

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	Kliniczne podstawy fizjoterapii w pulmonologii
LICZBA PUNKTÓW ECTS	2
JĘZYK WYKŁADOWY	Polski
PROWADZĄCY	
OSOBA ODPOWIEDZIALNA	prof. KAAFm dr hab. n. med. Rafał Januszek mgr Joanna Kurpiewska, dr Konrad Bernacki
LICZBA GODZIN:	
WYKŁADY:	20 godzin
ZAJĘCIA PRAKTYCZNE	14 godzin
CELE PRZEDMIOTU	
CEL 1:	Nabycie umiejętności przeprowadzenia podstawowej diagnostyki fizjoterapeutycznej, jej udokumentowania oraz właściwego planowania i ewaluacji programów postępowania profilaktycznego i fizjoterapeutycznego.
CEL 2:	Nabycie umiejętności prowadzenia odpowiednich dla stanu pacjenta ćwiczeń ruchowych z wykorzystaniem tradycyjnego i nowoczesnego sprzętu i urządzeń wykorzystywanych w kinezyterapii.
EFEKTY UCZENIA SIĘ	
C.W2:	Student zna i rozumie mechanizmy zaburzeń strukturalnych i funkcjonalnych wywołanych chorobą lub urazem;

C.W4:	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;
--------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

NAZWA PRZEDMIOTU	
C.W5:	Student zna i rozumie zasady doboru środków, form i metod terapeutycznych w zależności od rodzaju dysfunkcji, stanu i wieku pacjenta;
C.U1:	Student potrafi 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.W3	etiologię, patomechanizm, objawy i przebieg najczęstszych chorób w zakresie: kardiologii i kardiochirurgii, pulmonologii, chirurgii, ginekologii i położnictwa, geriatrici, 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, geriatrici, psychiatrii, intensywnej terapii, onkologii i medycyny paliatywnej, w stopniu umożliwiającym racjonalne stosowanie środków 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.W15	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;
D.U31	instruować pacjenta w zakresie wykonywania ćwiczeń oddechowych i technik relaksacyjnych w fizjoterapii kardiologicznej;

NAZWA PRZEDMIOTU	
D.U33	przeprowadzić badania czynnościowe układu oddechowego, w tym spirometrię oraz zinterpretować wyniki badania spirometrycznego, badania wysiłkowego i badania gazometrycznego;
D.U34	planować, dobierać – w zależności od stanu klinicznego i funkcjonalnego pacjenta – i wykonywać ćwiczenia w różnych chorobach układu oddechowego (ostrzych i przewlekłych), w chorobach z przewagą zaburzeń restrykcyjnych oraz w chorobach z przewagą zaburzeń obturacyjnych;
D.U35.	wykonywać zabiegi z zakresu fizjoterapii oddechowej w różnych chorobach pulmonologicznych, stanach po urazie klatki piersiowej, stanach po zabiegach operacyjnych na klatce piersiowej oraz po przeszczepach płuc;
D.U36	instruować pacjenta z chorobą układu oddechowego w zakresie wykonywania ćwiczeń w domu oraz stosowania środków prewencji wtórnej;
D.U38	wdrażać strategię wczesnego uruchamiania pacjenta po zabiegu na jamie brzusznej lub klatce piersiowej, wykonywać zabiegi fizjoterapeutyczne rozprężające płuca i ułatwiające oczyszczenie oskrzeli, instruować w zakresie profilaktyki wczesnych i późnych powikłań pooperacyjnych oraz udzielać zaleceń dotyczących pooperacyjnej fizjoterapii ambulatoryjnej;
D.U48	podejmować działania mające na celu poprawę jakości życia pacjenta, w tym pacjenta w okresie terminalnym, z zastosowaniem sprzętu rehabilitacyjnego;
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.
WYMAGANIA WSTĘPNE	
1.	Znajomość podstawowych pojęć z zakresu anatomii, patologii ogólnej i fizjologii człowieka.

TREŚCI PROGRAMOWE	
WYKŁAD 1:	Zagadnienia z zakresu anatomii i fizjologii układu oddechowego u osób zdrowych oraz w stanach chorobowych. Wysilek fizyczny, a czynność układu oddechowego u osób zdrowych i u osób chorych.(6 godz.)

NAZWA PRZEDMIOTU	
WYKŁAD 2, 3 i 4:	Zaburzenia wentylacji, dyfuzji, perfuzji płucnej. Typy zaburzeń wentylacji: restrykcyjny, obturacyjny. Zmiany w spirometrii i gazometrii. Podstawowe wiadomości o schorzeniach pulmonologicznych takich jak: astma, przewlekła obturacyjna choroba płuc, mukowiscydoza, niewydolność oddechowa, rozedma płuc, zapalenie płuc, zapalenie opłucnej z uwzględnieniem: epidemiologii, mechanizmu, dynamiki, objawów, rozwijających się zmian i rokowania(10 godz.)
WYKŁAD 5:	Podstawowe wiadomości na temat postępowania w schorzeniach pulmonologicznych.(4 godz.)
ZP 1, 2:	Pojęcia dotyczące pulmonologii oraz kompleksowej fizjoterapii pulmonologicznej. Ogólne założenia programu rehabilitacji pulmonologicznej. (4 godz.)
ZP 3, 4, 5 i 6:	Wysilek fizyczny, a czynność układu oddechowego u osób zdrowych i u osób chorych. Ocena stanu funkcjonalnego, sprawności i wydolności fizycznej pacjenta pulmonologicznego dla potrzeb fizjoterapii. Zaburzenia wentylacji, dyfuzji, perfuzji płucnej. Typy zaburzeń wentylacji: restrykcyjny, obturacyjny. Podstawowe wiadomości o schorzeniach pulmonologicznych takich jak: astma, przewlekła obturacyjna choroba płuc, mukowiscydoza, niewydolność oddechowa, rozedma płuc, zapalenie płuc, zapalenie opłucnej z uwzględnieniem informacji niezbędnych dla planowania procesu rehabilitacji. (6 godz.)
ZP 7:	Metody usprawniania w fizjoterapii pulmonologicznej (4 godz.)
METODY DYDAKTYCZNE	
	Wykłady, prezentacje multimedialne, dyskusja, rozwiązywanie zadań
NAKLAD PRACY STUDENTA:	

GODZINY KONTAKTOWE Z NAUCZYCIELEM AKADEMICKIM	34 godz.
GODZINY BEZ UDZIAŁU NAUCZYCIELA AKADEMICKIEGO	Przygotowanie do zajęć - 6 godz. Przygotowanie raportu, prezentacji - 4 godz. Przygotowanie do zaliczenia.- 6 godz.
SUMARYCZNA LICZBA GODZIN DLA PRZEDMIOTU	50 godz.
REGULAMIN ZAJĘĆ I WARUNKI ZALICZENIA	

NAZWA PRZEDMIOTU	
	<p>Zajęcia odbywają się w formie wykładów i ćwiczeń. Student zobowiązany jest przygotować się teoretycznie do każdego zajęcia. Warunkiem dopuszczenia do zaliczenia końcowego jest zaliczenie ćwiczeń. Warunkiem zaliczenia ćwiczeń jest prezentacja ustna i przygotowanie pisemnie referatu na wybrany temat oraz zaliczenie kolokwium (w tym aktywność na ćwiczeniach). Student może otrzymać wyróżnienie w formie dodatkowego punktu na teście końcowym za bardzo dobre przygotowanie do ćwiczeń (aktywność, wyróżniona prezentacja). W przypadku braku zaliczenia ćwiczeń student traci możliwość pisania testu zaliczeniowego w pierwszym terminie.</p> <p>Warunkiem zaliczenia przedmiotu jest pozytywny wynik testu zaliczeniowego (test jednokrotnego wyboru).</p>
	<p>Test końcowy zawiera od 30 do 50 pytań. Przedmiotem testu jest treść wykładów, ćwiczeń i materiałów przekazywanych studentom oraz treść obowiązkowych pozycji literaturowych (zgodnie z wykazem). Zaliczenie przedmiotu warunkuje zdobycie minimum 60 % 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.</p>
METODY OCENY POSTĘPU STUDENTÓW:	
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: Test jednokrotnego wyboru – 30-50 pytań Termin II: Test jednokrotnego wyboru – 30-50 pytań lub ewentualnie egzamin ustny
KRYTERIA EGZAMINU/ ZALICZENIA Z OCENĄ	
NA OCENĘ 3,0	60-70% pozytywnych odpowiedzi
NA OCENĘ 3,5	71-75% pozytywnych odpowiedzi
NA OCENĘ 4,0	76-85% pozytywnych odpowiedzi
NA OCENĘ 4,5	86-90% pozytywnych odpowiedzi
NA OCENĘ 5,0	91-100% pozytywnych odpowiedzi

NAZWA PRZEDMIOTU	
LITERATURA OBOWIĄZKOWA	
	Bromboszcz J., Włoch T.: Rehabilitacja pulmonologiczna: wytyczne AACVPR do programów rehabilitacji pulmonologicznej. Kraków 2012. Płusa T. Choroby układu oddechowego Poznań 2014 Gajewski P. (red.) Interna Szczeklika. Wydawnictwo Medycyna Praktyczna, Kraków, 2023
LITERATURA UZUPEŁNIAJĄCA	
	Wierusz-Wysocka B., Choroby wewnętrzne : podręcznik dla studentów pielęgniarstwa, położnictwa i fizjoterapii, Poznań 2008