

KARTA PRZEDMIOTU

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

NAZWA PRZEDMIOTU	
NAZWA PRZEDMIOTU	Diagnostyka funkcjonalna i planowanie fizjoterapii w chorobach wewnętrznych w kardiologii i kardiochirurgii
LICZBA PUNKTÓW ECTS	4
JĘZYK WYKŁADOWY	Polski
PROWADZĄCY	mgr Kinga Żmijewska (kontakt: k.zmijewskaa@gmail.com) mgr Łukasz Pominkiewicz, mgr Grzegorz Gargas, dr Bożena Kocik
OSOBA ODPOWIEDZIALNA	mgr Marcin Kubala (kontakt: marcin.kubala@scanmed.pl), dr Bożena Kocik
LICZBA GODZIN:	
WYKŁADY:	18
ZAJĘCIA PRAKTYCZNE:	35
ĆWICZENIA	15
CELE PRZEDMIOTU	
CEL 1:	Nabywanie umiejętności diagnozowania funkcjonalnego i planowania fizjoterapii u pacjentów kardiologicznych oraz dobór odpowiednich procedur fizjoterapeutycznych.
CEL 2:	Nabywanie umiejętności bezpośredniej pracy z pacjentem na oddziale kardiologii i kardiochirurgii oraz pracy w zespole interdyscyplinarnym.
EFEKTY UCZENIA SIĘ	
O.W7	zalecenia do stosowania fizjoterapii w określonych stanach chorobowych
O.W9	specjalistyczne zagadnienia z zakresu teorii, metodyki i praktyki fizjoterapii

NAZWA PRZEDMIOTU	
D.W.4	zasady diagnozowania oraz ogólne zasady i sposoby leczenia w najczęstszych chorobach w zakresie: kardiologii i kardiochirurgii, w stopniu umożliwiającym racjonalne stosowanie środków fizjoterapii;
D.W6.	ogólne zasady podmiotowego i przedmiotowego badania kardiologicznego
D.W7.	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 stanu zdrowia pacjenta z chorobą kardiologiczną według różnych skal, w zakresie bezpiecznego stosowania metod fizjoterapii;
D.W8.	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;
D.U.47	stosować zasady prawidłowej komunikacji z pacjentem oraz komunikować się z innymi członkami zespołu terapeutycznego;
D.U49.	planować, dobierać i modyfikować programy rehabilitacji pacjentów z różnymi dysfunkcjami narządu ruchu oraz chorobami wewnętrznymi w zależności od stanu klinicznego, funkcjonalnego i psychicznego (poznawczo-emocjonalnego) chorego, jego potrzeb oraz potrzeb opiekunów faktycznych.
K.O.1	Nawiązania i utrzymania pełnego szacunku kontaktu z pacjentem, a także okazywania zrozumienia dla różnic światopoglądowych i kulturowych;
K.0.4	przestrzegania praw pacjenta i zasad etyki zawodowej;
WYMAGANIA WSTĘPNE	
	Posiadanie umiejętności nawiązania kontaktu z pacjentem i zebrania wywiadu.
	Podstawowa wiedza i umiejętności z zakresu fizjoterapii w kardiologii i kardiochirurgii.
TREŚCI PROGRAMOWE	
WYKŁAD 1:	Fizjoterapia kardiologii i kardiochirurgii, wskazania i p/wskazania do fizjoterapii, wpływ aktywności fizycznej na układ krążenia.
WYKŁAD 2:	Procedury fizjoterapeutyczne wykorzystywane w kardiologii i kardiochirurgii..
WYKŁAD 3:	Diagnostyka funkcjonalna u pacjentów kardiologicznych.

NAZWA PRZEDMIOTU	
WYKŁAD 4:	Zasady planowania fizjoterapii w kardiologii i kardiochirurgii.
WYKŁAD 5:	Zasady rehabilitacji kardiologicznej wg standardów PTK. Cele i korzyści z kompleksowej rehabilitacji kardiologicznej.
WYKŁAD 6:	Modele rehabilitacji kardiologicznej wg PTK
ĆWICZENIA 1:	Rola fizjoterapeuty w zespole terapeutycznym oraz kontakt i pozyskiwanie od niego informacji o stanie zdrowia pacjenta.
CWICZENIA 2:	Planowanie fizjoterapii u chorych we wczesnej fazie po zabiegu kardiochirurgicznym.
ZAJĘCIA PRAKTYCZNE: 1	Omówienie etapów rehabilitacji kardiologicznej z podziałem na szpitalną i pozaszpitalną.
ZAJĘCIA PRAKTYCZNE 2	Planowanie fizjoterapii u pacjentów we wczesnej fazie na Oddziale Kardiologicznym.
ZAJĘCIA PRAKTYCZNE 3	Test wysiłkowy - rola i znaczenie w rehabilitacji kardiologicznej. Interpretacja testów obciążeniowych w rehabilitacji kardiologicznej. Planowanie i omówienie schematów rehabilitacji kardiologicznej w różnych stanach chorobowych.
ZAJĘCIA PRAKTYCZNE 4	Analiza przypadków klinicznych oraz wczesnego oraz późnego postępowania fizjoterapeutycznego w rehabilitacji kardiologicznej chorych chorobą niedokrwienną serca
ZAJĘCIA PRAKTYCZNE 5	Rola fizjoterapeuty w przygotowaniu pacjenta do zabiegu kardiochirurgicznego. Ocena czynnościowa i postępowanie przedoperacyjne.
ZAJĘCIA PRAKTYCZNE 6	Ocena stanu pacjenta po zabiegu kardiochirurgicznym oraz na oddziale intensywnej opieki kardiologicznej a planowana fizjoterapia
ZAJĘCIA PRAKTYCZNE 7	Planowanie fizjoterapii u pacjenta pozabiegowego.
ZAJĘCIA PRAKTYCZNE 8	Zajęcia podsumowujące, dyskusja.
METODY DYDAKTYCZNE	
	Burza mózgów Dyskusja Praca w grupach Praca z podręcznikiem Prezentacje multimedialne Studium przypadku Nauczanie przy łóżku chorego Wykłady
NAKŁAD PRACY STUDENTA:	
GODZINY KONTAKTOWE Z NAUCZYCIELEM AKADEMICKIM	68

NAZWA PRZEDMIOTU	
GODZINY BEZ UDZIAŁU NAUCZYCIELA AKADEMICKIEGO	Przygotowanie się do zajęć, w tym studiowanie zalecanej literatury- 22 Przygotowanie do zaliczenia- 10
SUMARYCZNA LICZBA GODZIN DLA PRZEDMIOTU	100
REGULAMIN ZAJĘĆ I WARUNKI ZALICZENIA	
	<p>Obecność na zajęciach zgodnie z Regulaminem Studiów. Zajęcia odbywają się w formie wykładów, ćwiczeń i zajęć praktycznych. Student zobowiązany jest przygotować się teoretycznie do każdego z zajęć</p> <p>Zaliczenie zajęć praktycznych i ćwiczeń (zaliczenie praktyczne)- ZAL</p> <p>Zaliczenie wykładów- EGZ egzamin ustny.</p> <p>Warunkiem dopuszczenia do egzaminu końcowego jest obecność na zajęciach, pozytywny wynik zaliczenia ćwiczeń i zajęć praktycznych . W przypadku braku zaliczenia zajęć praktycznych i ćwiczeń, student traci możliwość podejścia do egzaminu końcowego w pierwszym terminie.</p> <p>Warunkiem zaliczenia przedmiotu jest pozytywne zaliczenie ZAL ćwiczeń i zajęć praktycznych oraz pozytywna ocena z egzaminu ustnego.</p>
METODY OCENY POSTĘPU STUDENTÓW:	
W ZAKRESIE WIEDZY:	Sprawdziany
W ZAKRESIE UMIEJĘTNOŚCI:	Demonstracja
W ZAKRESIE KOMPETENCJI SPOŁECZNYCH:	praca w zespole
SPRAWDZIANY KSZTAŁTUJĄCE:	Kolokwia
SPRAWDZIANY PODSUMOWUJĄCE	Termin I egzaminu: egzamin ustny Termin II egzaminu: egzamin ustny
KRYTERIA EGZAMINU/ ZALICZENIA Z OCENĄ	

NAZWA PRZEDMIOTU	
NA OCENĘ 3,0	Student w stopniu podstawowym posługuje się wiedzą w zakresie diagnostyki funkcjonalnej i planowania fizjoterapii w kardiologii i kardiochirurgii. Student przygotował dostateczną analizę przypadku, pominął istotne kwestie w strukturze pracy kazuistycznej. Wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 51%-61%
NA OCENĘ 3,5	Student w stopniu podstawowym posługuje się wiedzą w zakresie diagnostyki funkcjonalnej i planowania fizjoterapii w kardiologii i kardiochirurgii. Student przygotował dostateczną analizę przypadku, pominął istotne kwestie w strukturze pracy kazuistycznej. Wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 61%-68%
NA OCENĘ 4,0	Student posługuje się wiedzą w zakresie diagnostyki funkcjonalnej i planowania fizjoterapii w kardiologii i kardiochirurgii na poziomie 69%-80% treści kształcenia. Student przygotował dobrą analizę przypadku, pominął mniej istotne kwestie w strukturze pracy kazuistycznej
NA OCENĘ 4,5	Student posługuje się wiedzą w zakresie diagnostyki funkcjonalnej i planowania fizjoterapii w kardiologii i kardiochirurgii na poziomie 69%-80% treści kształcenia 81%-89%. Student przygotował wyczerpującą analizę przypadku, pominął mniej istotne kwestie w strukturze pracy kazuistycznej
NA OCENĘ 5,0	Student biegle posługuje się wiedzą w zakresie diagnostyki funkcjonalnej i planowania fizjoterapii w kardiologii i kardiochirurgii. Wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 90%-100%. Student przygotował wyczerpującą analizę przypadku zawierającą pełną strukturę pracy kazuistycznej
LITERATURA OBOWIĄZKOWA	
Bromboszcz J., Dylewicz P.	Rehabilitacja kardiologiczna stosowane ćwiczenia fizyczne., Kraków, 2009, ELIPSA-JAIM S.C. [Wydanie III poprawione i uzupełnione]

NAZWA PRZEDMIOTU	
Piotrowicz R. i wsp.	REKOMENDACJE W ZAKRESIE REALIZACJI KOMPLEKSOWEJ REHABILITACJI KARDIOLOGICZNEJ. Stanowisko Ekspertów Sekcji Rehabilitacji Kardiologicznej i Fizjologii Wysiłku Polskiego Towarzystwa Kardiologicznego., Gdańska, 2017, AsteriaMed
Hueter-Becker A., Doelken M. (red. wyd. polskiego: Szczegielniak J.),	Badanie kliniczne w fizjoterapii, Edra Urban & Partner, Wrocław 2018, wyd. 1
Smolis-Bąk E., Kazimierska B. (red.),	Fizjoterapia w kardiologii, Lapisart 2013
Wysokiński A.	Kardiologia zabiegowa, PZWL, Warszawa 2020, wyd. 1.
Mamcarz A., Janiszewski M., Kuch M	Rehabilitacja kardiologiczna, Medical Education 2014.
Śliwiński, Z., Sieroń A., Stanek A., Szczegielniak J., Żak M.	Wielka Fizjoterapia, Elsevier, Urban & Partner, 2014. Tom II.
Goodman C., Heick J., Lazaro R.,	Diagnoza różnicowa dla fizjoterapeutów. Kiedy kierować pacjenta do innego specjalisty?, DB Publishing, Warszawa 2019, wyd. 6, rozdziały: 6, 7, 10, 11. Hueter-Becker A., Doelken M. (red. wyd. polskiego: Szczegielniak J.), Badanie kliniczne w fizjoterapii, Edra Urban & Partner, Wrocław 2018, wyd. 1.
LITERATURA UZUPEŁNIAJĄCA	
Nowak Z	Podstawy kompleksowej rehabilitacji kardiologicznej., Warszawa, 2015, Wydawnictwo Lekarskie PZWL