

**WYDZIAŁ NAUK MEDYCZNYCH –
KIERUNEK FIZJOTERAPIA**

SYLABUS PRZEDMIOTOWY

Informacje ogólne

Nazwa przedmiotu: Kliniczne podstawy fizjoterapii w kardiologii i kardiochirurgii 2F/3-51					
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		
Koordynator przedmiotu i osoby prowadzące (imię nazwisko, tytuł/stopień naukowy; mail kontaktowy:					
11. Profil kształcenia	Praktyczny	12. Język wykładowy:	polski		

Informacje szczegółowe

1. Wymagania wstępne:	
Student posiada wiedzę w zakresie anatomii, kinezylogii, kinezyterapii, diagnostyki funkcjonalnej i fizjologii i biomechaniki funkcjonalnej oraz klinicznych podstaw fizjoterapii w kardiologii i kardiochirurgii. Wiedza na temat wpływu wysiłku i treningu fizycznego na czynność układu krążenia w stanie zdrowia. Metodyczne podstawy prowadzenia zajęć terapeutycznych.	
2.Cele przedmiotu /cele uczenia się 5 – 10 (intencje wykładowcy):	
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.
------------	---

3. Efekty uczenia się wybrane dla przedmiotu (kierunkowe, specjalnościowe, specjalizacyjne):				
<i>W zakresie wiedzy</i>				
Symbol kierunkowego efektu uczenia się	Symbol przedmiotowego efektu uczenia się	Opis zmodyfikowanego dla przedmiotu założonego efektu uczenia się kierunkowego <i>(Po zakończeniu przedmiotu dla potwierdzenia osiągnięcia efektów uczenia się student:)</i>	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
K_ D.W4. O.W7	P51_W03	Student zna zasady diagnozowania oraz ogólne zasady i sposoby leczenia w najczęstszych chorobach w zakresie kardiologii i kardiochirurgii, w stopniu umożliwiającym racjonalne stosowanie środków fizjoterapii;	Zaliczenie końcowe	C1-C2
K_ D.W7. O.W7	P51_W04	Student zna zasady interpretacji wyników badań dodatkowych w diagnostyce chorób układu krążenia i w fizjoterapii kardiologicznej, w tym: badania elektrokardiograficznego (EKG) i ultrasonograficznego, w zakresie bezpiecznego stosowania metod fizjoterapii;	Zaliczenie końcowe	C1-C2
<i>W zakresie umiejętności</i>				
Symbol kierunkowego	Symbol przedmiotowego	Opis zmodyfikowanego dla	Sposób weryfikacji	Symbol postawionego

efektu uczenia	efektu uczenia	przedmiotu założonego efektu uczenia kierunkowego	efektu	celu/ów
K_ D.WU30. O.U1	P51_U01	Student potrafi 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.	zaliczenie praktyczne	C3-C4
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
K_ D.WU32. O.U5	P51_U03	Student potrafi instruować pacjenta z chorobami układu krążenia w zakresie wykonywania ćwiczeń ruchowych w domu oraz aktywności fizycznej, jako prewencji wtórnej;	zaliczenie praktyczne	C3-C4
W zakresie kompetencji społecznych				
Symbol kierunkowego efektu uczenia	Symbol przedmiotowego efektu uczenia	Opis zmodyfikowanego dla przedmiotu założonego efektu uczenia kierunkowego	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
K_K.05. O.K8	P51_K03	Potrafi wypowiadać opinie dotyczące ogólnego stanu zdrowia, diagnostyki i oceny wyników badań oraz postępów fizjoterapeutycznych pacjenta lub grupy społecznej zachowując elementarne zasady etyki.	Dyskusja, omówienie	C1-C4

4. Treści programowe:		
Symbol treści programowych uczenia	Treści programowe (2 godz. lekcyjne na jeden temat; nie wpisuje się do treści zajęć organizacyjnych oraz egzaminu i zaliczenia)	Odniesienie do efektów uczenia-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.KK,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.KK,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. KK,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.KK,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. KK,O.K6
TK_2	Kardiologiczna rehabilitacja szpitalna: ćwiczenia w poszczególnych okresach, rehabilitacja po zabiegach kardiologicznych, profilaktyka wtórna, BHP.	K_ D.W3. K_ D.W6. K_ D.W4. K_ D.W7. K_ D.WU30. K_ D.WU31. K_ D.WU32. K_K.02. O.W4,O.U6,O. KK,O.K6
TK_3	Rehabilitacja kardiologiczna chorych po zawale mięśnia sercowego: metodyka ćwiczeń fizycznych dla chorych z chorobą wieńcową oraz po przebytym zawale serca, profilaktyka, BHP.	K_ D.W3. K_ D.W6. K_ D.W4. K_ D.W7. K_ D.WU31. K_K.02. O.W4,O.U6,O. KK,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.W4. K_ D.WU32. K_K.05. O.W4,O.U6,O. KK,O.K6
TK_5	Choroby naczyń: miażdżyca 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. KK,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. KK,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.U6,O. KK,O.K6
------	--	--

5. Warunki zaliczenia:

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

Wykłady: Zaliczenie z oceną test wiedzy lub odpowiedź ustna

Przedział od 0% do mniej niż 60% - niedostateczny

Próg zaliczenia ponad 60 % poprawnych odpowiedzi

Przedział od 60 % do mniej niż 67 % - dostateczny

Przedział od 67 % do mniej niż 75 % - dość dobry

Przedział od 75 % do mniej niż 92% - dobry

Przedział od 92 % do 100 % - bardzo dobry

Ćwiczenia: zaliczenie praktyczne z odpytaniem

5	znakomita wiedza, umiejętności, kompetencje
4,5	bardzo dobra wiedza, umiejętności, kompetencje
4	dobra wiedza, umiejętności, kompetencje
3,5	zadawalająca wiedza, umiejętności, kompetencje, ale ze znacznymi niedociągnięciami
3	zadawalająca wiedza, umiejętności, kompetencje, z licznymi błędami
2	niezadawalająca wiedza, umiejętności, kompetencje

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:
1. 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) 2. Fizjoterapia kliniczna / red. nauk. Wojciech Kasprzak ; [aut. Zygmunt Adamski i in.]. - Warszawa : Wydaw. Lekarskie PZWL, 2011. (258) 3. Rehabilitacja kardiologiczna. Stosowanie ćwiczeń fizycznych. Bromboszcz.J , Dylewicz P. JAIM Kraków 2009	1. 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) 2. Rekomendacje w zakresie realizacji kompleksowej rehabilitacji kardiologicznej. Stanowisko ekspertów SRKiFW PTK. Gdańsk 2017 3. Strona WWW https://ptkardio.pl

8. Kalkulacja ECTS – proponowana: (na podstawie poniższego przykładu)		
Forma aktywności/obciążenie studenta	Godziny na realizację/ studia stacjonarne	Godziny na realizację/studia niestacjonarne
Godziny zajęć (wg planu studiów) z wykładowcą		35
Indywidualna praca studenta		25
SUMA GODZIN		60
SUMARYCZNA LICZBA PUNKTÓW ECTS DLA PRZEDMIOTU		2

Niniejszy dokument jest własnością ANSM im. Księcia Mieszka I w Poznaniu 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.