

37 E		KARTA PRZEDMIOTU				
Nazwa przedmiotu/modułu:		Kliniczne podstawy fizjoterapii w kardiologii i kardiochirurgii				
Nazwa angielska:		Clinical basics of physiotherapy in cardiology and cardiosurgery				
Kierunek studiów:		Fizjoterapia				
Poziom studiów:		Stacjonarne, jednolite magisterskie				
Profil studiów:		praktyczny				
Jednostka prowadząca:		Karkonoska Państwowa Szkoła Wyższa w Jeleniej Górze, Wydział Nauk Medycznych i Technicznych Katedra Nauk o Kulturze Fizycznej i Zdrowiu				
Prowadzący przedmiot:		dr Alicja Nowak, dr Małgorzata Fortuna, mgr Wioletta Wilk				
I Formy zajęć, liczba godzin						
Semestr	W	C	L	Samodzielna praca studenta	Łącznie	ECTS
5	15	-	30	45	90	3
II Cel przedmiotu						
C1 - Zapoznanie z metodami oceny stanu funkcjonalnego pacjenta dla racjonalnego doboru środków fizjoterapeutycznych wybranych jednostek chorobowych z zakresu kardiologii, pulmonologii i chorób wewnętrznych.						
C2 - Zapoznanie z zasadami programowania procesu rehabilitacyjnego wybranych jednostek chorobowych z zakresu kardiologii, pulmonologii i chorób wewnętrznych						
C3 - Tworzenie dokumentacji klinicznej dotyczącej badania dla potrzeb fizjoterapii.						
C4 - Umiejętność pracy w grupie oraz samokontroli, umiejętność organizacji stanowiska pracy fizjoterapeuty. Uwrażliwienie na pacjenta będącego w różnym stanie psychofizycznym z powodu dolegliwości chorobowych zakresu kardiologii, pulmonologii i chorób wewnętrznych.						
III Wymagania wstępne w zakresie wiedzy, umiejętności i innych kompetencji						
Brak wymagań wstępnych.						
IV Oczekiwane efekty uczenia się						
EU1 - Stosuje metody potrzebne do oceny stanu funkcjonalnego pacjenta dla racjonalnego doboru środków fizjoterapeutycznych z zakresu kardiologii, pulmonologii i chorób wewnętrznych: przeprowadza wywiad z pacjentem dla potrzeb fizjoterapii, wykonuje badania czynnościowe pozwalające na określenie stanu funkcjonalnego pacjenta.						
EU2 - Na podstawie przeprowadzonego wywiadu, badań i testów czynnościowych planuje postępowanie fizjoterapeutyczne w danych jednostkach chorobowych z zakresu kardiologii, pulmonologii i chorób wewnętrznych. Zna mechanizm i skutki uboczne zabiegów fizjoterapeutycznych stosowanych w kardiologii, pulmonologii i chorobach wewnętrznych.						
EU3 - Ma umiejętność tworzenia i analizy dokumentacji klinicznej dotyczącej badania przedmiotowego i podmiotowego w danych jednostkach chorobowych z zakresu						

<p>kardiologii, pulmonologii i chorób wewnętrznych oraz potrafi interpretować uzyskane wyniki.</p> <p>EU4 - Ma świadomość znaczenia fizjoterapii w danych jednostkach chorobowych. Wykazuje zrozumienie dla pacjenta będącego w różnym stanie psychofizycznym z powodu dolegliwości chorobowych. Jest świadomy własnych ograniczeń, potrafi ocenić podjęte przez siebie działania fizjoterapeutyczne. Rozumie, które z podejmowanych przez siebie czynności wymagają doskonalenia i wie, kiedy zwrócić się do ekspertów.</p> <p>EU5 - Potrafi pracować w grupie. Posiada podstawową wiedzę i umiejętności w zakresie organizacji stanowiska pracy fizjoterapeuty w ramach oddziałów kardiologicznego, pulmonologicznego i internistycznego.</p>		
V Treści programowe		
Forma zajęć: Laboratorium		Liczba godzin
Lab1	<p>Uwagi i informacje wstępne. Zapoznanie z przepisami BHP w placówce. Uwagi dotyczące, warunków zaliczenia przedmiotu. Środki fizjoterapii- materialno-techniczna baza fizjoterapii (wyposażenie i sprzęt). Metodyczne środki fizjoterapii. Specyfika pracy fizjoterapeuty na oddziale kardiologicznym i pulmonologicznym . Organizacja zespołu rehabilitacyjnego.</p>	4
Lab2	<p>Fizjoterapia po przebytych zawale mięśnia sercowego. Zapoznanie z zasadami kinezyterapii kardiologicznej. Formy wysiłku w kardiologii (I, II, III etap rehabilitacji). Modele usprawniania. Testy prognostyczne. Kwalifikacje do modelu usprawniania. Wstępne planowanie postępowania fizjoterapeutycznego po przebytych zawale mięśnia sercowego na podstawie:</p> <ul style="list-style-type: none"> - przeprowadzonego wywiadu z pacjentem, - kontroli parametrów hemodynamicznych (tętno, ciśnienie tętnicze). <p>Prowadzenie dokumentacji klinicznej dotyczącej planowania postępowania fizjoterapeutycznego oraz kontroli parametrów hemodynamicznych i przeprowadzonych testów wysiłkowych. Psychologiczne problemy osób z chorobami układu krążenia.</p>	6
Lab3	<p>Fizjoterapia po zabiegach kardiochirurgicznych. Wstępne planowanie postępowania fizjoterapeutycznego po zabiegach kardiochirurgicznych na podstawie:</p> <ul style="list-style-type: none"> - przeprowadzonego wywiadu z pacjentem, - prowadzenia badań czynnościowych pozwalających na określenie stanu funkcjonalnego pacjenta w zależności od etapu postępowania fizjoterapeutycznego <p>I etap – rehabilitacja wewnątrzszpitalna: zasady, metodyka. Okres 1: rehabilitacja przed zabiegiem kardiochirurgicznym Okres 2: rehabilitacja po zabiegu kardiochirurgicznym II etap – rehabilitacja poszpitalna wczesna: kwalifikacja, metodyka. III etap – rehabilitacja kardiochirurgiczna ambulatoryjna: kwalifikacja, metodyka.</p> <p>Prowadzenie dokumentacji klinicznej dotyczącej planowania postępowania fizjoterapeutycznego oraz wykonanych badań czynnościowych dla potrzeb fizjoterapii po zabiegach kardiochirurgicznych</p>	4
Lab4	Fizjoterapia w niewydolności krążenia (NK). Wstępne planowanie postępowania fizjoterapeutycznego w przypadku niewydolności	4

	<p>krażenia (NK) na podstawie:</p> <ul style="list-style-type: none"> - przeprowadzonego wywiadu z pacjentem, - prowadzenia badań czynnościowych pozwalających na określenie stanu funkcjonalnego pacjenta. Rozpoznawanie stanów zagrożenia pacjenta. Postępowanie w nagłych zaburzeniach czynności układu krążenia. Warunki bezpieczeństwa rehabilitacji chorych z NK. Zasady dobór i prowadzenia ćwiczeń z pacjentami na oddz. kardiologicznym, OIOM, internistycznym. <p>Prowadzenie dokumentacji klinicznej dotyczącej planowania postępowania fizjoterapeutycznego na podstawie wykonanych badań czynnościowych dla potrzeb fizjoterapii w niewydolności krążenia (NK).</p>	
Lab5	<p>Fizjoterapia w nadciśnieniu tętniczym. Wstępne planowanie postępowania fizjoterapeutycznego w przypadku nadciśnienia tętniczego w zależności od okresu choroby na podstawie:</p> <ul style="list-style-type: none"> - przeprowadzonego wywiadu z pacjentem, - prowadzenia badań czynnościowych pozwalających na określenie stanu funkcjonalnego pacjenta. Wskazania do przerywania ćwiczeń w przebiegu rehabilitacji. Testy diagnostyczne i ich interpretacja. Informowanie pacjenta o wskazanych lub przeciwwskazanych wysiłkach fizycznych. 	4
Lab6	<p>Fizjoterapia w zaburzeniach krążenia obwodowego. Wstępne planowanie postępowania fizjoterapeutycznego w przypadku</p> <ul style="list-style-type: none"> - chorób naczyń obwodowych , - miażdżycy zarostowej tętnic kończyn (AO), - zakrzepowo zarostowego zapalenia naczyń - choroba Buergera (TO) <p>w zależności od objawów, lokalizacji zmian chorobowych, typów niedrożności, okresu choroby na podstawie:</p> <ul style="list-style-type: none"> - przeprowadzonego wywiadu z pacjentem, - prowadzenia badań czynnościowych pozwalających na określenie stanu funkcjonalnego pacjenta. Zasady doboru obciążenia do treningu marszowego. <p>Prowadzenie dokumentacji klinicznej dotyczącej planowania postępowania fizjoterapeutycznego oraz wykonanych badań czynnościowych dla potrzeb fizjoterapii w w/w jednostkach chorobowych.</p>	4
Lab7	<p>Fizjoterapia w przypadku zaburzeń naczynioruchowych. Wstępne planowanie postępowania fizjoterapeutycznego w przypadku :</p> <ul style="list-style-type: none"> - niedokrwienia stóp w przebiegu cukrzycy (zmiany naczyniowe), - objawów Raynauda, - niewydolność naczyń żylnych: żylaki kończyn dolnych, zakrzepowe zapalenie żył powierzchownych i głębokich. - zespołów uciskowych (TOS) <p>w zależności od objawów, lokalizacji zmian chorobowych, typów niedrożności, okresu choroby na podstawie:</p> <ul style="list-style-type: none"> - przeprowadzonego wywiadu z pacjentem, - prowadzenia badań czynnościowych pozwalających na określenie stanu funkcjonalnego pacjenta. <p>Prowadzenie dokumentacji klinicznej dotyczącej planowania postępowania fizjoterapeutycznego oraz wykonanych badań</p>	4

	czynnościowych dla potrzeb fizjoterapii w w/w jednostkach chorobowych.	
Lab8	Zapoznanie z podstawowymi metodami badań wykorzystywanych w pulmonologii. Zapoznanie z podstawowymi wiadomościami z zakresu przyczyn i objawów w przebiegu chorób układu oddechowego. Zapoznanie z podstawowymi wiadomościami z zakresu gruźlicy płuc i sarkoidozy.	4
Lab9	Fizjoterapia w przypadku chorób układu oddechowego. Wstępne planowanie postępowania fizjoterapeutycznego w przypadku : - astmy oskrzelowej, - zapalenia płuc, - rozedmy płuc, - rozstrzenia oskrzeli, - POChP, - mukowiscydozy. - przeprowadzonego wywiadu z pacjentem, - prowadzenia badań czynnościowych pozwalających na określenie stanu funkcjonalnego pacjenta. Prowadzenie dokumentacji klinicznej dotyczącej planowania postępowania fizjoterapeutycznego oraz wykonanych badań czynnościowych dla potrzeb fizjoterapii w w/w jednostce chorobowej.	4
Lab10	Fizjoterapia w przypadku chorób układu oddechowego. Wstępne planowanie postępowania fizjoterapeutycznego w przypadku : - gruźlicy płuc , - sarkoidozy, - pylicy płuc. - przeprowadzonego wywiadu z pacjentem, - prowadzenia badań czynnościowych pozwalających na określenie stanu funkcjonalnego pacjenta. Prowadzenie dokumentacji klinicznej dotyczącej wykonanych badań czynnościowych oraz planowania postępowania fizjoterapeutycznego dla potrzeb fizjoterapii w w/w jednostce chorobowej.	4
Lab11	Podsumowanie i sprawdzenie wiadomości z zakresu podstaw fizjoterapii klinicznej kardiologii i pulmonologii.	3
Suma godzin:		45
VI Narzędzia dydaktyczne		
1.	Rzutnik pisma.	
2.	Foliogramy, plansze dydaktyczne, plakaty, ulotki.	
3.	Stanowisko pracy fizjoterapeuty (UGUL, sala chorych, stanowisko do zabiegów fizykoterapeutycznych, stół do masażu, sprzęt i aparatura fizykoterapeutyczna).	
VII Metody dydaktyczne		
1.	Pokaz z objaśnieniem. Instruktaż. Ćwiczenia praktyczne.	
2.	Metoda poszukująca, oparta na obserwacji.	
3.	Metoda kierowania samodzielną pracą studenta.	
4.	Metody i analizy przypadków.	
5.	Ćwiczenia, praca w zespołach prowadzona metodami aktywizującymi.	

VIII Sposoby oceny (F – formująca, P – podsumowująca)	
F1	Kolokwia lub testy zawierające materiał z zakresu testów i badań czynnościowych pozwalających na określenie stanu funkcjonalnego pacjenta z uwzględnieniem wskazań i przeciwwskazań do fizjoterapii w wybranych jednostkach chorobowych.
F2	Prowadzenie dokumentacji klinicznej dotyczącej wykonywanych testów i badań czynnościowych.
F3	Obserwacja umiejętności praktycznych i aktywności studenta podczas ćwiczeń.
P	Laboratorium: ostateczna ocena to suma F1+F2+F3
IX Obciążenie pracą studenta	
Forma aktywności	Łączna i średnia liczba godzin na zrealizowanie aktywności
Godziny kontaktowe z nauczycielem (w trakcie zajęć).	45
Przygotowanie się do kolokwium lub testu	15
Uzupełnienie dokumentacji klinicznej dotyczącej wykonywanych testów i badań czynnościowych.	30
SUMA	90
SUMARYCZNA LICZBA PUNKTÓW ECTS DLA PRZEDMIOTU	3
X Literatura podstawowa i uzupełniająca	
Literatura podstawowa: <ol style="list-style-type: none"> 1. Paprocka-Borowicz M., Demczyszak I., Kuciel-Lewandowska J., <i>Fizjoterapia w chorobach układu oddechowego</i>, Wyd. Górnicki, Wrocław 2009 2. Demczyszak I., <i>Fizjoterapia w chorobach układu sercowo-naczyniowego</i>, Wyd. Górnicki, Wrocław , 2009 3. Nowak, Podstawy kompleksowej rehabilitacji kardiologicznej, PZWL Warszawa 2015 4. Kwolek A. (red.), 2007: <i>Rehabilitacja medyczna, t. 2</i>, Urban & Partner, Wrocław, 309-323. 5. Bromboszcz J., Dylewicz P. (red.), 2005: <i>Rehabilitacja kardiologiczna</i>, JAIM, Kraków, 13-39. 6. Gardner A.W., Thompson P.D., MD (red), 2002: <i>Ćwiczenia ruchowe w przewlekłym miażdżycowym niedokrwieniu kończyn dolnych</i>. Medycyna Po Dyplomie, 11, 3. 7. Zieliński J. <i>Przewlekła obturacyjna choroba płuc</i>. 2007: Górnicki Wyd. Medyczne, Wrocław. 8. Droszcz W. <i>Astma – zarys patofizjologii i zasady diagnostyki</i>. 2002: PZWL, Warszawa. Literatura uzupełniająca: <ol style="list-style-type: none"> 1. <i>Kompleksowa Rehabilitacja Kardiologiczna</i>, 2004: Folia Cardiol 11, supl. A, str. A1-A48. 2. Farnik M. i in. <i>Rehabilitacja w chorobach układu oddechowego</i>. 2005: Śl. AM w Katowicach. 3. Mędrala W. (red.) <i>Podstawy alergologii</i>. 2006: Górnicki Wydawnictwo Medyczne, Wrocław. 4. Droszcz W., Droszcz P. 2002: <i>Edukacja chorych na astmę w systemie medycyny opartej na dowodach</i>. Alergologia Współczesna, 1(10): 2-4. 	
XI TABLICA POWIĄZAŃ EFEKTÓW PRZEDMIOTOWYCH I KIERUNKOWYCH Z CELAMI PRZEDMIOTU W ODNIESIENIU DO METOD ICH WERYFIKACJI	

Efekty kształcenia	Odniesienie danego efektu do efektów zdefiniowanych dla całego programu (PEK)	Cele przedmiotu	Treści programowe	Narzędzia dydaktyczne	Metody dydaktyczne	Sposób oceny
EK1	K_W05, K_W10 K_U05, K_U06, K_W11	C1	Lab1-10	1, 2	1, 2	F1, F2, F3
EK2	K_W05, K_W06, K_U08	C2	Lab1-10	2, 3	3, 4, 5	F1, F2, F3
EK3	K_W07, K_U18	C3	Lab1-10	3	3, 4, 5	F2, F3
EK4	K_U19, K_K01, K_K05, K_K06, K_K09,	C1, C2, C3	Lab1-10	3	3, 4, 5	F3, P
EK5	K_W04, K_U21, K_K03, K_K07,	C4	Lab1-10	3	3, 4, 5	F3, P

XII ZASADY WERYFIKACJI OCZEKIWANYCH EFEKTÓW KSZTAŁCENIA

Sposób oceny kolokwium lub testu zawierający materiał z zakresu testów i badań czynnościowych pozwalających na określenie stanu funkcjonalnego pacjenta oraz wskazania i przeciwwskazania do fizjoterapii w wybranych jednostkach chorobowych:

Ilość uzyskanych punktów:

od 91% do 100% student uzyskuje ocenę - bardzo dobrą – 5,0;

od 81% do 90% student uzyskuje ocenę - dobrą plus – 4,5;

od 71% do 80% student uzyskuje ocenę - dobrą – 4,0;

od 61% do 70% student uzyskuje ocenę – dostateczną plus – 3,5;

od 51% do 60% student uzyskuje ocenę - dostateczną – 3,0;

W przypadku uzyskania ilości punktów mniejszej od 50% student otrzymuje ocenę niedostateczną -2,0

Prowadzenie dokumentacji klinicznej dotyczącej wykonywanych testów i badań czynnościowych:

1. Przeprowadzenie wywiadu z pacjentem.
2. Dobór testu lub badań czynnościowych pozwalających na określenie stanu funkcjonalnego pacjenta w wybranych jednostkach chorobowych:
3. Metodyka wykonania testu lub badań czynnościowych.
4. Wstępne planowanie postępowania fizjoterapeutycznego na podstawie przeprowadzonego wywiadu, badań i testów czynnościowych w danych jednostkach chorobowych.

Obserwacja umiejętności praktycznych i aktywności studenta podczas ćwiczeń dotyczy:

1. Przygotowania stanowiska zabiegowego.
2. Sposobu przeprowadzenia wywiadu podmiotowego i przedmiotowego z pacjentem w wybranej jednostce chorobowej.
3. Sposobu wykonania testu lub badań czynnościowych.

- | |
|---|
| <ol style="list-style-type: none">4. Przestrzegania przepisów bhp dotyczących pacjenta, fizjoterapeuty, aparatury fizjoterapeutycznej podczas badań dla potrzeb fizjoterapii.5. Komunikacji interpersonalnej z pacjentem i zespołem fizjoterapeutycznym. |
|---|

XIII DODATKOWE INFORMACJE O PRZEDMIOCIE
--

- | |
|--|
| <ol style="list-style-type: none">1. Informacje na temat miejsca odbywania się zajęć2. Informacje na temat terminu zajęć (dzień tygodnia/godzina)3. Informacja na temat konsultacji (godziny + miejsce)4. Informacja na temat konsultacji (godziny + miejsce) |
|--|