

SYLABUS PRZEDMIOTU

Fizjoterapia w kardiologii i kardiochirurgii

Liczba punktów ECTS: 4

Kod Przedmiotu: D3.01

Kategoria przedmiotu/modułu: Fizjoterapia w chorobach wewnętrznych

Kierunek studiów:	Fizjoterapia
Forma studiów:	Stacjonarne
Poziom studiów:	Jednolite studia magisterskie
Profil studiów	Praktyczny
Jednostka prowadząca:	Wydział Nauk o Zdrowiu
Język wykładowy:	Polski
Koordinator przedmiotu:	

1. Sumaryczna liczba godzin

Forma kształcenia		Łączna liczba godzin
Bezpośredni kontakt z nauczycielem akademickim	Wykład	30
	Laboratoria	-
	Ćwiczenia kliniczne	40
	Seminaria	-
	Konsultacje	-
Godziny studenta		30
SUMA GODZIN		100

2. Formy zaliczenia przedmiotu

Forma zajęć	Liczba godzin	Semestr	Rok studiów	Forma zaliczenia przedmiotu (E, Z/O, Z)
Wykład	30	V, VI	III	Z, Z
Seminaria	-	-	-	-
Ćwiczenia kliniczna	40	V, VI	III	Z/O, Z/O

3. Cel przedmiotu

- C1.** Przekazanie studentom podstawowej wiedzy teoretycznej i praktycznej w zakresie rehabilitacji w chorobach układu krążenia i naczyń oraz w chorobach układu oddechowego zgodnie z obowiązującymi standardami PTK, PTNT, PTA.
- C2.** Kształcenie umiejętności interpretacji wyników podstawowych badań klinicznych oraz wyników diagnostyki funkcjonalnej dla doboru środków fizjoterapii, wykonywania zabiegów i stosowania podstawowych metod terapeutycznych w zakresie rehabilitacji kardiologicznej i pulmonologicznej.
- C3.** Kształcenie umiejętności wykonywania zabiegów w zakresie fizjoterapii u osób z chorobami i dysfunkcjami układu krążenia i naczyń oraz układu oddechowego – stosownie do ich stanu klinicznego i funkcjonalnego.

4. Wymagania wstępne w zakresie wiedzy, umiejętności i postaw

1. Umiejętność samodzielnej pracy
2. Umiejętność pracy zespołowej
3. Konieczność znajomości podstaw kinezyterapii, anatomii człowieka oraz fizjologii

5. Oczekiwane efekty uczenia się

Nr efektu	Szczegółowe efekty uczenia się (wg. STANDARDU KSZTAŁCENIA PRZYGOTOWUJĄCEGO DO WYKONYWANIA ZAWODU FIZJOTERAPEUTY Dz. U. 2019 poz. 1573)	Metody weryfikacji efektów uczenia się (egzamin, kolokwium, prezentacja, praca samokształceniowa, dyskusja, dziennik, obserwacja pracy studenta, analiza przypadku,)			
		Praca samokształceni owa	Zaliczenie	Obserwacja pracy studenta	Egzamin
Wiedza W zakresie wiedzy absolwent zna i rozumie:					
D.W4.	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 (<i>New York Heart Association</i>) oraz wartości równoważnika metabolicznego MET		+		
D.W16.	założenia i zasady Międzynarodowej Klasyfikacji Funkcjonowania, Niepełnosprawności i Zdrowia (International Classification of Functioning Disability and Health, ICF)		+		
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 (<i>get up and go</i>), 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 z chorobami układu krążenia w zakresie wykonywania ćwiczeń ruchowych w domu oraz aktywności fizycznej, jako prewencji wtórnej		+	+	

6. Kryteria oceny efektów uczenia się

na ocenę 2.0	na ocenę 3.0	na ocenę 3.5	na ocenę 4.0	na ocenę 4.5	na ocenę 5
Student nie opanował zakładanych efektów uczenia się	Student opanował zakładane efekty uczenia się w zakresie 55-64%	Student opanował zakładane efekty uczenia się w zakresie 65-74%	Student opanował zakładane efekty uczenia się w zakresie 75-84%	Student opanował zakładane efekty uczenia się w zakresie 85-94%	Student opanował zakładane efekty uczenia się w zakresie 95-100%

7. Treści programowe

L.p.	Tematyka
1.	Rehabilitacja kardiologiczna i kardiochirurgiczna. Definicje, cele, uwarunkowania, zastosowanie w wybranych schorzeniach.
2.	Rehabilitacja kardiologiczna chorych po zawale serca leczonych zachowawczo i inwazyjnie. Rehabilitacja chorych po zabiegach kardiochirurgicznych.

3.	Rehabilitacja kardiologiczna chorych po zawale serca leczonych zachowawczo i inwazyjnie. Rehabilitacja chorych po zabiegach interwencyjnych w kardiologii takich jak przezskórna angioplastyka wieńcowa.
4.	Rehabilitacja kardiologiczna chorych po zawale serca leczonych zachowawczo i inwazyjnie. Rehabilitacja chorych po zabiegach interwencyjnych w elektrokardiologii takich jak wszczepienie urządzeń do stymulacji serca.
5.	Fizjoterapia w nadciśnieniu tętniczym.
6.	Aktywność fizyczna w prewencji pierwotnej i wtórnej chorób układu krążenia. Programowane wysiłki fizyczne w kardiologii.
7.	Prewencja wtórna chorób układu sercowo-naczyniowego.
8.	Kwalifikacja pacjentów z wybranymi chorobami układu krążenia, naczyń i oddechowego do fizjoterapii. Zapoznanie się z zasadami organizacji fizjoterapii w placówce sprawującej opiekę internistyczną, omówienie zasady uczestnictwa w zajęciach ,programu zajęć, znaczenie przedmiotu wykazu literatury.
9.	Metodyka postępowania fizjoterapeutycznego (diagnoza, badanie podmiotowe i przedmiotowe, wskazania i przeciwwskazania, określenie celów rehabilitacji).
10.	Choroba wieńcowa , zawał mięśnia sercowego : - pojęcie choroby wieńcowej i zawału m. sercowego, - klasyfikacja zawałów, - czynniki ryzyka, - symptomy. Metodyka ćwiczeń fizycznych dla chorych z chorobą wieńcową i po przebyłym zawale serca.
11.	Kardiologiczna rehabilitacja szpitalna, modele rehabilitacji wewnątrzszpitalnej, kryteria kwalifikacji do poszczególnych modeli. Oraz omówienie typów zawałów i ostrych zespołów wieńcowych.
12.	Ćwiczenia okresu pierwszego, drugiego, trzeciego i czwartego w poszczególnych modelach rehabilitacji (ilość dni, czas trwania, pozycja ćwiczeń, rodzaj ćwiczeń, zakres czynności). Przeciwwskazania do aktywnej rehabilitacji: przeciwwskazania do rozpoczęcia ćwiczeń, kryteria decydujące o nie przechodzeniu do następnego okresu ćwiczeń, bezwzględne wskazania do przerwania ćwiczeń.
13.	Negatywny wpływ unieruchomienia na roztrenowanie i zaburzenie homeostazy ustroju, jako wskazanie na celowość aktywnej rehabilitacji w okresie szpitalnym. Profilaktyka choroby wieńcowej i zawału serca- ogólne wytyczne.
14.	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).
15.	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.
16.	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.
17.	Choroby naczyń - miażdżyca zarostowa tętnic, zakrzepowe - zarostowe zapalenie tętnic i ich wpływ na powstanie choroby wieńcowej i zawału.
18.	Zaliczenie przedmiotu.

8. Narzędzia dydaktyczne

(prezentacja multimedialna, programy komputerowe, filmy, plansze, sprzęt specjalistyczny, narzędzia, odczynniki)

Prezentacje multimedialne, ciśnieniomierze, pulsoksymetr, centymetry, arkusze ocen chorych do testów takich jak np.

9. Literatura podstawowa i uzupełniająca

Literatura podstawowa:

1. Fizjoterapia w kardiologii pod redakcją Edyty Smolis-Bąk i Barbary Kazimierskiej. Wyd Lapisard
2. Bromboszcz J., Dylewicz P. 2005 Rehabilitacja kardiologiczna. Stosowanie ćwiczeń fizycznych. Wyd. ELIPSA – JAIM Kraków
4. Kowal-Gierczak B.1994, Podstawy angiologii, Polskie Towarzystwo Angiologiczne, skrypt Akademii Medycznej we Wrocławiu
5. Rosławski A.1999: Wytyczne fizjoterapii kardiologicznej, skrypt AWF Wrocław
6. Rosławski A., Halawa B., Woźniewski M.1991: Rehabilitacja lecznicza w chorobach wewnętrznych, skrypt AWF Wrocław

Literatura uzupełniająca:

1. Zawadzka-Byśko M., Filipiak K., 2004, Elektrokardiograficzne testy wysiłkowe – wskazania i przeciwwskazania, zasady przeprowadzania badań. Kardiologia po Dyplomie, 3/3, 78-84
2. Rosławski A., Rehabilitacja Kardiologiczna w pytaniach i odpowiedziach
3. Kardiologia w praktyce-wybrane zagadnienia M.Dłużniewski Lublin 2007
4. European Society of Cardiology, 2004, Kompleksowa rehabilitacja kardiologiczna, Stanowisko Komisji ds. Opracowania Standardów Rehabilitacji Kardiologicznej Polskiego Towarzystwa Kardiologicznego. Folia Cardiologica, tom 11, supl..A. 1-48

Sylabus obowiązuje dla naboru od: 1 października 2024