

Poznańska Akademia Medyczna
Nauk Stosowanych im. Księcia Mieszka I
Wydział Nauk Medycznych –
Kierunek *Fizjoterapia*
Jednolite Studia Magisterskie
Sylabus Przedmiotowy

Informacje ogólne

Nazwa przedmiotu: Kliniczne podstawy fizjoterapii w kardiologii i kardiochirurgii					
1. Kod przedmiotu: 2F/3-51			2. Liczba punktów ECTS: 2		
3. Kierunek:	Fizjoterapia	7. Liczba godzin:	ogółem	wykłady	ćwiczenia /inne akt.
4. Specjalność:	-	8. Studia stacjonarne:	-	-	-
5. Rok studiów	2	9. Studia niestacjonarne:	35	15	20
6. Semestr:	3	10. Poziom studiów:	JSM		
11. Forma zaliczenia:	ZALICZENIE Z OCENĄ	12. Język wykładowy:	polski		

Informacje szczegółowe

1.Cele przedmiotu /cele uczenia się	
C1.	Przekazanie studentom wiedzy teoretycznej z zakresu układu krążenia.
C2.	Przekazanie studentom wiedzy teoretycznej dotyczącej rehabilitacji w chorobach sercowo-naczyniowych zgodnie z aktualnymi standardami PTK, PTNT.
C3.	Kształcenie umiejętności interpretacji wyników badań klinicznych doboru środków fizjoterapii, wykonywania zabiegów i stosowania podstawowych metod terapeutycznych w zakresie rehabilitacji kardiologicznej.

C4.	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:

Student posiada wiedzę w zakresie anatomii, fizjoterapii ogólnej

3. Efekty uczenia się wybrane dla przedmiotu (kierunkowe, specjalnościowe, specjalizacyjne):

W zakresie wiedzy				
Symbol kierunkowego efektu uczenia się	Symbol przedmiotowego efektu uczenia się	Opis zmodyfikowanego dla przedmiotu założonego efektu uczenia się kierunkowego / specjalnościowego (Po zakończeniu przedmiotu dla potwierdzenia osiągnięcia efektów uczenia się student:)	Sposób weryfikacji efektu	Symbol postawionego celu/ów
K_D.W3. O.W2	P51_W01	Student zna etiologię, patomechanizm, objawy i przebieg najczęstszych chorób w zakresie kardiologii i kardiochirurgii, w stopniu umożliwiającym racjonalne stosowanie środków fizjoterapii;	Zaliczenie końcowe	C1-C2

K_D.W6. O.W4	P51_W02	Student zna ogólne zasady podmiotowego i przedmiotowego badania kardiologicznego	Zaliczenie końcowe	C1-C2
<i>W zakresie umiejętności</i>				
Symbol kierunkowego o efektu uczenia się	Symbol przedmiotowego efektu uczenia się	Opis zmodyfikowanego dla przedmiotu założonego efektu uczenia się kierunkowego / specjalnościowego	Sposób weryfikacji efektu	Symbol postawionego celu/ów
K_D.WU31. O.U5	P51_U02	Student potrafi instruować pacjenta w zakresie wykonywania ćwiczeń oddechowych i technik relaksacyjnych w fizjoterapii kardiologicznej i kardiochirurgicznej.	zaliczenie praktyczne	C3-C4
<i>W zakresie kompetencji społecznych</i>				
Symbol kierunkowego o efektu uczenia się	Symbol przedmiotowego efektu uczenia się	Opis zmodyfikowanego dla przedmiotu założonego efektu uczenia się kierunkowego / specjalnościowego	Sposób weryfikacji efektu	Symbol postawionego celu/ów
K_K.01. O.K5	P51_K01	Rozumie potrzebę pogłębiania posiadanej wiedzy i poszerzania zasobu swoich umiejętności poprzez samokształcenie przez całe życie w obszarze nauk o zdrowiu i praktyki fizjoterapeutycznej.	Dyskusja, omówienie	C1-C4

K_K.02. O.K5 O.K6	P51_K02	Systematycznie analizuje schematy postępowania fizjoterapeutycznego i wyciąga wnioski w kontekście poprawy jakości pracy, analizy błędów oraz zachowania zasad bezpieczeństwa pracy.	Dyskusja, omówienie	C1-C4
-------------------------	---------	--	---------------------	-------

4. Treści programowe:		
Symbol treści programowych ucznia się	Treści programowe	Odniesienie do efektów uczenia się-Symbol
WYKŁADY		
TK_1	Rehabilitacja kardiologiczna i kardiochirurgiczna: wprowadzenie, cele, uwarunkowania, zastosowanie w wybranych schorzeniach.	K_ D.W3. K_ D.W4. K_ K.01. K_ K.02. O.W2, D.W.2., D.U.4., K_ K01 O.W4, O.U6, O.K6
TK_2	Wskazania i przeciwwskazania do aktywnej rehabilitacji kardiologicznej i kardiochirurgicznej: - 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	K_ D.W4. K_ D.W7. K_ K.01. K_ K.02. O.K5 O.K6
TK_3	Rehabilitacja kardiologiczna chorych po zawale mięśnia sercowego: pojęcie choroby wieńcowej i zawału m. sercowego, klasyfikacja zawałów, czynniki ryzyka, symptomy.	K_ D.W3. K_ D.W4. K_ D.W7. K_ K.02. D.W.2. D.U.4., K_ K01

		O.W4 O.U6, O.K6
TK_4	Kardiologiczna rehabilitacja szpitalna: modele rehabilitacji wewnątrzszpitalnej, kryteria kwalifikacji do poszczególnych modeli.	K_ D.W3. K_ D.W6. K_ D.W4. K_ D.W7 K_K.02. D.W.2., D.U.4. K_K01 O.W4, O.U6, O.K6
TK_5	Znaczenie testów wysiłkowych w prewencji chorób układu krążenia. Metodyka przeprowadzania prób wysiłkowych.	K_ D.W6. K_ D.W4. K_ D.W7. D.W.2., D.U.4., K_K01 O.W4, O.U6, O.K6
ĆWICZENIA		
TK_1	Znaczenie testów wysiłkowych w prewencji chorób układu krążenia. Metodyka przeprowadzania prób wysiłkowych: dobór obciążeń, technika przeprowadzania prób, BHP.	K_ D.W6. K_ D.W4. K_ D.W7. K_K.05. O.W4, O.U6, O.K6

TK_2	Kardiologiczna rehabilitacja szpitalna: ćwiczenia w poszczególnych okresach, rehabilitacja po zabiegach kardiochirurgicznych, profilaktyka wtórna, BHP.	K_ D.W6. K_ D.W4. K_ D.W7. K_ K.05. O.W4, O.U6, O.K6
TK_3	Rehabilitacja kardiologiczna chorych po zawale mięśnia sercowego: metodyka ćwiczeń fizycznych dla chorych z chorobą wieńcową oraz po przebytych zawale serca, profilaktyka, BHP.	K_ D.W6. K_ D.W4. K_ D.W7. K_ K.05. O.W4, O.U6, O.K6
TK_4	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) profilaktyka wtórna.	K_ D.W6. K_ D.W4. K_ D.W7. K_ K.05. O.W4, O.U6, O.K6
TK_5	Choroby naczyń: miażdżycy zarostowa tętnic, zakrzepowe - zarostowe zapalenie tętnic i ich wpływ na powstanie choroby wieńcowej i zawału. Profilaktyka wtórna.	K_ D.W3. K_ D.W6. K_ D.W4. K_ D.W7. K_ D.WU31. K_ D.WU32 . K_ K.02. O.W4, O.U6, O.K6
TK_6	Postępowanie fizjoterapeutyczne w nadciśnieniu i niedociśnieniu tętniczym. Profilaktyka wtórna	K_ D.W3. K_ D.W6. K_ D.W4. K_ D.W7. K_ D.WU31. K_ D.WU32. K_ K.02. O.W4, O.U6,O.

		KK,O.K6
TK_7	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. Profilaktyka wtórna.	K_ D.W3. K_ D.W6. K_ D.W4. K_ D.W7. K_ D.WU30. K_ D.WU31. K_ D.WU32. K_ K.02. K_ K.05. O.W4, O.U6, O.K6
TK_8	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.	K_ D.W6. K_ D.W7. K_ D.WU31. K_ D.WU32. K_ K.02. O.W4, O.K6

5.Warunki zaliczenia:

(typ oceniania D – F – P)/metody oceniania/ kryteria oceny:

Zaliczenie praktyczne z odpytaniem, analiza przypadku

Na ocenę 2:

Student nie zna zasad procesu terapeutycznego;

nie potrafi ocenić przydatności typowych metod, procedur i dobrych praktyk do realizacji zadań; nie potrafi zaprezentować podstawowe umiejętności oraz metodycznych związanych z konkretnym przypadkiem; nie posiadał umiejętności krytycznej oceny posiadanej wiedzy i kompetencji.

Na ocenę 3:

Student zna dostatecznie, lecz nie dokładnie systematykę ćwiczeń i metodykę podstawowych elementów terapii.; potrafi dostatecznie, lecz z błędami ocenić przydatność typowych metod do realizacji zadań terapeutycznych; potrafi zaprezentować dostatecznie podstawowe umiejętności oraz metodyczne związane z konkretnym przypadkiem; posiadał dostateczne lecz minimalne umiejętności krytycznej oceny posiadanej wiedzy i kompetencji

Na ocenę 4:

Student zna dobrze, lecz z błędami dokładnie systematykę ćwiczeń i metodykę podstawowych elementów terapii.; potrafi dobrze, lecz z błędami ocenić przydatność typowych metod do realizacji zadań terapeutycznych; potrafi zaprezentować dobrze podstawowe umiejętności oraz metodyczne związane z konkretnym przypadkiem; posiadał dobre lecz z błędami umiejętności krytycznej oceny posiadanej wiedzy i kompetencji

Na ocenę 5:

Student zna bardzo dobrze, dokładnie systematykę ćwiczeń i metodykę podstawowych elementów terapii.; potrafi bardzo dobrze ocenić przydatność typowych metod do realizacji zadań terapeutycznych; potrafi zaprezentować bardzo dobrze umiejętności oraz metodyczne związane z konkretnym przypadkiem; posiadał bardzo dobre umiejętności krytycznej oceny posiadanej wiedzy i kompetencji

Ocena bardzo dobra - 91%-100% znakomita wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne

Ocena ponad dobra - 84%-90% ponad dobra wiedza , umiejętności i kompetencje społeczne

Ocena dobra – 75%-83% dobra wiedza , umiejętności i kompetencje społeczne

Ocena dostateczna plus (dość dobry) – 69%-74%– dostateczna wiedza umiejętności i kompetencje społeczne

Ocena dostateczna - 60%-68% dostateczna wiedza umiejętności i kompetencje społeczne

Ocena niedostateczna - poniżej 60 % niezadowalająca wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne

6. Metody prowadzenia zajęć:

Wykłady:

- prezentacje multimedialne oraz film pokazowy
- omówienie przypadku
- dyskusja

Ćwiczenia:

- analiza przypadku
- pokaz ćwiczenia i dyskusja
- praca w parach

7. Literatura (podajemy wyłącznie pozycje do przeczytania przez studentów a nie wykorzystywane przez wykładowcę)

Literatura obowiązkowa:	Literatura zalecana:
Rehabilitacja medyczna. T. 1, Podstawowa wiedza o rehabilitacji, podstawy anatomiczne i fizjologiczne fizjoterapii i rehabilitacji medycznej, ocena kliniczna i funkcjonalna poszczególnych układów, metody terapeutyczne w rehabilitacji / pod red. Andrzeja Kwolka ; [aut. rozdz. Grażyna Banaszek i in.]. - Wyd. 2. - Wrocław : "Elsevier Urban & Partner", cop. 2012. (692) Fizjoterapia kliniczna / red. nauk. Wojciech Kasprzak ; [aut. Zygmunt Adamski i in.]. - Warszawa : Wydaw. Lekarskie PZWL, 2011. (258) Rehabilitacja kardiologiczna. Stosowanie ćwiczeń fizycznych. Bromboszcz.J , Dylewicz P. JAIM Kraków 2009	Diagnostyka funkcjonalna w fizjoterapii / red. nauk. Aleksander Ronikier ; [aut. Janusz Domaniecki i in.] ; Komitet Rehabilitacji, Kultury Fizycznej i Integracji Społecznej PAN. - Warszawa : Wydaw. Lekarskie PZWL, cop. 2012. (184) Rekomendacje w zakresie realizacji kompleksowej rehabilitacji kardiologicznej. Stanowisko ekspertów SRKiFW PTK. Gdańsk 2017

**8. Kalkulacja ECTS – proponowana:
(na podstawie poniższego przykładu)**

	Godziny na realizację
--	-----------------------

Forma aktywności/obciążenie studenta	Studia stacjonarne	Studia niestacjonarne
Godziny zajęć (wg planu studiów) z wykładowcą		35
Praca własna studenta		25
Suma godzin	60	
Liczba punktów ECTS wykłady		
Liczba punktów ECTS kształcenie na odległość		
Liczba punktów ECTS ćwiczenia		
Suma punktów ECTS	2	

Niniejszy dokument jest własnością Poznańskiej Akademii Medycznej Nauk Stosowanych im. Księcia Mieszka I i nie może być kopiowany, przetwarzany, publikowany, przegrywany, przesyłany pocztą, przekazywany, rozpowszechniany lub dystrybuowany w inny sposób. Dokument podlega ochronie wynikającej z ustawy z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych oraz ustawie z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych.