

## 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 Marcin Kubala, mgr Urszula Kuczyńska, mgr Łukasz Pomnikiewicz, mgr Karolina Mikrut, dr Anna Szczygielska-Babiuch
OSOBA ODPOWIEDZIALNA	mgr Marcin Kubala (kontakt: <a href="mailto:marcin.kubala@scanmed.pl">marcin.kubala@scanmed.pl</a> ), dr Bożena Kocik
LICZBA GODZIN:	
WYKŁADY:	18
ZAJĘCIA PRAKTYCZNE:	35
ĆWICZENIA	15
CELE PRZEDMIOTU	
CEL 1:	Nabycie umiejętności diagnozowania funkcjonalnego i planowania fizjoterapii u pacjentów kardiologicznych oraz dobór odpowiednich procedur fizjoterapeutycznych.
CEL 2:	Nabycie umiejętności bezpośredniej pracy z pacjentem na oddziale kardiologii i kardiochirurgii oraz pracy w zespole interdyscyplinarnym.
EFEKTY UCZENIA SIĘ	

NAZWA PRZEDMIOTU	
O.W7	zalecenia do stosowania fizjoterapii w określonych stanach chorobowych
O.W9	specjalistyczne zagadnienia z zakresu teorii, metodyki i praktyki fizjoterapii
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	
<b>WYKŁAD 1:</b>	Fizjoterapia kardiologii i kardiochirurgii, wskazania i p/wskazania do fizjoterapii, wpływ aktywności fizycznej na układ krążenia.

<b>NAZWA PRZEDMIOTU</b>	
<b>WYKŁAD 2:</b>	Procedury fizjoterapeutyczne wykorzystywane w kardiologii i kardiochirurgii..
<b>WYKŁAD 3:</b>	Diagnostyka funkcjonalna u pacjentów kardiologicznych.
<b>WYKŁAD 4:</b>	Zasady planowania fizjoterapii w kardiologii i kardiochirurgii.
<b>WYKŁAD 5:</b>	Zasady rehabilitacji kardiologicznej wg standardów PTK. Cele i korzyści z kompleksowej rehabilitacji kardiologicznej.
<b>WYKŁAD 6:</b>	Modele rehabilitacji kardiologicznej wg PTK
<b>ĆWICZENIA 1:</b>	Rola fizjoterapeuty w zespole terapeutycznym oraz kontakt i pozyskiwanie od niego informacji o stanie zdrowia pacjenta.
<b>CWICZENIA 2:</b>	Planowanie fizjoterapii u chorych we wczesnej fazie po zabiegu kardiochirurgicznym.
<b>ZAJĘCIA PRAKTYCZNE: 1</b>	Omówienie etapów rehabilitacji kardiologicznej z podziałem na szpitalną i pozaszpitalną.
<b>ZAJĘCIA PRAKTYCZNE 2</b>	Planowanie fizjoterapii u pacjentów we wczesnej fazie na Oddziale Kardiologicznym.
<b>ZAJĘCIA PRAKTYCZNE 3</b>	Test wysiłkowy - rola i znaczenie w rehabilitacji kardiologicznej. Interpretacja testów obciążeniowych w rehabilitacji kardiologicznej. Planowanie i omówienie schematów rehabilitacji kardiologicznej w różnych stanach chorobowych.
<b>ZAJĘCIA PRAKTYCZNE 4</b>	Analiza przypadków klinicznych oraz wczesnego oraz późnego postępowania fizjoterapeutycznego w rehabilitacji kardiologicznej chorych chorobą niedokrwienną serca
<b>ZAJĘCIA PRAKTYCZNE 5</b>	Rola fizjoterapeuty w przygotowaniu pacjenta do zabiegu kardiochirurgicznego. Ocena czynnościowa i postępowanie przedoperacyjne.
<b>ZAJĘCIA PRAKTYCZNE 6</b>	Ocena stanu pacjenta po zabiegu kardiochirurgicznym oraz na oddziale intensywnej opieki kardiologicznej a planowana fizjoterapia
<b>ZAJĘCIA PRAKTYCZNE 7</b>	Planowanie fizjoterapii u pacjenta pozabiegowego.
<b>ZAJĘCIA PRAKTYCZNE 8</b>	Zajęcia podsumowujące, dyskusja.
<b>METODY DYDAKTYCZNE</b>	

<b>NAZWA PRZEDMIOTU</b>	
	Burza mózgów Dyskusja Praca w grupach Praca z podręcznikiem Prezentacje multimedialne Studium przypadku Nauczanie przy łóżku chorego Wykłady
<b>NAKŁAD PRACY STUDENTA:</b>	
<b>GODZINY KONTAKTOWE Z NAUCZYCIELEM AKADEMICKIM</b>	68
<b>GODZINY BEZ UDZIAŁU NAUCZYCIELA AKADEMICKIEGO</b>	Przygotowanie się do zajęć, w tym studiowanie zalecanej literatury- 22 Przygotowanie do zaliczenia- 20
<b>SUMARYCZNA LICZBA GODZIN DLA PRZEDMIOTU</b>	110
<b>REGULAMIN ZAJĘĆ I WARUNKI ZALICZENIA</b>	
	<p>Zajęcia odbywają się w formie wykładów, ćwiczeń i zajęć praktycznych, które są obowiązkowe. Student zobowiązany jest przygotować się teoretycznie do każdych zajęć.</p> <p>Warunkiem dopuszczenia do egzaminu końcowego z oceną (EGZ) w formie testu jest zaliczenie zajęć praktycznych i ćwiczeń (ZAL) w formie praktycznej. Student może otrzymać dodatkowe punkty na teście końcowym za bardzo dobre przygotowanie się do zajęć praktycznych i ćwiczeń (aktywność). W przypadku nie uzyskania wystarczającej do zaliczenia liczby punktów na EGZ, punkty dodatkowe nie mogą być przyznane. W przypadku braku zaliczenia zajęć praktycznych i ćwiczeń student traci możliwość pisania testu końcowego w pierwszym terminie.</p> <p>Warunkiem zaliczenia przedmiotu jest pozytywny wynik egzaminu (test jednokrotnego lub wielokrotnego wyboru).</p>
<b>METODY OCENY POSTĘPU STUDENTÓW:</b>	

<b>NAZWA PRZEDMIOTU</b>	
<b>W ZAKRESIE WIEDZY:</b>	Sprawdziany
<b>W ZAKRESIE UMIEJĘTNOŚCI:</b>	Demonstracja
<b>W ZAKRESIE KOMPETENCJI SPOŁECZNYCH:</b>	praca w zespole
<b>SPRAWDZIANY KSZTAŁTUJĄCE:</b>	Kolokwia
<b>SPRAWDZIANY PODSUMOWUJĄCE</b>	Zaliczenie zajęć praktycznych i ćwiczeń (ZAL) I i II termin: praktyczne  Egzamin I termin: Test jednokrotnego lub wielokrotnego wyboru Egzamin II termin: odpowiedź ustna
<b>KRYTERIA EGZAMINU/ ZALICZENIA Z OCENĄ</b>	
<b>NA OCENĘ 3,0</b>	Test jednokrotnego lub wielokrotnego wyboru: 56-64% poprawnych odpowiedzi
<b>NA OCENĘ 3,5</b>	Test jednokrotnego lub wielokrotnego wyboru: 65-74% poprawnych odpowiedzi
<b>NA OCENĘ 4,0</b>	Test jednokrotnego lub wielokrotnego wyboru: 75-84% poprawnych odpowiedzi
<b>NA OCENĘ 4,5</b>	Test jednokrotnego lub wielokrotnego wyboru: 85-94% poprawnych odpowiedzi
<b>NA OCENĘ 5,0</b>	Test jednokrotnego lub wielokrotnego wyboru: 95-100% poprawnych odpowiedzi
<b>LITERATURA OBOWIĄZKOWA</b>	
Bromboszcz J., Dylewicz P.	Rehabilitacja kardiologiczna stosowane ćwiczenia fizyczne., Kraków, 2009, ELIPSA-JAIM S.C. [Wydanie III poprawione i uzupełnione]

<b>NAZWA PRZEDMIOTU</b>	
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.
<b>LITERATURA UZUPEŁNIAJĄCA</b>	
Nowak Z	Podstawy kompleksowej rehabilitacji kardiologicznej., Warszawa, 2015, Wydawnictwo Lekarskie PZWL