

Karta Opisu Przedmiotu

Kierunek studiów	Fizjoterapia
Profil kształcenia	Praktyczny
Poziom studiów	Studia pierwszego stopnia
Specjalność	
Forma studiów	Studia niestacjonarne
Semestr studiów	V

Nazwa przedmiotu	Fizjoterapia kliniczna w kardiologii	Nauki podst. (T/N)	N
------------------	--------------------------------------	--------------------	---

Subject Title	Clinical physiotherapy in cardiology
---------------	--------------------------------------

ECTS (pkt.)		Tryb zaliczenia przedmiotu	Kod przedmiotu
Całk.	2	Egzamin	IF-V-06

Wymagania wstępne w zakresie przedmiotu	Nazwy przedmiotów	anatomia, fizjologia, patofizjologia, podstawy fizjoterapii klinicznej
	Wiedza	1. Student zna anatomie, fizjologię i patofizjologię człowieka. 2. Zna podstawowe jednostki chorobowe w chorobach narządów wewnętrznych w kardiologii. 3. Posiada wiedzę z zakresu napisania konspektu ćwiczeń.
	Umiejętności	1. Potrafi opisać reakcje zachodzące w organizmie człowieka pod wpływem ruchu. 2. Potrafi wprowadzić w życie posiadane umiejętności w kontakcie z pacjentem. 3. Posiada umiejętność oceny stanu funkcjonalnego pacjenta i umiejętność przeprowadzenia konspektu ćwiczeń.
	Kompetencje społeczne	1. Potrafi współpracować w grupie. 2. Ma łatwość w nawiązywaniu kontaktów interpersonalnych. 3. Rozumie potrzeby uczenia się i ma chęć do pomocy drugiemu człowiekowi.

Program przedmiotu

Forma zajęć	L. godz. zajęć w sem.		Prowadzący zajęcia
	Całkowita	Kontaktowa	(tytuł/stopień naukowy, imię i nazwisko)
Wykład	32	12	prof. Jan Szczepielniak
Laboratorium	32	12	dr Katarzyna Bogacz

Treści kształcenia

Wykład	Sposób realizacji	Wykład dydaktyczny	
Lp.	Tematyka zajęć		Liczba godzin
1.	Rehabilitacja kardiologiczna- definicja, cele,ogólne zasady Kompleksowej Rehabilitacji Kardiologicznej (KRK)		0,5
2.	Stratyfikacja ryzyka incydentów sercowych.		0,5
3.	Wysiłek fizyczny w chorobach układu krążenia		0,5
4.	I etap rehabilitacji po zawale mięśnia sercowego - wewnątrzszpitalny. Modele rehabilitacji, metodyka prowadzenia ćwiczeń leczniczych.		0,5
5.	II etap rehabilitacji – poszpitalny wczesny. Modele rehabilitacji, metodyka prowadzenia ćwiczeń leczniczych.		0,5
6.	III etap rehabilitacji – ambulatoryjny późny: modele, charakterystyka, metodyka prowadzenia ćwiczeń.		0,5
7.	Rehabilitacja pacjentów po zabiegach kardiochirurgicznych – wymianie zastawek, pomostowaniu aortalno-wieńcowym.		1
8.	Fizjoterapia w niewydolności krążenia (NK). Warunki bezpieczeństwa rehabilitacji chorych z NK. Program fizjoterapii w NK.		1
9.	Fizjoterapia w nadciśnieniu. Wskazania, przeciwwskazania. Definicja nadciśnienia tętniczego. Wpływ treningu fizycznego na ciśnienie tętnicze krwi.		1
10.	Przewlekłe niedokrwienie tętnicze kończyn (przyczyny, objawy, następstwa). Postępowanie fizjoterapeutyczne w leczeniu chorób naczyń obwodowych.		1
11.	Miażdżycza zarostowa tętnic kończyn (AO). Zakrzepowo zarostowe zapalenie naczyń - choroba Buergera (TO). Kinezyterapia w leczeniu AO w poszczególnych typach niedrożności. Kinezyterapia w leczeniu TO.		1
12.	Zaburzenia naczynioruchowe (fenomen Raynaud'a) - przyczyny, objawy, postępowanie fizjoterapeutyczne.		1
13.	Dziecko z wadą serca wrodzoną		1
14.	Dziecko z wadą serca nabytą		1
15.	Zalecenia aktywności fizycznej chorych z chorobami układu krążenia		1
L. godz. pracy własnej studenta		20	L. godz. kontaktowych w sem.
Sposoby sprawdzenia zamierzonych efektów kształcenia		Egzamin pisemny	

Laboratorium		Sposób realizacji	ćwiczenia teoretyczne i praktyczne
Lp.	Tematyka zajęć		Liczba godzin
1.	Zajęcia organizacyjne: zasady uczestniczenia w zajęciach i zaliczenia przedmiotu, regulamin, program zajęć, wykaz literatury, określenie pojęć, zakresu zadań, metod i sposobów działania w kardiologii, wywiad dla potrzeb rehabilitacji w kardiologii, prowadzenie dokumentacji fizjoterapeutycznej.		0,5
2.	Usprawnianie pacjentów po przebytych zawale serca		0,5
3.	Usprawnianie pacjentów po przebytych zawale serca. Wskazania i przeciwwskazania do rozpoczęcia rehabilitacji. Wskazania do przerywania rozpoczętej kinezyterapii modele usprawniania i zasady kinezyterapii w I, II i III etapie rehabilitacji kardiologicznej		0,5
4.	Rozpoznawanie stanów zagrożenia pacjenta. Postępowanie w nagłych zaburzeniach czynności układu krążenia. Zasady bezpieczeństwa podczas usprawniania chorych		0,5
5.	Sposoby obliczania tętna treningowego. Trening wytrzymałościowy i oporowy		0,5
6.	Rola aktywności fizycznej w prewencji pierwotnej i wtórnej choroby niedokrwiennej serca.		0,5
7.	Rehabilitacja po zabiegach kardiochirurgicznych (pomostowanie naczyń, zabiegi naprawcze zastawek i wymiany zastawek). Modele usprawniania w I, II i III etapie rehabilitacji		1
8.	Fizjoterapia przedoperacyjna: ćwiczenia oddechowe, nauka efektywnego kaszlu, nauka stabilizacji okolicy przyszłej rany, nauka ćwiczeń przeciwzakrzepowych, ćwiczenia ogólnousprawniające i kondycyjne. Fizjoterapia pooperacyjna - specyfika postępowania na sali pooperacyjnej po zabiegach kardiochirurgicznych w etapie I. Zasady bezpieczeństwa podczas usprawniania chorych		1
9.	Fizjoterapia w niewydolności krążenia (NK). Warunki bezpieczeństwa rehabilitacji chorych z NK. Program fizjoterapii w NK.		1
10.	Fizjoterapia w niewydolności krążenia (NK). Warunki bezpieczeństwa rehabilitacji chorych z NK. Program fizjoterapii w NK.		1
11.	Przewlekłe niedokrwienie tętnicze kończyn (przyczyny, objawy, następstwa). Postępowanie fizjoterapeutyczne w leczeniu chorób naczyń obwodowych.		1
12.	Miażdżyca zarostowa tętnic kończyn (AO). Zakrzepowo zarostowe zapalenie naczyń - choroba Buergera (TO). Kinezyterapia w leczeniu AO w poszczególnych typach niedrożności. Kinezyterapia w leczeniu TO.		1
13.	Zaburzenia naczynioruchowe (fenomen Raynaud'a) - przyczyny, objawy, postępowanie fizjoterapeutyczne.		1
14.	Sposoby i metody badania aktywności fizycznej pacjentów Kardiologicznych		1
15.	Zaliczenie		1
L. godz. pracy własnej studenta		20	L. godz. kontaktowych w sem. 12
Sposoby sprawdzenia zamierzonych efektów kształcenia		Sporządzenie dokumentacji, praktyczna lub ustna prezentacja wiedzy, pisemne kolokwium, dyskusja	
	Wiedza	1. KF_W17 - zna zasady postępowania fizjoterapeutycznego w poszczególnych jednostkach chorobowych w chorobach układu krążenia w zależności od stanu zdrowia	
	Umiejętności	1. KF_U13 - potrafi podjąć działania terapeutyczne, profilaktyczne i edukacyjne w celu uzyskania pożądanego efektu stosownie do stanu klinicznego i funkcjonalnego pacjenta kardiologicznego 2. KF_U16 - potrafi rozpoznawać błędy i zaniedbania w prowadzonym procesie fizjoterapii chorych z chorobami układu krążenia i rozumie ich negatywne konsekwencje 3. KF_U19 - potrafi prowadzić dokumentację postępowania terapeutycznego chorych z chorobami układu krążenia	
	Kompetencje społeczne	1. KF_K06 - potrafi określić priorytety w pracy z pacjentem kardiologicznym umożliwiające osiągnięcie właściwego efektu terapeutycznego 2. KF_K07 - szanuje zasady tajemnicy medycznej i przestrzega prawa pacjentów kardiologicznych 3. KF_K08 - potrafi identyfikować i rozwiązywać najczęstsze problemy chorych z chorobami układu krążenia związane z wykonywaniem zawodu	

Metody dydaktyczne:

Wykład dydaktyczny z wykorzystaniem sprzętu multimedialnego, ćwiczenia - realizowanie w formie dyskusji ze studentami, obserwacja rozwiązywanych problemów klinicznych w grupach

Forma i warunki zaliczenia przedmiotu:

Wykład - Egzamin pisemny, realizowany w formie testu, ćwiczenia - kolokwium pisemne i odpowiedzi ustne.

Frekwencja na ćwiczeniach i aktywny udział. Do egzaminu może przystąpić student, który otrzymał pozytywną ocenę z ćwiczeń. Studenta obowiązuje obecność na zajęciach

W przypadku nieobecności (max. 3) student musi odrobić minimum 2 zajęcia w innym terminie uzgodnionym z prowadzącym. Studenci, którzy nie odrobią wyżej wymienionych zajęć nie będą dopuszczeni do zaliczenia końcowego. Pozytywnie oceniona wiedza teoretyczna oceniana na podstawie sprawdzianu pisemnego. Na każde zajęcia obowiązuje przygotowanie teoretyczne. W przypadku stwierdzenia niedostatecznego przygotowania student musi zaliczyć część teoretyczną z ćwiczeń u prowadzącego zajęcia.

Literatura podstawowa:

1. Herold G. i wsp.: (2006) Choroby wewnętrzne PZWL Warszawa, 2006.
2. Dylewicz P., 1997: Rehabilitacja po zawale serca., Kardiologia Polska, 47,504-50
3. Gardner A.W., Thompson P.D., MD (red), 2002: Ćwiczenia ruchowe w przewlekłym miażdżycowym niedokrwieniu kończyn dolnych., Medycyna po dyplomie,11,3
4. Kompleksowa Rehabilitacja Kardiologiczna 2004, Folia Cardiologica 11, supl.A, str. A1-A48
5. Bromboszcz J., Dylewicz P. (red.): Rehabilitacja kardiologiczna - stosowanie ćwiczeń fizycznych. ELIPSA-JAIM, Kraków, 2005.
6. Rudnicki S. Rehabilitacja w chorobach układu krążenia i po operacjach serca. W: Rehabilitacja medyczna, tom II (red.: Kwolek A.). Wydawnictwa Medyczne Urban&Partner, Wrocław 2003

Literatura uzupełniająca

1. Czyżemka E., Górski J.: Układ krążenia. W: Fizjologiczne podstawy wysiłku fizycznego (red. Górski J.), PZWL, Warszawa 2001, 158-236
2. Kompleksowa rehabilitacja kardiologiczna. Stanowisko Komisji ds.. Opracowania standardów Rehabilitacji Kardiologicznej Polskiego Towarzystwa Kardiologicznego. Materiały zalecane przez Sekcję Rehabilitacji Kardiologicznej i Fizjologii Wysiłku Polskiego Towarzystwa Kardiologicznego. Folia Cardiologica, 2004, 11 (supl. A)
3. Stanowisko American Heart Association. Zasady wykonywania prób wysiłkowych. Medycyna Praktyczna, 2002, 3, 21
4. Tylka J.: Jakość życia w odniesieniu do rehabilitacji kardiologicznej. Rehabilitacja Medyczna, 2002, tom 6 (1), 52-56.
5. Philip A. Ades, M.D. Cardiac Rehabilitation and Secondary Prevention of Coronary Heart Disease. N Engl J Med 2001; 345:892-902

* niewłaściwe przekreślić

.....
(kierownik jednostki organizacyjnej/bezpośredni przełożony:
pieczęć/podpis

.....
(Dziekan Wydziału
pieczęć/podpis)

**Budownictwa
Ekonomii i Zarządzania**

**Elektrotechniki, Automatyki i Informatyki
Inżynierii Produkcji i Logistyki
Mechaniczny
Wychowania Fizycznego i Fizjoterapii**

**Ogólnoakademicki
Praktyczny**

**Studia pierwszego stopnia
Studia drugiego stopnia**

**Studia stacjonarne
Studia niestacjonarne**

T

N

I

II

III

IV

V

--

VI

VII

VIII

Egzamin

Zaliczenie na ocenę