

SYLABUS PRZEDMIOTU

Nazwa przedmiotu/modułu:	Kliniczne podstawy w kardiologii i kardiochirurgii	Liczba punktów ECTS: 2	Kod przedmiotu: D1.06	
Jednostka prowadząca:	WYDZIAŁ FIZJOTERAPII			
Kierunek studiów:	FIZJOTERAPIA			
Forma studiów:	+ Stacjonarne	+ Niestacjonarne		
Poziom studiów:	I-go stopnia			
	II-go stopnia			
	+ Jednolite magisterskie			
Semestr:	I	II	III + IV + V VI VII VIII IX X	
Forma zaliczenia:	Z/o	Zaliczenie (Z), Zaliczenie na ocenę (Z/o), Egzamin (E)		
Profil studiów:	Praktyczny			
Język wykładowy:	Polski			
Koordinator:				
Prowadzący przedmiot:	dr Piotr Tkocz			

	Forma kształcenia	Liczba realizowanych godzin (nakład pracy studenta)	
		Stacjonarne	Niestacjonarne
Bezpośredni kontakt z nauczycielem akademickim	Wykład (W)	6	6
	Seminaria (S)		
	Ćwiczenia audytoryjne (CA)	24	24
	Ćwiczenia laboratoryjne (CL)		
	Ćwiczenia kliniczne (CK)		
Czas pracy własnej studenta (godziny studenta)		20	20
SUMA GODZIN		50	50
Bilans punktów ECTS		2	

1. Cel przedmiotu:

1. Przekazanie studentom podstawowej wiedzy teoretycznej z zakresu układu krwionośnego.
2. Przekazanie studentom podstawowej wiedzy teoretycznej w zakresie rehabilitacji w chorobach krążenia, naczyń zgodnie z aktualnymi standardami PTK, PTNT.
3. Kształcenie umiejętności interpretacji wyników badań klinicznych oraz wyników diagnostyki funkcjonalnej dla doboru środków fizjoterapii, wykonywania zabiegów i stosowania podstawowych metod terapeutycznych w zakresie rehabilitacji kardiologicznej.

2. Wymagania wstępne:	
<ol style="list-style-type: none"> 1. Brak konieczności poprzedzenia przedmiotami wprowadzającymi, 2. Umiejętność pracy z pacjentem. 	
3. Warunki zaliczenia:	
<ol style="list-style-type: none"> 1. Obecność na zajęciach zgodnie z "Regulaminem studiów" 2. Zaliczenie kolokwium cząstkowych 3. Zaliczenie kolokwium pisemnego 4. Złożenie pracy samokształceniowej 	
4. Oczekiwane efekty kształcenia	
Efekty kształcenia przedmiotu (szczegółowe):	Metody weryfikacji zakładanych efektów kształcenia*
<p>Wiedza: W zakresie wiedzy absolwent zna i rozumie: D.W4. zasady diagnozowania oraz ogólne zasady i sposoby leczenia w najważniejszych jednostkach chorobowych 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 ze schorzeniem kardiologicznym 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.W13. zagrożenia związane z hospitalizacją osób starszych D.W16. założenia i zasady Międzynarodowej Klasyfikacji Funkcjonowania, Niepełnosprawności i Zdrowia (International Classification of Functioning Disability and Health, ICF)</p>	<p>Zaliczenie kolokwium cząstkowych</p> <p>Zaliczenie kolokwium pisemnego</p>
<p>Umiejętności: W zakresie umiejętności absolwent potrafi: D.U1. przeprowadzić szczegółowe badanie dla potrzeb fizjoterapii i testy funkcjonalne układu ruchu oraz zapisać i zinterpretować jego wyniki D.U2. przeprowadzić analizę biomechaniczną z zakresu prostych i złożonych ruchów człowieka w warunkach prawidłowych i w dysfunkcjach układu ruchu D.U3. dokonać oceny stanu układu ruchu człowieka w warunkach statyki i dynamiki (badanie ogólne, odcinkowe, miejscowe), przeprowadzić analizę chodu oraz zinterpretować uzyskane wyniki 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 (Get Up 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.U32. instruować pacjenta ze schorzeniem układu krążenia w zakresie wykonywania ćwiczeń ruchowych w domu oraz aktywności fizycznej, jako prewencji wtórnej</p>	<p>Zaliczenie kolokwium cząstkowych</p> <p>Odpowiedź ustna</p> <p>Analiza przypadku</p>

*np.: egzamin pisemny, egzamin ustny, kolokwium pisemne, kolokwia cząstkowe, odpowiedź ustna, prezentacja multimedialna, analiza problemu, analiza przypadku, ćwiczenia praktyczne, praca w grupie, dziennik umiejętności, dyskusja, referat, esej i inne

5. Treści programowe:

Tematyka zajęć:

Rehabilitacja kardiologiczna – definicja, cele, uwarunkowania, zastosowanie w wybranych schorzeniach.

Rehabilitacja kardiologiczna chorych po zawale mięśnia sercowego:

- pojęcie choroby wieńcowej i zawału m. sercowego,
- klasyfikacja zawałów,
- czynniki ryzyka,
- symptomy,
- leczenie zachowawcze i inwazyjne,
- metodyka ćwiczeń fizycznych dla chorych z chorobą wieńcową oraz po przebytych zawale serca,
- profilaktyka.

Kardiologiczna rehabilitacja szpitalna:

- modele rehabilitacji wewnątrzszpitalnej,
- kryteria kwalifikacji do poszczególnych modeli,
- ćwiczenia w poszczególnych okresach,
- rehabilitacja po zabiegach kardiochirurgicznych.

Znaczenie testów wysiłkowych w prewencji chorób układu krążenia. Metodyka przeprowadzania prób wysiłkowych:

- rodzaje,
- warunki bezpieczeństwa,
- dobór obciążeń,
- technika przeprowadzania prób.

Przeciwwskazania do aktywnej rehabilitacji :

- przeciwwskazania do rozpoczęcia ćwiczeń,
- kryteria decydujące o nie przechodzeniu do następnego okresu ćwiczeń,
- bezwzględne wskazania do przerywania ćwiczeń,

Negatywny wpływ unieruchomienia na roztrenowanie i zaburzenie homeostazy ustroju jako wskazanie na celowość aktywnej rehabilitacji w okresie szpitalnym.

Psychologiczne problemy chorych z zawałem serca:

- rola czynników psychologicznych w powstawaniu i rozwoju choroby wieńcowej,
- metodyka psychologicznego postępowania w leczeniu i rehabilitacji pacjentów z zawałem serca (okres szpitalny).

Rehabilitacja poszpitalna - program poszpitalnej wczesnej rehabilitacji fizycznej dla chorych po zawale serca, po wszczepieniu pomostów aortalno-wieńcowych lub PTCA.

Rehabilitacja poszpitalna - późna (ambulatoryjna) - program ambulatoryjnej rehabilitacji fizycznej dla chorych po zawale serca lub po wszczepieniu pomostów aortalno-wieńcowych.

Pojęcie i cele treningu zdrowotnego:

- zespół cech przystosowawczych narządu krążenia do wysiłku fizycznego, mających znaczenie u ludzi zdrowych i zagrożonych chorobą niedokrwienną serca,
- zasady dawkowania wysiłków fizycznych dla celów zdrowotnych.

Choroby naczyń - miażdżycza zarostowa tętnic, zakrzepowe - zarostowe zapalenie tętnic i ich wpływ na powstanie choroby wieńcowej i zawału.

Postępowanie fizjoterapeutyczne w nadciśnieniu i niedociśnieniu tętniczym.

6. Narzędzia dydaktyczne

np.: prezentacje multimedialne, plansze edukacyjne, fantomy, modele edukacyjne, atlasy anatomiczne, szkielet człowieka, stoły rehabilitacyjne, pasy do

trakcji, wałki, półwałki, kliny

Rzutnik multimedialny, prezentacje multimedialne, modele edukacyjne,

7. Ocena zakładanych efektów kształcenia

Ocena słowna	Ocena wg	Opis
Bardzo dobry	5.0	Student posiada pogłębioną wiedzę i umiejętności wymienione w efektach kształcenia, bezbłędnie przygotowuje partie materiału podczas pracy bezkontaktowej, wykazuje duże zaangażowanie na ćwiczeniach.
Dobry plus	4.5	Student posiada szczegółową wiedzę i umiejętności wymienione w efektach kształcenia, lecz obarczoną drobnymi błędami, przygotowuje bezbłędnie partie materiału wyznaczone na pracę bezkontaktową, wykazuje duże zaangażowanie na ćwiczeniach.
Dobry	4	Student przyswoił wiedzę i umiejętności wymienione w efektach kształcenia w stopniu dobrym, przygotowuje partie materiału wyznaczone na pracę bezkontaktową z drobnymi błędami, wykazuje średnie zaangażowanie podczas ćwiczeń.
Dostateczny plus	3.5	Student posiada wiedzę i umiejętności wymienione w efektach kształcenia w stopniu podstawowym, popełnia błędy podczas przygotowywania partii materiału zadanego na pracę bezkontaktową, wykazuje przeciętne zaangażowanie podczas ćwiczeń.
Dostateczny	3.0	Student posiada wiedzę i umiejętności, wymienioną w efektach kształcenia w stopniu minimalnym. Informacje, jakie przyswoił sobie podczas pracy bezkontaktowej są niepełne i obarczone błędami.
Niedostateczny	2.0	Student nie opanował wiedzy i umiejętności wymienionych w efektach kształcenia.

8. Literatura podstawowa i uzupełniająca

1. Bromboszcz J., Dylewicz P., Rehabilitacja kardiologiczna. Stosowanie ćwiczeń fizycznych. wyd. ELIPSA – JAIM, Kraków, 2005.
2. Braksator W., Mamcarz A., Kardiologia sportowa w praktyce klinicznej, PZWL, Warszawa, 2016
3. European Society of Cardiology, Kompleksowa rehabilitacja kardiologiczna, Stanowisko Komisji ds. Opracowania Standardów Rehabilitacji Kardiologicznej Polskiego Towarzystwa Kardiologicznego. Folia Cardiologica, tom 11, supl..A. 1-48, 2004.
4. Kasprzak J., Nowicki M., Naciski tętnicze- co nowego?, Cornetis, Wrocław, 2011.
5. Gielerak G., Ponikowski P., Stabilna choroba wieńcowa, Medycyna Praktyczna, Kraków, 2006.
6. Woźniewski M., Kołodziej J., Rehabilitacja w chirurgii, PZWL, Warszawa, 2006.
7. Zawadzka-Byśko M., Filipiak K., Elektrokardiograficzne testy wysiłkowe – wskazania i przeciwwskazania, zasady przeprowadzania badań. Kardiologia po Dyplomie, 3/3, 78-84, 2004.
9. Rosławski A., Rehabilitacja Kardiologiczna w pytaniach i odpowiedziach,
10. Dłużniewski M., Kardiologia w praktyce-wybrane zagadnienia, Lublin, 2007.

11. Houghton A., Gray D., EKG- jasno i zrozumiale, α -medica, Bielsko- Biała, 2005.

9. Matryca efektów kształcenia

Odniesienie do szczegółowych efektów kształcenia	
Wiedza	D.W4. D.W6. D.W7. D.W8. D.W13. D.W16.
Umiejętności	D.U1. D.U2. D.U3. D.U28. D.U129. D.U30. D.U32

Od roku akademickiego 2020/2021

Podpis koordynatora przedmiotu:

.....

Podpis Dziekana:

.....