

## KARTA PRZEDMIOTU

Wydział Lekarski i Nauk o Zdrowiu  
Kierunek studiów: Fizjoterapia  
Forma studiów: Niestacjonarne  
Stopień studiów: Magisterskie, jednolite  
Specjalności: Bez specjalności

NAZWA PRZEDMIOTU	
NAZWA PRZEDMIOTU	<b>Fizjoterapia w chorobach wewnętrznych w kardiologii i kardiochirurgii</b>
LICZBA PUNKTÓW ECTS	2
JĘZYK WYKŁADOWY	polski
PROWADZĄCY	mgr Karolina Mikrut, mgr Łukasz Pominkiewicz, dr Bożena Kocik,
OSOBA ODPOWIEDZIALNA	Dr Bożena Kocik, mgr Marcin Kubala
LICZBA GODZIN:	
WYKŁADY:	14godzin
ZAJĘCIA PRAKTYCZNE:	20godzin
CELE PRZEDMIOTU	
CEL 1:	Nabywanie umiejętności przeprowadzenia podstawowej diagnostyki fizjoterapeutycznej, jej udokumentowania oraz właściwego planowania i ewaluacji programów postępowania profilaktycznego i fizjoterapeutycznego.
CEL 2:	Nabywanie umiejętności prowadzenia odpowiednich dla stanu pacjenta ćwiczeń ruchowych z wykorzystaniem tradycyjnego i nowoczesnego sprzętu i urządzeń wykorzystywanych w kinezyterapii.
EFEKTY UCZENIA SIĘ	
D.W3.	Student zna etiologię, patomechanizm, objawy przebiegu najczęstszych chorób w zakresie: kardiologii i kardiochirurgii, pulmonologii, chirurgii, ginekologii i położnictwa, geriatricznej, psychiatrii, intensywnej terapii, onkologii i medycyny paliatywnej, w stopniu umożliwiającym racjonalne stosowanie środków fizjoterapii
D.W4.	zasady diagnozowania oraz ogólne zasady i sposoby leczenia w najczęstszych chorobach w zakresie: kardiologii i kardiochirurgii, pulmonologii, chirurgii, ginekologii i położnictwa, geriatricznej, psychiatrii, intensywnej terapii, onkologii i medycyny paliatywnej, w stopniu umożliwiającym racjonalne stosowanie środków

NAZWA PRZEDMIOTU	
	fizjoterapii;
<b>C.W2:</b>	mechanizmy zaburzeń strukturalnych i funkcjonalnych wywołanych chorobą lub urazem;
<b>C.W4:</b>	Student zna i rozumie metody oceny zaburzeń strukturalnych i funkcjonalnych wywołanych chorobą lub urazem, narzędzia diagnostyczne i metody oceny stanu pacjenta dla potrzeb fizjoterapii, metody oceny budowy i funkcji ciała pacjenta oraz jego aktywności w różnych stanach chorobowych;
<b>C.W5.</b>	Student zna i rozumie zasady doboru środków, form i metod terapeutycznych w zależności od rodzaju dysfunkcji, stanu i wieku pacjenta;
<b>D.W6.</b>	ogólne zasady podmiotowego i przedmiotowego badania kardiologicznego, neurologicznego, ortopedycznego i geriatrycznego;
<b>D.W7.</b>	zasady interpretacji wyników badań dodatkowych w diagnostyce chorób układu krążenia i w fizjoterapii kardiologicznej, w tym: badania elektrokardiograficznego (EKG) i ultrasonograficznego, prób czynnościowych EKG, klinicznej oceny zdrowia pacjenta z chorobą kardiologiczną według różnych skal, w zakresie bezpiecznego stosowania metod fizjoterapii;
<b>D.W8.</b>	wyniki testów wysiłkowych w fizjoterapii kardiologicznej i pulmonologicznej (test na ergometrze rowerowym, bieżni ruchomej, testy marszowe, test spiroergometryczny), skalę niewydolności serca NYHA (New York Heart Association) oraz wartości równoważnika metabolicznego MET;
<b>D.W12.</b>	fizjologię procesu starzenia się oraz zasady opieki i fizjoterapii geriatrycznej;
<b>D.W13.</b>	zagrożenia związane z hospitalizacją osób starszych;
<b>D.W15.</b>	zasady postępowania z pacjentem: nieprzytomnym, w okresie ostrej niewydolności krążenia, w okresie ostrej niewydolności oddechowej, we wstrząsie, ze zdiagnozowaną sepsą, wentylowanym mechanicznie, po urazie czaszkowo- -mózgowym oraz po urazie mnogim ciała;
<b>D.U1.</b>	przeprowadzić szczegółowe badanie dla potrzeb fizjoterapii i testy funkcjonalne układu ruchu oraz zapisać i zinterpretować jego wyniki;

NAZWA PRZEDMIOTU	
C.U1.	przeprowadzić badanie podmiotowe, badanie przedmiotowe oraz wykonywać podstawowe badania czynnościowe i testy funkcjonalne właściwe dla fizjoterapii, w tym pomiary długości i obwodu kończyn, zakresu ruchomości w stawach oraz siły mięśniowej;
C.U6.	Student potrafi dobrać poszczególne ćwiczenia dla osób z różnymi zaburzeniami i możliwościami funkcjonalnymi oraz metodycznie uczyć ich wykonywania, stopniując natężenie trudności oraz wysiłku fizycznego;
C.U17.	Student potrafi podejmować działania promujące zdrowy styl życia na różnych poziomach oraz zaprojektować program profilaktyczny w zależności od wieku, płci, stanu zdrowia oraz warunków życia pacjenta, ze szczególnym uwzględnieniem aktywności fizycznej.
D.U28.	przeprowadzić podstawowe pomiary i próby czynnościowe, z zachowaniem zasad bezpieczeństwa, w tym pomiar tętna, pomiar ciśnienia tętniczego, test marszowy, test wstań i idź (getup and go), próbę czynnościową na bieżni ruchomej według protokołu Bruce'a oraz według zmodyfikowanego protokołu Naughtona oraz próbę wysiłkową na cykloergometrze;
D.U29.	planować, dobierać – w zależności od stanu klinicznego i funkcjonalnego pacjenta – i wykonywać zabiegi z zakresu fizjoterapii u pacjentów z niewydolnością serca, nadciśnieniem, chorobą niedokrwienną serca, po zawale serca, zaburzeniami rytmu serca i nabytymi wadami serca;
D.U30.	planować, dobierać – w zależności od stanu klinicznego i funkcjonalnego pacjenta – i wykonywać zabiegi z zakresu fizjoterapii u pacjentów zakwalifikowanych do operacji serca, po zabiegach kardiochirurgicznych, z wszczepionym stymulatorem serca oraz po leczeniu metodami kardiologii interwencyjnej;
D.U31.	instruować pacjenta w zakresie wykonywania ćwiczeń oddechowych i technik relaksacyjnych w fizjoterapii kardiologicznej;
D.U32.	instruować pacjenta z chorobami układu krążenia w zakresie wykonywania ćwiczeń ruchowych w domu oraz aktywności fizycznej, jako prewencji wtórnej;
D.U37.	planować, dobierać – w zależności od stanu klinicznego i funkcjonalnego pacjenta – i wykonywać zabiegi fizjoterapeutyczne u pacjentów z czynnościowymi i organicznymi chorobami naczyń obwodowych oraz pacjentów po amputacji z przyczyn naczyniowych;
WYMAGANIA WSTĘPNE	
1.	Znajomość podstawowych pojęć z zakresu anatomii, patologii

NAZWA PRZEDMIOTU	
	ogólnej i fizjologii człowieka.
TREŚCI PROGRAMOWE	
WYKŁAD 1:	Etiologia, patomechanizm, objawy i przebieg najczęstszych chorób w zakresie: kardiologii i kardiochirurgii w stopniu umożliwiającym racjonalne stosowanie środków fizjoterapii.
WYKŁAD 2 i 3:	Zasady diagnozowania oraz ogólne zasady i sposoby leczenia w najczęstszych chorobach w zakresie: kardiologii i kardiochirurgii, w stopniu umożliwiającym racjonalne stosowanie środków fizjoterapii.
WYKŁAD 4 i 5:	Podstawowe pomiary i próby czynnościowe, z zachowaniem zasad bezpieczeństwa: pomiar tętna, pomiar ciśnienia tętniczego, test marszowy, test wstań i idź (getup and go), próba czynnościowa na bieżni ruchomej według protokołu Bruce'a oraz według zmodyfikowanego protokołu Naughtona, próba wysiłkowa na cykloergometrze.
ZAJĘCIA PRAKTYCZNE 1 i 2:	Pojęcia dotyczące kardiologii oraz kompleksowej fizjoterapii kardiologicznej. Ogólne założenia program rehabilitacji kardiologicznej.
ZAJĘCIA PRAKTYCZNE 3 i 4:	Leczenie fizjoterapeutyczne w wybranych jednostkach chorobowych ogólne zasady, metody i cele usprawniania leczniczego z uwzględnieniem postępowania przed i po zabiegu operacyjnym.
ZAJĘCIA PRAKTYCZNE 5 i 6:	Nauczenie się podstawowych zasad badania pacjenta z chorobami układu sercowo-naczyniowego. Nauczenie się zasad komunikacji z współpracownikami w zespole Wykorzystanie wiedzy w zakresie racjonalizacji i optymalizacji fizjoterapii, także współpracując w zespole terapeutycznym Nauczenie się postępowania zgodnego z zasadami etycznymi i bioetycznymi w wykonywaniu czynności właściwych dla zawodu fizjoterapeuty

NAZWA PRZEDMIOTU	
ZAJĘCIA PRAKTYCZNE 7:	Ocena stanu funkcjonalnego, sprawności i wydolności fizycznej pacjenta kardiologicznego dla potrzeb fizjoterapii. Metodyusprawniania.
METODY DYDAKTYCZNE	
	Wykłady, prezentacje multimedialne, dyskusja, rozwiązywanie zadań
NAKŁAD PRACY STUDENTA:	
GODZINY KONTAKTOWE Z NAUCZYCIELEM AKADEMICKIM	34godz.
GODZINY BEZ UDZIAŁU NAUCZYCIELA AKADEMICKIEGO	Przygotowanie do zajęć - 6 godz. Przygotowanie do zaliczenia i egzaminu- 20godz.
SUMARYCZNA LICZBA GODZIN DLA PRZEDMIOTU	60godz.
REGULAMIN ZAJĘĆ I WARUNKI ZALICZENIA	
	Zajęciaodbywają się w formie wykładów i zajęć praktycznych. Student zobowiązany jest przygotować się teoretycznie do każdychzajęć. Warunkiem dopuszczenia do zaliczenia egzaminu jest zaliczenie zajęć praktycznych. Warunkiem zaliczenia zajęć jest prezentacja ustna i przygotowanie pisemnie referatu na wybrany temat oraz zaliczenie kolokwium (w tym aktywność na ćwiczeniach). Student możeotrzymać wyróżnienie w formie dodatkowego punktu na teściekońcowym za bardzo dobre przygotowanie dozajęć (aktywność, wyróżniona prezentacja). W przypadku braku zaliczenia zajęć praktycznych student traci możliwość pisania testu zaliczeniowego w pierwszym terminie.  Warunkiem zaliczenia przedmiotu jest pozytywny wynik zaliczenia
	Test końcowy zawiera 45 pytań. Przedmiotem testu jest treść wykładów, ćwiczeń i materiałów przekazywanych studentom oraz treść obowiązkowych pozycji literaturowych (zgodnie z wykazem). Zaliczenie przedmiotu warunkuje zdobycie minimum 51% punktów na teście zaliczeniowym (po uwzględnieniu dodatkowych punktów za wyróżnienie podczas ćwiczeń). W przypadku uzyskania oceny niedostatecznej studenci mają prawo przystąpić do egzaminu poprawkowego na zasadach określonych w Regulaminie Studiów Krakowskiej Akademii.
METODY OCENY POSTĘPU STUDENTÓW:	

NAZWA PRZEDMIOTU	
W ZAKRESIE WIEDZY:	Przygotowanie i zaprezentowanie prezentacji na wybrany temat
W ZAKRESIE UMIEJĘTNOŚCI:	Rozwiązywanie zadań, przygotowanie referatu, opracowanie planu terapii
SPRAWDZIANY KSZTAŁTUJĄCE:	Kolokwium
SPRAWDZIANY PODSUMOWUJĄCE (I i II termin)	Termin I egzaminu: Test wyboru - 45 pytań Termin II egzaminu: Test wyboru - 45 pytań lub ewentualnie egzamin ustny
KRYTERIA EGZAMINU/ ZALICZENIA Z OCENĄ	
NA OCENĘ 3,0	51% do 59% poprawnych odpowiedzi (23 - 26 punktów)
NA OCENĘ 3,5	60% do % 70% poprawnych odpowiedzi (27 - 31 punktów)
NA OCENĘ 4,0	71% do 80% poprawnych odpowiedzi (32 - 36 punktów)
NA OCENĘ 4,5	81% do 90% poprawnych odpowiedzi (37 - 40 punktów)
NA OCENĘ 5,0	91% do 100% poprawnych odpowiedzi (41 - 45 punktów)
LITERATURA OBOWIĄZKOWA	
	<p>R. Piotrowicz, A. Jegier, D. Szalewska, J. Wolszakiewicz, E. Piotrowicz, E. Smolis-Bąk, P. Dylewicz, Z. Eysymont, M. Gałaszek, M. Łazorczyk, I. Przywarska, J. Rybicki, E. Straburzyńska-Migaj, J. Tylka, K. Węgrzynowska-Teodorczyk, A. Wilczek-Banc. Rekomendacje w zakresie realizacji kompleksowej rehabilitacji kardiologicznej. Stanowisko Ekspertów Sekcji Rehabilitacji Kardiologicznej i Fizjologii Wysiłku Polskiego Towarzystwa Kardiologicznego. AsteriaMed Gdańsk 2017</p> <p>Smolis-Bąk E., Kazimierska B. (red.), Fizjoterapia w kardiologii, Lapisart 2013.</p> <p>Mamcarz A., Janiszewski M., Kuch M., Rehabilitacja kardiologiczna, Medical Education 2014.</p> <p>Nowak Z., Podstawy kompleksowej rehabilitacji kardiologicznej, PZWL, Warszawa 2015.</p> <p>Wysokiński A., Kardiologia zabiegowa, PZWL, Warszawa 2020, wyd. 1.</p>

NAZWA PRZEDMIOTU	
	Śliwiński Z., Sieroń A., Stanek A., Szczegielniak J., Żak M., Wielka Fizjoterapia, Elsevier, Urban & Partner, 2014. Tom II
LITERATURA UZUPEŁNIAJĄCA	
	<p>Chizner, Michael A. Kardiologia kliniczna przedstawiona profesjonalnie, prosto, przystępnie Szczecin 2010</p> <p>Wierusz-Wysocka B., Choroby wewnętrzne : podręcznik dla studentów pielęgniarstwa, położnictwa i fizjoterapii, Poznań 2008</p> <p>Kuch M., Janiszewski M., Mamcarz A. Rehabilitacja kardiologiczna Warszawa 2014</p>