

SYLABUS PRZEDMIOTU

Diagnostyka funkcjonalna w chorobach wewnętrznych

Liczba punktów ECTS: 6

Kod Przedmiotu: D4.02

Kategoria przedmiotu/modułu: Diagnostyka funkcjonalna i planowanie fizjoterapii

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	35
	Laboratoria	-
	Ćwiczenia kliniczne	75
	Seminaria	-
	Konsultacje	-
Godziny studenta		55
SUMA GODZIN		165

2. Formy zaliczenia przedmiotu

Forma zajęć	Liczba godzin	Semestr	Rok studiów	Forma zaliczenia przedmiotu (E, Z/O, Z)
Wykład	35	VII, VIII, IX	IV, V	Z, Z, Z
Seminaria	-	-	-	-
Ćwiczenia kliniczne	75	VII, VIII, IX	IV, V	Z/O, Z/O, Z/O

3. Cel przedmiotu

C1. Zdobycie wiedzy i umiejętności w zakresie diagnostyki funkcjonalnej w fizjoterapii w kardiologii, angiologii, pulmonologii, geriatricy, onkologii, chirurgii.

C2. Zdobycie umiejętności kontroli i weryfikacji stanu funkcjonalnego pacjenta w procesie usprawniania w chorobach wewnętrznych.

4. Wymagania wstępne w zakresie wiedzy, umiejętności i postaw

1. Znajomość zagadnień i wcześniejsze zaliczenie przedmiotów: anatomia prawidłowa człowieka, fizjologia, patologia ogólna

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.W3.	etiologię, patomechanizm, objawy i przebieg najważniejszych schorzeń w zakresie: kardiologii i kardiochirurgii, pulmonologii, chirurgii, ginekologii i położnictwa, geriatry, 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 najważniejszych jednostkach chorobowych w zakresie: kardiologii i kardiochirurgii, pulmonologii, chirurgii, ginekologii i położnictwa, geriatry, psychiatrii, intensywnej terapii, onkologii i medycyny paliatywnej, w stopniu umożliwiającym racjonalne stosowanie środków fizjoterapii		+		
D.W6.	ogólne zasady podmiotowego i przedmiotowego badania kardiologicznego, neurologicznego, ortopedycznego i geriatrycznego		+		
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 (<i>New York Heart Association</i>) oraz wartości równoważnika metabolicznego (MET)		+		
D.W9.	ogólne zasady podmiotowego i przedmiotowego badania pulmonologicznego dla potrzeb fizjoterapii,		+		

	ważniejsze badania dodatkowe i pomocnicze oraz testy funkcjonalne, przydatne w kwalifikacji i monitorowaniu fizjoterapii oddechowej				
D.W11.	metody badania klinicznego i diagnostyki dodatkowej w zakresie badań stosowanych w ginekologii i położnictwie		+		
D.W14.	specyfikę postępowania z pacjentem z chorobą psychiczną i zasady właściwego podejścia do niego		+		
D.W16.	założenia i zasady Międzynarodowej Klasyfikacji Funkcjonowania, Niepełnosprawności i Zdrowia (<i>International Classification of Functioning Disability and Health, ICF</i>)		+		

Umiejętności

W zakresie umiejętności absolwent potrafi

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.U33.	przeprowadzić badania czynnościowe układu oddechowego, w tym spirometrię oraz interpretować wyniki badania spirometrycznego, badania wysiłkowego i badania gazometrycznego		+	+	
D.U44.	przeprowadzić całościową ocenę geriatryczną i interpretować jej wyniki		+	+	
D.U47.	stosować zasady prawidłowej komunikacji z pacjentem oraz komunikować się z innymi członkami zespołu terapeutycznego		+	+	
D.U48.	podejmować działania mające na celu poprawę jakości życia pacjenta, w tym pacjenta w okresie terminalnym, z zastosowaniem sprzętu rehabilitacyjnego		+	+	

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.	Choroby układu krążenia – choroba niedokrwienna serca, zaburzenia rytmu, nagłe zatrzymanie krążenia, ostry zespół wieńcowy, udar mózgu, nadciśnienie tętnicze.

	Choroby naczyń obwodowych, układu żylnego, układu limfatycznego.
3.	Diagnostyka funkcjonalna w kardiologii, angiologii, limfologii. Testy wysiłkowe.
4.	Diagnostyka i programowanie aktywności fizycznej w prewencji pierwotnej i wtórnej u osób z PNŻ. Badania diagnostyczne i funkcjonalne układu krążenia, zastosowanie ich w programowaniu i kontroli treningu fizycznego w prewencji pierwotnej, wtórnej i fizjoterapii chorób układu krążenia i naczyń. Testy wysiłkowe w rehabilitacji kardiologicznej.
5.	Diagnostyka i badanie (lekarskie i fizjoterapeutyczne) chorego kwalifikowanego do rehabilitacji kardiologicznej. Różnicowanie badań diagnostycznych pacjentów hospitalizowanych i leczonych ambulatoryjnie, z uwzględnieniem rozpoznania klinicznego, okresu choroby, stanu funkcjonalnego. Kryteria kwalifikacji do KRK według standardów PTK. Badania diagnostyczne i funkcjonalne chorych z niewydolnością serca, kwalifikowanych do treningu fizycznego w rehabilitacji kardiologicznej.
6.	Praktyczne zastosowanie wybranych metod diagnostycznych w programowaniu indywidualnego treningu fizycznego (dobór obciążeń), u pacjentów z chorobą niedokrwienną serca, nadciśnieniem tętniczym, z niewydolnością serca i PNT, wykorzystanie aparatury diagnostyczno-pomiarowej w różnych etapach rehabilitacji kardiologicznej (bieżnia ruchoma, spiroergometria).
7.	Metody badania klinicznego i diagnostyki funkcjonalnej w ginekologii i położnictwie (w leczeniu zachowawczym i po leczeniu operacyjnym).
8.	Metody badania klinicznego i diagnostyki funkcjonalnej w geriatricznej i psychiatrii.
9.	Metody badania klinicznego i diagnostyki funkcjonalnej w pulmonologii (w leczeniu zachowawczym i po leczeniu operacyjnym).
10.	Metody badania klinicznego i diagnostyki funkcjonalnej w onkologii.

9. Narzędzia dydaktyczne

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

Modele edukacyjne, atlasy anatomiczne

10. Literatura podstawowa i uzupełniająca

Literatura podstawowa:

1. Bromboszcz J., Dylewicz P. 2009, Rehabilitacja kardiologiczna. Stosowanie ćwiczeń fizycznych. Kraków ELIPSA-JAIM S.C.
2. Standardy Kompleksowej Rehabilitacji Kardiologicznej 2004, Materiały zalecane przez Sekcję Rehabilitacji i Fizjologii Wysiłku PTK, Folia Cardiologica, 11, Supl.A.
3. Milanowska K., Dega W. 2003, Rehabilitacja Medyczna. Warszawa PZWL, wyd. 4.
4. Jerzy Kołodziej, Marek Woźniewski 2006, Rehabilitacja w chirurgii, Warszawa PZWL
5. Kwolek A., 2003 Rehabilitacja Medyczna. Elsevier Urban & Partner, Wrocław wyd. 1.
6. Wieczorkowska-Tobis K., Kostka T., Borowicz A.M. (red.): Fizjoterapia w geriatricznej, PZWL Warszawa 2011
7. Skrzek A, Katarzyna Wieczorkowska-Tobis K (red). Fizjoterapia w geriatricznej, PZWL Warszawa 2019
8. Florkowski A. (red.): Fizjoterapia w psychiatrii, PZWL Warszawa 2012
9. Szukiewicz D.: *Fizjoterapia w ginekologii i położnictwie (2022) Księgarnia Medyczna PZWL.*
10. Tanzberger R: Dno miednicy - fizjologia, patologia, diagnostyka i leczenie, Edra Urban & Partner, 2020
11. Woźniewski M. (red.). Fizjoterapia w onkologii. PZWL Warszawa 2012 lub 2020
12. Wójcik A., Pyszora A. (red.). Fizjoterapia w opiece paliatywnej. PZWL Warszawa 2013
13. Halski, T., Ptaszkowska, L. and Kasper-Jędrzejewska (2022) *Leczenie zachowawcze dysfunkcji dna miednicy. Podręcznik dla studentów i praktyków.* Pierwsze. Opole: Studio IMPRESO 2021. Available at: <https://wnoz.uni.opole.pl/projekt-leczenie-zachowawcze-dysfunkcji-mdm-do-pobrania/>.

Literatura dodatkowa:

1. Demczyszak I.: Fizjoterapia w chorobach układu sercowo-naczyniowego. W-wa 2006

2. Rosławski A.: Wytyczne fizjoterapii kardiologicznej. Wrocław 2001
3. Rosławski A.: Fizjoterapia oddechowa. 2001
4. Czasopisma rehabilitacyjne i fizjoterapeutyczne: *Fizjoterapia, Fizjoterapia Polska, Terapia Manualna,*
5. *Postępy Rehabilitacji, Rehabilitacja Medyczna, Praktyczna Fizjoterapia i Rehabilitacja; Rehabilitacja w Praktyce*

Sylabus obowiązuje dla naboru od: 1 października 2024