała;
- Chód;
- Screening;
- Testy funkcjonalne.

#### 4. Tendinopatia ścięgna Achillesa:

- Epidemiologia i patomechanizm;
- Diagnostyka;
- Leczenie fizjoterapeutyczne.

#### 5. Shin splint:

- Epidemiologia i patomechanizm;
- Diagnostyka;
- Leczenie fizjoterapeutyczne.



6. Ból pięty:

- Epidemiologia i patomechanizm;
- Diagnostyka różnicowa;
- Leczenie fizjoterapeutyczne.

7. Postępowanie po urazie i zabiegach operacyjnych więzadeł oraz chrząstki stawu skokowego:

- Epidemiologia i patomechanizm;
- Diagnostyka;
- Protokół pierwszej pomocy;
- Leczenie fizjoterapeutyczne i pooperacyjne.

8. Zerwanie ścięgna Achillesa:

- Epidemiologia i patomechanizm;
- Diagnostyka;
- Rehabilitacja pooperacyjna.

