

39 B		KARTA PRZEDMIOTU				
Nazwa przedmiotu/modułu:		Fizjoterapia w pulmonologii				
Nazwa angielska:		Physiotherapy in pulmonology				
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, mgr Agnieszka Małąg, mgr Wioletta Wilk				
I Formy zajęć, liczba godzin						
Semestr	W	C	L	Samodzielna praca studenta	Łącznie	ECTS
6	15		30	45	90	3
II Cel przedmiotu						
C1 – Zapoznanie z zasadami doboru zabiegów i metod fizjoterapeutycznych u osób ze schorzeniami narządów wewnętrznych w kardiologii i pulmonologii w zależności od okresu choroby i stanu funkcjonalnego usprawnianej osoby.						
C2 – Planowanie postępowania fizjoterapeutycznego na podstawie podjętych działań diagnostycznych u osób w różnym przedziale wiekowym ze schorzeniami narządów wewnętrznych w kardiologii i pulmonologii.						
C3 - Wykonywanie zabiegów fizjoterapeutycznych i odpowiednich metod terapeutycznych u osób ze schorzeniami narządów wewnętrznych w kardiologii i pulmonologii.						
C4 - Prowadzenie dokumentacji dla potrzeb fizjoterapii niezbędnej do kontroli przebiegu usprawniania.						
C5 - Umiejętność współpracy w grupie fizjoterapeutycznej, zapoznanie z zasadami etyki zawodowej fizjoterapeuty.						
III Wymagania wstępne w zakresie wiedzy, umiejętności i innych kompetencji						
Brak wymagań wstępnych.						
IV Oczekiwane efekty uczenia się						
EU1 – Student zna i rozumie zasady doboru zabiegów i metod fizjoterapeutycznych u osób ze schorzeniami narządów wewnętrznych w kardiologii i pulmonologii. Potrafi dobrać zabiegi i metody fizjoterapeutyczne w zależności od okresu choroby i stanu funkcjonalnego usprawnianej osoby.						
EU2 – Zna i potrafi zastosować działania diagnostyczne niezbędne dla doboru postępowania fizjoterapeutycznego u osób ze schorzeniami narządów wewnętrznych w kardiologii i pulmonologii.						
EU3 – Planuje i wykonuje zabiegi fizjoterapeutyczne i odpowiednie metody terapeutyczne u pacjentów ze schorzeniami narządów wewnętrznych w kardiologii i pulmonologii w zależności od okresu choroby i stanu funkcjonalnego.						

<p>EU4 – Prowadzi dokumentację fizjoterapeutyczną niezbędną dla kontroli przebiegu usprawniania. Zna zasady profilaktyki zmian wtórnych wynikających z postępującego procesu choroby w wyniku schorzeń narządów wewnętrznych w kardiologii i pulmonologii.</p> <p>EU5 – Potrafi nawiązać kontakt z pacjentem, okazując szacunek wobec chorego oraz troskę o jego dobro.</p> <p>EU6 – Potrafi współdziałać i pracować w grupie fizjoterapeutycznej. Przestrzega zasad etyki zawodowej fizjoterapeuty.</p>		
Treści programowe:		
	Liczba godzin	Liczba godzin
Wyk1-2	<p>Informacje dotyczące warunków zaliczenia. Wskazanie literatury. Zapoznanie z programem wykładu. Zasady doboru zabiegów i metod fizjoterapeutycznych dla osób z zaburzeniami kardiologicznymi w zależności od wydolności układu sercowo-naczyniowego i stanu funkcjonalnego rehabilitowanej osoby. Organizacja i specyfika I, II, III etap rehabilitacji kardiologicznej. Zasady profilaktyki w kardiologii. Metodyka i przebieg próby wysiłkowej. Zasady doboru zabiegów i metod fizjoterapeutycznych na podstawie interpretacji wyników próby wysiłkowej w kardiologii. Zasady doboru zabiegów i ćwiczeń leczniczych w zależności od stanu funkcjonalnego rehabilitowanej osoby oraz etapu rehabilitacji kardiologicznej</p> <p>I etap rehabilitacji - wewnątrzszpitalny: kwalifikacja, modele, charakterystyka, metodyka.</p> <p>II etap rehabilitacji – poszpitalny: kwalifikacja, charakterystyka, metodyka.</p> <p>III etap rehabilitacji – ambulatoryjny: kwalifikacja, charakterystyka, metodyka.</p> <p>Zasady doboru zabiegów i ćwiczeń leczniczych w zależności od stanu funkcjonalnego rehabilitowanej osoby oraz etapu rehabilitacja po zabiegach kardiochirurgicznych.</p> <p>I etap –wewnątrzszpitalny: cele, metodyka, charakterystyka.</p> <p>okres 1: przed zabiegiem kardiochirurgicznym</p> <p>okres 2: po zabiegu kardiochirurgicznym</p> <p>II etap – poszpitalny: kwalifikacja, metodyka, charakterystyka.</p> <p>III etap –ambulatoryjny: kwalifikacja, metodyka, charakterystyka</p>	5
Wyk3-4	<p>Zasady doboru zabiegów i ustalania programu fizjoterapii w przypadku niewydolności krążenia (NK) w zależności od stopnia niewydolności wg klasyfikacji NYHA. Zasady profilaktyki w NK. Warunki bezpieczeństwa rehabilitacji chorych z NK. Zasady doboru zabiegów i ustalania programu fizjoterapii w przypadku nadciśnienia tętniczego w zależności od stopnia niewydolności. Zasady profilaktyki zmian wtórnych wynikających z nadciśnienia tętniczego . Zasady doboru zabiegów i metod fizjoterapeutycznych w zależności od okresu przewlekłego niedokrwienia tętniczego kończyn według Fontaine’a . Wskazania do rehabilitacji w chorobach naczyń obwodowych. Zasady doboru zabiegów i metod fizjoterapeutycznych w leczeniu zachowawczym chorób naczyń obwodowych. Zasady doboru zabiegów i metod fizjoterapeutycznych w zależności od objawów i lokalizacja zmian chorobowych w przypadku</p>	5

	<ul style="list-style-type: none"> - miażdżycy zarostowej tętnic kończyn (AO). - zakrzepowo zarostowego zapalenia naczyń – ch. Buergera (TO). <p>Zasady treningu marszowego. Zasady doboru zabiegów i metod fizjoterapeutycznych w zależności od objawów i lokalizacja zmian chorobowych w przypadku:</p> <ul style="list-style-type: none"> - niedokrwienia stóp w przebiegu cukrzycy (zmiany naczyniowe), - choroby Raynauda, 	
Wyk5	<p>Zasady i interpretacja najważniejsze badań wykorzystywanych w pulmonologii (badania czynnościowe układu oddechowego: spirometria, gazometryczne badanie krwi, inne badania dodatkowe, np. w kierunku atopii)</p> <p>Znaczenie badań w diagnostyce i kontroli efektów leczenia z uwzględnieniem fizjoterapii.</p> <p>Technika wykonywania badań, interpretacja wyników badań. Zasady doboru zabiegów i metod fizjoterapeutycznych w zależności od objawów i wyników badań wykorzystywanych w pulmonologii w przypadku:</p> <ul style="list-style-type: none"> - astmy oskrzelowej, - zapalenia płuc, - rozedmy płuc, - rozstrzenia oskrzeli, - POChP, - mukowiscydozy. <p>Zasady stosowania wysiłku fizycznego w przewlekłych chorobach układu oddechowego Zasady doboru zabiegów i metod fizjoterapeutycznych w zależności od objawów i stanu funkcjonalnego osoby rehabilitowanej w przypadku:</p> <ul style="list-style-type: none"> - gruźlicy płuc , - sarkoidozy, - . pylicy płuc. <p>Zasady stosowania wysiłku fizycznego. Podsumowanie zajęć. Ostateczna ocena. Wpisywanie ocen.</p>	5
Suma godzin:		15
Forma zajęć: Laboratorium		Liczba godzin
Lab1	<p>Informacje dotyczące warunków realizacji. Zapoznanie z przepisami BHP w placówce. Specyfika pracy fizjoterapeuty na oddziale kardiologicznym i pulmonologicznym. Uwagi ogólne, warunki zaliczenia przedmiotu. Środki fizjoterapii, materialno-techniczna baza fizjoterapii (wyposażenie i sprzęt). Metodyczne środki fizjoterapii. Zespół rehabilitacyjny. Zapoznanie z organizacją pracy zespołu rehabilitacyjnego.</p>	4
Lab2	<p>Wykonywanie badań i testów niezbędnych dla doboru parametrów wysiłku w kardiologii (I, II, III etap rehabilitacji). Planowanie zabiegów i kwalifikacje do modelu usprawniania. Testy prognostyczne.</p> <p>Wykonywanie rehabilitacji w zależności od trzyetapowego programu usprawniania ruchowego u pacjentów po przebytym zawale mięśnia sercowego . Faza pierwsza rehabilitacji – uruchamianie i stopniowe zwiększanie aktywności fizycznej. Wskazania przeciwwskazania do</p>	4

	<p>ćwiczeń. Faza druga rehabilitacji fizycznej – trening wysiłkowy. Warunki bezpiecznego przeprowadzenia badania wysiłkowego w kardiologii. Metodyka i przebieg testu wysiłkowego. Interpretacja wyników testu.</p> <p>Praktyczne usprawnianie pacjentów po zawale mięśnia sercowego na oddz. kardiologicznych i OIOM w różnych okresach. Rehabilitacja kardiologiczna w trybie ambulatoryjnym. Rehabilitacja kardiologiczna jako program prewencji wtórnej chorób układu krążenia. Prowadzenie dokumentacji do kontrolowania wyników rehabilitacji po przebytych zawale mięśnia sercowego.</p>	
Lab3	<p>Wykonywanie badań i testów niezbędnych dla doboru zabiegów i metod fizjoterapeutycznych po zabiegach kardiochirurgicznych w zależności od etapu usprawniania</p> <p>I etap – rehabilitacja wewnątrzszpitalna,</p> <p>Okres 1: rehabilitacja przed zabiegiem kardiochirurgicznym</p> <p>Okres 2: rehabilitacja po zabiegu kardiochirurgicznym</p> <p>II etap – rehabilitacja poszpitalna wczesna,</p> <p>III etap – rehabilitacja kardiochirurgiczna ambulatoryjna.</p> <p>Planowanie i wykonywanie zabiegów fizjoterapeutycznych i odpowiednich metod terapeutycznych w w/w etapach. Prowadzenie dokumentacji przebiegu usprawniania w poszczególnych etapach rehabilitacji.</p>	8
Lab4	<p>Wykonywanie badań oraz testów diagnostycznych i ich interpretacja w przypadku niewydolności krążenia (NK). Przygotowanie programu fizjoterapii dla pacjentów z NK. Dobór i prowadzenie ćwiczeń z pacjentami na oddz. kardiologicznym, OIOM, internistycznym. Prowadzenie dokumentacji przebiegu usprawniania.</p>	8
Lab5	<p>Wykonywanie badań oraz testów diagnostycznych i ich interpretacja w przypadku nadciśnienia tętniczego. Zaplanowanie i prowadzenie ćwiczeń indywidualnych i grupowych w zależności od etapu rehabilitacji. Planowanie i wykonywanie innych zabiegów fizjoterapeutycznych w przypadku nadciśnienia tętniczego.</p> <p>Informowanie pacjenta o wskazanych lub przeciwwskazanych wysiłkach fizycznych. Zalecenia do indywidualnej rehabilitacji w warunkach domowych. Prowadzenie dokumentacji przebiegu usprawniania w poszczególnych etapach rehabilitacji.</p>	8
Lab6	<p>Wykonywanie badań oraz testów diagnostycznych i ich interpretacja w zależności od objawów, lokalizacji zmian chorobowych, typów niedrożności, okresu choroby 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>Zaplanowanie i prowadzenie postępowania fizjoterapeutycznego w leczeniu chorób naczyń obwodowych. Zaplanowanie i prowadzenie postępowania fizjoterapeutycznego w leczeniu miażdżycy zarostowej tętnic kończyn (AO). Kinezyterapia w leczeniu AO w poszczególnych typach niedrożności.</p> <p>Zaplanowanie i prowadzenie postępowania fizjoterapeutycznego w leczeniu zakrzepowo zarostowego zapalenia naczyń - choroba Buergera (TO). Kinezyterapia w leczeniu TO.</p>	8

	Zaplanowanie i prowadzenie treningu marszowego oraz ćwiczeń na przyrządach. Prowadzenie dokumentacji przebiegu usprawniania w poszczególnych jednostkach chorobowych.	
Lab7	<p>Wykonywanie badań oraz testów diagnostycznych i ich interpretacja w zależności od objawów, lokalizacji zmian chorobowych, typów niedrożności, okresu choroby 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>Zaplanowanie i prowadzenie postępowania fizjoterapeutycznego w leczeniu w/w jednostek chorobowych.</p> <p>Prowadzenie dokumentacji przebiegu usprawniania w poszczególnych jednostkach chorobowych.</p>	8
Lab8	<p>Wykonywanie badań i testów niezbędnych dla doboru zabiegów i metod fizjoterapeutycznych w przypadku astmy oskrzelowej. Planowanie i wykonywanie zabiegów fizjoterapeutycznych i odpowiednich metod terapeutycznych w zależności od stanu funkcjonalnego pacjenta:</p> <ul style="list-style-type: none"> - techniki oklepywania i masażu w astmie - drenaż, dobór odpowiedniej pozycji ułożeniowej - nauka efektywnego kaszlu - inhalacje, technika wykonywania - metodyka ćwiczeń oddechowych - zasady stosowania wysiłku fizycznego w astmie <p>Prowadzenie dokumentacji przebiegu usprawniania w poszczególnych etapach rehabilitacji.</p>	8
Lab9	<p>Wykonywanie badań i testów niezbędnych dla doboru zabiegów i metod fizjoterapeutycznych w przypadku</p> <ul style="list-style-type: none"> - POChP, - rozedmy płuc, - zapalenia płuc - rozstrzenia oskrzeli, - przewlekłego zapalenia oskrzeli, - wysiękowego zapalenia opłucnej - gruźlicy - mukowiscydozy. - chorób śródmiąższowych <p>Planowanie i wykonywanie zabiegów fizjoterapeutycznych i odpowiednich metod terapeutycznych w zależności od stanu funkcjonalnego pacjenta:</p> <ul style="list-style-type: none"> - techniki oklepywania i masażu - drenaż ułożeniowy – dobór odpowiedniej pozycji ułożeniowej - nauka efektywnego kaszlu - metodyka ćwiczeń modyfikujących fazę wydechu - zastosowanie fluttera VRP1 - zastosowanie urządzenia Threshold IMT - zasady działania i zastosowanie maski PEP - zastosowanie systemu Vest - zasady stosowania wysiłku fizycznego 	4

	Prowadzenie dokumentacji przebiegu usprawniania w poszczególnych jednostkach chorobowych. Podsumowanie zajęć. Ostateczna ocena. Wpisywanie ocen.	
Suma godzin:		60
VI Narzędzia dydaktyczne		
1.	Rzutnik multimedialny. Komputer. Rzutnik pisma.	
2.	Prezentacje multimedialne. Foliogramy, plansze dydaktyczne, plakaty.	
3.	Stanowisko pracy fizjoterapeuty (UGUL, sala chorych, stanowisko do zabiegów fizykoterapeutycznych, stół do masażu).	
VII Metody dydaktyczne		
1.	Wykład informacyjny, opis, objaśnienie lub wyjaśnienie.	
2.	Wykład problemowy wspierany studium przypadków,	
3.	Metody i analizy przypadków. Pokaz. Instruktaż.	
4.	Metoda kierowania samodzielną pracą studenta.	
5.	Metoda poszukująca oraz działalności praktycznej.	
6.	Metody i analizy przypadków.	
7.	Ćwiczenia, praca w zespołach prowadzona metodami aktywizującymi.	
VIII Sposoby oceny (F – formująca, P – podsumowująca)		
F1	Kolokwia lub testy zawierające materiał z zakresu metod fizjoterapeutycznych i zasad postępowania fizjoterapeutycznego w wybranych jednostkach chorobowych oraz wskazania i przeciwwskazania do fizjoterapii.	
F2	Sprawozdanie z ćwiczeń dotyczące przebiegu postępowania fizjoterapeutycznego w wybranej jednostce chorobowej oraz konspekty ćwiczeń	
F3	Obserwacja aktywności studenta podczas ćwiczeń.	
P1	Wykład: ostateczna ocena to suma F1	
P2	Laboratorium: ostateczna ocena to suma 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
Przygotowanie sprawozdania z ćwiczeń lub konspektu ćwiczeń.		15
Przygotowanie do egzaminu		15
SUMA		90
SUMARYCZNA LICZBA PUNKTÓW ECTS DLA PRZEDMIOTU		3
X Literatura podstawowa i uzupełniająca		
Literatura podstawowa:		
1. Paprocka-Borowicz M., Demczyszak I., Kuciel-Lewandowska J., <i>Fizjoterapia w chorobach układu oddechowego</i> , Wyd. Górnicki, Wrocław 2009		

2. Demczyszak I., *Fizjoterapia w chorobach układu sercowo-naczyniowego*, Wyd. Górnicki, Wrocław , 2009
3. Kwolek A. (red.), 2007: *Rehabilitacja medyczna, t. 2*, Urban & Partner, Wrocław, 309-323.
4. Bromboszcz J., Dylewicz P. (red.), 2005: *Rehabilitacja kardiologiczna*, JAIM, Kraków, 13-39.
5. Sutkowska E., Dąbrowska G., 2001: *Próba wysiłkowa na bieżni w ocenianiu wydolności marszowej pacjentów z pnt.*, Polskie Archiwum Medycyny Wewnętrznej, CV6 (6)
6. Zieliński J. *Przewlekła obturacyjna choroba płuc*. 2007: Górnicki Wyd. Medyczne, Wrocław.
7. Droszcz W. *Astma – zarys patofizjologii i zasady diagnostyki*. 2002: PZWL, Warszawa.
8. Alkiewicz J.: *Leczenie inhalacyjne*. 2002: PZWL Warszawa.

Literatura uzupełniająca:

1. *Kompleksowa Rehabilitacja Kardiologiczna*, 2004: Folia Cardiol 11, supl. A, str. A1-A48.
2. Farnik M. i in. *Rehabilitacja w chorobach układu oddechowego*. 2005: Śl. AM w Katowicach.
3. Mędrała W. (red.) *Podstawy alergologii*. 2006: Górnicki Wydawnictwo Medyczne, Wrocław.
4. Raport NHLBIO/WHO. *Światowa strategia rozpoznawania, leczenia i prewencji astmy*. Medycyna Praktyczna. 2002: wyd. specjalne (6).
5. Droszcz W., Droszcz P. 2002: *Edukacja chorych na astmę w systemie medycyny opartej na dowodach*. 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_W02, K_W05, K_W06, K_W07, K_W08, K_W10, K_U01, K_U12, K_K01,	C1	Wyk1, Wyk2, Wyk3, LAB.2 - LAB.9	1, 3	1, 2	F1, P1
EK2	K_W05, K_W10, K_U03, K_U05, K_U06, K_U19,	C2	LAB.2 - LAB.9	2, 3	3, 4, 5, 6, 7	F2, F3, P2
EK3	K_W05, K_W07, K_W10,	C3	LAB.2 - LAB.9	2, 3	3, 4, 5, 6, 7	F2, F3, P2

	K_U07, K_U08, K_U11, K_U12, K_U14, K_U19, K_K07,					
EK4	K_W05, K_W08, K_W12, K_U09, K_U18,	C4	Wyk1, Wyk2, Wyk3, LAB.2 - LAB.9	1, 2, 3	3, 4, 5, 6, 7	F2, F3, P2
EK5	K_W01, K_U01, K_U05, K_U21, K_K02, K_K06, K_K09, K_K13,	C2 C3 C4	LAB.1 - LAB.9	1, 2, 3	3, 4, 5, 6, 7	F2, F3, P2
EK6	K_W04, K_U20, K_U21, K_K01, K_K03, K_K11, K_K13,	C5	Wyk1, Wyk2, Wyk3, LAB.1 - LAB.9	1, 2, 3	3, 4, 5, 6, 7	P2

XII ZASADY WERYFIKACJI OCZEKIWANYCH EFEKTÓW KSZTAŁCENIA

Sposób oceny kolokwium lub testu zawierającego materiał z zakresu metod fizjoterapeutycznych, wskazań i przeciwwskazań do fizjoterapii oraz zasad postępowania fizjoterapeutycznego w wybranych jednostkach chorobowych:

Ilość uzyskanych punktów:

od 90% do 100% student uzyskuje ocenę - bardzo dobrą – 5,0;

od 80% do 90% student uzyskuje ocenę - dobrą plus – 4,5;

od 70% do 80% student uzyskuje ocenę - dobrą – 4,0;

od 60% do 70% student uzyskuje ocenę – dostateczną plus – 3,5;

od 50% do 60% student uzyskuje ocenę - dostateczną – 3,0;

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

Sprawozdanie z ćwiczeń dotyczące przebiegu postępowania fizjoterapeutycznego w wybranej jednostce chorobowej lub konspekty ćwiczeń zawierają:

1. Dobór metody, ćwiczeń, rodzaju masażu, rodzaju zabiegu fizjoterapeutycznego.
2. Dobór parametrów zabiegowych,
3. Informacji przekazanych pacjentowi dotyczących: zachowania się przed, w trakcie i po terapii.
4. Metodykę wykonania: metody, ćwiczeń, rodzaju masażu, rodzaju zabiegu fizjoterapeutycznego.
5. Informacje dotyczące reakcji organizmu lub odczynu pozabiegowego.

Obserwacja aktywności studenta podczas ćwiczeń dotyczy:

1. Przygotowania stanowiska zabiegowego.

- | |
|--|
| <ol style="list-style-type: none">2. Przestrzegania przepisów bhp dotyczących pacjenta, fizjoterapeuty, aparatury fizjoterapeutycznej.3. Obserwacji reakcji pacjenta w trakcie przeprowadzanego zabiegu fizjoterapeutycznego.4. 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) |
|--|