



## SYLABUS

### DOTYCZY CYKLU KSZTAŁCENIA 2021-2026

(skrajne daty)

#### 1.1. PODSTAWOWE INFORMACJE O PRZEDMIOCIE

Nazwa przedmiotu	<b>Planowanie fizjoterapii w kardiologii i kardiochirurgii</b>
Kod przedmiotu*	
Nazwa jednostki prowadzącej kierunek	<b>Kolegium Nauk Medycznych</b>
Nazwa jednostki realizującej przedmiot	<b>Instytut Fizjoterapii</b>
Kierunek studiów	<b>Fizjoterapia</b>
Poziom kształcenia	<b>Jednolite magisterskie</b>
Profil	<b>Ogólnoakademicki</b>
Forma studiów	<b>Stacjonarne</b>
Rok i semestr studiów	<b>IV rok, 8 semestr</b>
Rodzaj przedmiotu	<b>Fizjoterapia kliniczna</b>
Koordinator	<b>Dr Elżbieta Domka-Jopek</b>
Imię i nazwisko osoby prowadzącej / osób prowadzących	Dr Monika Bal-Bocheńska – ćwiczenia konwersatoryjne, laboratoryjne dr Ewa Szeliga – ćwiczenia laboratoryjne mgr Renata Borys – ćwiczenia laboratoryjne Mgr Piotr Trela – ćwiczenia konwersatoryjne

\* - *opcjonalnie, zgodnie z ustaleniami na wydziale*

#### 1.2. Formy zajęć dydaktycznych, wymiar godzin i punktów ECTS

Sem.	Wykł.	Ćw.	Konw.	Lab.	Sem.	ZP	Prakt.	GN	Liczba pkt ECTS
1	-	-	-	20	-	25	-	45	<b>30</b>

#### 3.2. Sposób realizacji zajęć

zajęcia w formie tradycyjnej

zajęcia realizowane z wykorzystaniem metod i technik kształcenia na odległość

#### 1.4. Forma zaliczenia przedmiotu (z toku)(egzamin, zaliczenie z oceną, zaliczenie bez oceny)

#### 2. WYMAGANIA WSTĘPNE

- znajomość anatomii i fizjologii
- znajomość przebiegu różnych schorzeń układu krążenia i układu oddechowego
- znajomość wskazań oraz przeciwwskazań do wykonywania określonych procedur fizjoterapeutycznych
- znajomość testów diagnostycznych

#### 3. CELE, EFEKTY UCZENIA SIĘ, TREŚCI PROGRAMOWE I STOSOWANE METODY DYDAKTYCZNE

### 3.1. Cele przedmiotu

C1	Zdobycie umiejętności planowania, dobierania, wykonywania i modyfikowania zabiegów z zakresu fizjoterapii u pacjentów z chorobami kardiologicznymi i po zabiegach kardiochirurgicznych w zależności od stanu klinicznego i funkcjonalnego pacjenta
C2	Zdobycie umiejętności instruowania pacjenta/rodzica/opiekuna w zakresie wykonywania ćwiczeń i treningu medycznego w domu z wykorzystaniem przedmiotów użytku codziennego, również jako prewencja wtórna oraz stosowania wyrobów medycznych po zabiegach kardiochirurgicznych
C3	Zdobycie umiejętności prowadzenia ćwiczeń oddechowych i relaksacyjnych
C4	Zdobycie umiejętności prawidłowej komunikacji z pacjentem/rodzicem/opiekunem i innymi członkami zespołu terapeutycznego.
C5	Zdobycie umiejętności podejmowania działań mających na celu poprawę jakości życia pacjenta z zastosowaniem sprzętu rehabilitacyjnego

### 3.2 EFEKTY UCZENIA SIĘ DLA PRZEDMIOTU

EK ( efekt uczenia się)	Treść efektu uczenia się zdefiniowanego dla przedmiotu	Odniesienie do efektów kierunkowych
EK_01	Potrafi instruować pacjentów lub ich opiekunów w zakresie wykonywania ćwiczeń i treningu medycznego w domu, sposobu posługiwania się wyrobami medycznymi oraz wykorzystywania przedmiotów użytku codziennego w celach terapeutycznych	D.U7.
EK_02	Potrafi planować, dobierać – w zależności od stanu klinicznego i funkcjonalnego pacjenta – i wykonywać zabiegi z zakresu fizjoterapii u pacjentów z niewydolnością serca, nadciśnieniem, chorobą niedokrwinną serca, po zawale serca, zaburzeniami rytmu serca i nabytymi wadami serca.	D.U29.
EK_03	Potrafi 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.U30.
EK_04	Potrafi instruować pacjenta w zakresie wykonywania ćwiczeń oddechowych i technik relaksacyjnych w fizjoterapii kardiologicznej.	D.U31.
EK_05	Potrafi instruować pacjenta z chorobami układu krążenia w zakresie wykonywania ćwiczeń ruchowych w domu oraz aktywności fizycznej, jako prewencji wtórnej.	D.U32.
EK_06	Potrafi stosować zasady prawidłowej komunikacji z pacjentem oraz komunikować się z innymi członkami zespołu terapeutycznego.	D.U47.
EK_07	Potrafi podejmować działania mające na celu poprawę jakości życia pacjenta, z zastosowaniem sprzętu rehabilitacyjnego.	D.U48.
EK_08	Potrafi planować, dobierać i modyfikować programy rehabilitacji pacjentów z różnymi dysfunkcjami narządu ruchu oraz chorobami wewnętrznymi w zależności od stanu klinicznego, funkcjonalnego	D.U49.

	i psychicznego (poznawczo-emocjonalnego) chorego, jego potrzeb oraz potrzeb opiekunów faktycznych.	
EK_09	Jest gotów do korzystania z obiektywnych źródeł informacji	K.K6.
EK_10	Jest gotów do wdrażania zasad koleżeństwa zawodowego i współpracy w zespole specjalistów, w tym z przedstawicielami innych zawodów medycznych, także w środowisku wielokulturowym i wielonarodowościowym	K.K7.

### 3.3 TREŚCI PROGRAMOWE

#### A. Problematyka ćwiczeń laboratoryjnych

<b>Treści merytoryczne</b>
Zajęcia organizacyjne – omówienie literatury, przedstawienie warunków zaliczenia przedmiotu i tematyki zajęć.
Planowanie krótko i długofalowej fizjoterapii u pacjentów z: chorobą niedokrwienną serca, nadciśnieniem tętniczym, miażdżycą kończyn dolnych, przewlekłą niewydolnością żylną, chorobą Raynauda, choroba Buergera, kardiomiopatiami. Dobieranie i wykonywanie zabiegów z zakresu fizjoterapii adekwatnie do stanu klinicznego pacjenta, modyfikacja planu usprawniania w razie potrzeby. Instruowanie pacjentów lub ich opiekunów w zakresie wykonywania ćwiczeń i treningu medycznego w domu jako prewencji wtórnej. Zasady komunikowania się z pacjentem i pozostałymi członkami zespołu terapeutycznego Podejmowanie działań mogących poprawić jakość życia pacjenta z zastosowaniem sprzętu rehabilitacyjnego. Prowadzenie zaplanowanych konspektów. Krytyczna analiza piśmiennictwa.
Planowanie krótko i długofalowej fizjoterapii u pacjentów po zawale serca na podstawie kwalifikacji do modelu usprawniania. Dobieranie i wykonywanie zabiegów z zakresu fizjoterapii adekwatnie do stanu klinicznego pacjenta, modyfikacja planu usprawniania w razie potrzeby. Instruowanie pacjentów lub ich opiekunów w zakresie wykonywania ćwiczeń i treningu medycznego w domu jako prewencji wtórnej. Zasady komunikowania się z pacjentem i pozostałymi członkami zespołu terapeutycznego Podejmowanie działań mogących poprawić jakość życia pacjenta z zastosowaniem sprzętu rehabilitacyjnego. Prowadzenie zaplanowanych konspektów. Krytyczna analiza piśmiennictwa.
Planowanie krótko i długofalowej fizjoterapii u pacjentów po zabiegach kardiochirurgicznych, wszczepionym stymulatorem serca oraz po leczeniu metodami kardiologii interwencyjnej. Dobieranie i wykonywanie zabiegów z zakresu fizjoterapii adekwatnie do stanu klinicznego pacjenta, modyfikacja planu usprawniania w razie potrzeby. Instruowanie pacjentów lub ich opiekunów w zakresie wykonywania ćwiczeń i treningu medycznego w domu jako prewencji wtórnej. Zasady komunikowania się z pacjentem i pozostałymi członkami zespołu terapeutycznego. Możliwości stosowania wyrobów medycznych po zabiegach kardiochirurgicznych. Podejmowanie działań mogących poprawić jakość życia pacjenta z zastosowaniem sprzętu rehabilitacyjnego. Prowadzenie zaplanowanych konspektów. Krytyczna analiza piśmiennictwa.
Zaliczenie materiału

#### B. Problematyka zajęć praktycznych

<b>Treści merytoryczne</b>
Zajęcia organizacyjne – omówienie literatury, przedstawienie warunków zaliczenia przedmiotu i tematyki

zajęć.
Praktyczne wykorzystanie umiejętności zdobytych podczas ćwiczeń laboratoryjnych. Zaplanowanie programu terapeutycznego w wybranych jednostkach chorobowych (choroba niedokrwienność, miażdżycy kończyn dolnych, przewlekła niewydolność żylna, choroba Raynauda, choroba Buergera, nadciśnienie tętnicze, kardiomiopatie, fizjoterapia w kardiologii – z wszczepionym stymulatorem serca oraz po leczeniu metodami kardiologii interwencyjnej) – zajęcia praktyczne warunkach klinicznych.
Zaliczenie materiału

### 3.4 METODY DYDAKTYCZNE

**Ćwiczenia laboratoryjne:** praktyczny pokaz, prezentacja najnowszych doniesień naukowych, ćwiczenia w pracach na zasadzie symulacji fizjoterapeuta – pacjent.

**Zajęcia praktyczne:** praca praktyczna z pacjentem, rozwiązywanie problemów klinicznych i zadań typu case-study

**Praca własna studenta:** praca z książką, praca w grupach, praca z bazami danych literatury naukowej

## 4 METODY I KRYTERIA OCENY

### 4.1 Sposoby weryfikacji efektów uczenia się

Symbol efektu	Metody oceny efektów uczenia się ( np.: kolokwium, egzamin ustny, egzamin pisemny, projekt, sprawozdanie, obserwacja w trakcie zajęć)	Forma zajęć dydaktycznych (konwersatoria)
EK_08	Przygotowanie konspektu postępowania usprawniającego w oparciu o najnowsza literaturę oraz praktyczne jego przeprowadzenie.	LAB.
EK_01, EK_02 EK_02, EK_04 EK_05, EK_06, Ek_07	Zaliczenie praktyczne	ZP.
EK_09, EK_10	Obserwacja studenta podczas zajęć	ZP.

### 4.2 Warunki zaliczenia przedmiotu (kryteria oceniania)

#### Ćwiczenia laboratoryjne

##### **Ocena umiejętności (Ek\_08)**

Przygotowanie konspektu postępowania usprawniającego w oparciu o najnowsza literaturę oraz praktyczne jego przeprowadzenie.

5.0 – student proponuje właściwe planowanie postępowania fizjoterapeutycznego, prowadzi ćwiczenia w oparciu o poprawnie przygotowany pod względem merytorycznym i metodycznym konspekt, bezbłędnie oraz rzeczowo przeprowadza dyskusję na forum grupy po zakończeniu przeprowadzania konspektu

4.5 – student z niewielką pomocą prowadzącego, proponuje właściwe planowanie postępowania fizjoterapeutycznego, prowadzi ćwiczenia w oparciu o poprawnie przygotowany pod względem merytorycznym i metodycznym konspekt, prawidłowo przeprowadza dyskusję na forum grupy po zakończeniu przeprowadzania konspektu

4.0 – student z niewielką pomocą prowadzącego proponuje właściwe planowanie postępowania

fizjoterapeutycznego, prowadzi ćwiczenia w oparciu o konspekt zawierający drobne poprawki naniesione przez nauczyciela, ma nieznaczne problemy w przeprowadzeniu dyskusji na forum grupy dotyczącej przeprowadzonego konspektu

3.5 – student proponuje planowanie postępowania fizjoterapeutycznego i formułuje wnioski wymagające korekty ze strony prowadzącego, prowadzi ćwiczenia w oparciu o konspekt zawierający, liczne poprawki i wskazówki nauczyciela, ma problemy w podjęciu dyskusji na przygotowany temat na forum grupy

3.0 – student proponuje planowanie postępowania fizjoterapeutycznego i formułuje wnioski wymagające korekty ze strony prowadzącego, prowadzi ćwiczenia w oparciu o konspekt zawierający, liczne poprawki i wskazówki nauczyciela, popełniając jednak drobne błędy, ma duże problemy w podjęciu dyskusji na temat przygotowanego konspektu postępowania fizjoterapeutycznego na forum grupy

2.0 –proponowane planowanie postępowania fizjoterapeutycznego i formułowane wnioski są niepoprawne merytorycznie, większość wymaga korekty ze strony prowadzącego pomimo licznych uwag nauczyciela popełnia rażące błędy w doborze ćwiczeń i metodyce prowadzenia zajęć, nie podejmuje dyskusji na forum grupy

### **Zajęcia praktyczne**

**Ocena umiejętności (EK\_01, EK\_02, EK\_02, EK\_04, EK\_05, EK\_06, Ek\_07)**

**Zaliczenie praktyczne – praktyczna praca z pacjentem z chorobą lub schorzeniem układu oddechowego**

5.0 – student proponuje właściwe planowanie postępowania fizjoterapeutycznego, prowadzi terapię w oparciu o poprawnie przygotowany pod względem merytorycznym i metodycznym projekt

4.5 – student z niewielką pomocą prowadzącego, proponuje właściwe planowanie postępowania fizjoterapeutycznego, prowadzi terapię w oparciu o poprawnie przygotowany pod względem merytorycznym i metodycznym projekt

4.0 – student z niewielką pomocą prowadzącego proponuje właściwe planowanie postępowania fizjoterapeutycznego, prowadzi terapię w oparciu o projekt zawierający drobne poprawki naniesione przez nauczyciela

3.5 – student proponuje planowanie postępowania fizjoterapeutycznego i formułuje wnioski wymagające korekty ze strony prowadzącego, prowadzi terapię w oparciu o projekt zawierający, liczne poprawki i wskazówki nauczyciela

3.0 – student proponuje planowanie postępowania fizjoterapeutycznego i formułuje wnioski wymagające korekty ze strony prowadzącego, prowadzi terapię w oparciu o projekt zawierający, liczne poprawki i wskazówki nauczyciela, popełniając jednak drobne błędy,

2.0 –proponowane planowanie postępowania fizjoterapeutycznego i formułowane wnioski są niepoprawne merytorycznie, większość wymaga korekty ze strony prowadzącego pomimo licznych uwag nauczyciela popełnia rażące błędy w doborze ćwiczeń i metodyce prowadzenia zajęć.

**Ocena kompetencji (EK\_09, EK\_10):**

**Ocena z zakresu kompetencji personalno-społecznych będzie oceniana przez prowadzącego w formie przedłużonej obserwacji postaw i zachowań podczas zajęć oraz podczas zaliczenia praktycznego.**

**Zal** –student samodzielnie wykonuje powierzone mu zadania i właściwie organizuje swoją pracę, prawidłowo komunikuje się z pacjentem i innymi członkami zespołu terapeutycznego, uwzględnia ewentualne ograniczenia, poszukuje najlepszej formy komunikacji, podczas pracy jest gotów do korzystania z obiektywnych źródeł informacji.

**Nzal** - student w niewielkim stopniu samodzielnie wykonuje powierzone mu zadania i organizuje swoją pracę, nie współpracuje z innymi członkami zespołu terapeutycznego, nie ma świadomości konieczności korzystania z obiektywnych źródeł informacji.

Ocenę pozytywną z przedmiotu można otrzymać wyłącznie pod warunkiem uzyskania pozytywnej oceny za każdy z ustanowionych efektów uczenia się.

Istnieje możliwość zmiany formy zajęć oraz zaliczeń: kontaktowa / zdalna / hybrydowa zależnie od bieżącej sytuacji epidemicznej i po uzyskaniu zgody kierownika kierunku.

#### 5. Całkowity nakład pracy studenta potrzebny do osiągnięcia założonych efektów w godzinach oraz punktach ECTS

Forma aktywności	Średnia liczba godzin na zrealizowanie aktywności
Godziny kontaktowe wynikające z harmonogramu studiów	45
Inne z udziałem nauczyciela akademickiego (udział w konsultacjach, egzaminie)	2
Godziny niekontaktowe – praca własna studenta (przygotowanie do zajęć, egzaminu, napisanie referatu itp.)	28
<b>SUMA GODZIN</b>	<b>75</b>
<b>SUMARYCZNA LICZBA PUNKTÓW ECTS</b>	<b>3</b>

#### 6. PRAKTYKI ZAWODOWE W RAMACH PRZEDMIOTU

Wymiar godzinowy	-
Zasady i formy odbywania praktyk	-

#### 7. LITERATURA

##### Literatura podstawowa:

1. R. Piotrowicz, A. Jegier, D. Szalewska, J. Wolszakiewicz, E. Piotrowicz, E. Smolis-Bąk, P. Dylewicz, Z. Eysymont, M. Gałaszek, M. Łazorczyk, I. Przywarska, J. Rybicki, E. Straburzyńska-Migaj, J. Tylka, K. Węgrzynowska-Teodorczyk, A. Wilczek-Banc. Rekomendacje w zakresie realizacji kompleksowej rehabilitacji kardiologicznej. Stanowisko Ekspertów Sekcji Rehabilitacji Kardiologicznej i Fizjologii Wysiłku Polskiego Towarzystwa Kardiologicznego. AsteriaMed Gdańsk 2017
2. Smolis-Bąk E., Kazimierska B. (red.), Fizjoterapia w kardiologii, Lapisart 2013.
3. Mamcarz A., Janiszewski M., Kuch M., Rehabilitacja kardiologiczna, Medical Education 2014.
4. Nowak Z., Podstawy kompleksowej rehabilitacji kardiologicznej, PZWL, Warszawa 2015.
5. Wysokiński A., Kardiologia zabiegowa, PZWL, Warszawa 2020, wyd. 1.
6. Śliwiński Z., Sieroń A., Stanek A., Szczegielniak J., Żak M., Wielka Fizjoterapia, Elsevier, Urban & Partner, 2014. Tom II.

##### Literatura uzupełniająca:

1. Dylewicz P. Bromboszcz J.: Rehabilitacja kardiologiczna – wykonywanie ćwiczeń fizycznych. Elipsa-Jaim Kraków 2009
2. Grupa Robocza Europejskiego Towarzystwa Kardiologicznego do spraw kardiologii sportowej i ćwiczeń fizycznych u osób z chorobami układu krążenia 2020. Wytyczne ESC dotyczące kardiologii sportowej i ćwiczeń fizycznych u osób z chorobami układu krążenia.

3. Zasady prowadzenia treningu fizycznego -Stanowisko American Heart Association. Medycyna Praktyczna 2002/04
4. Demczyszak I.: Fizjoterapia w chorobach układu sercowo-naczyniowego. Górnicki Wydawnictwo Medyczne Wrocław 2017.
5. Domka-Jopek E, Jopek A, Bejer A, Lenart-Domka E, Walawski G. The importance of the double product in 6 minute walking test to predict myocardial function. Hindawi BioMed Research International Volume 2018
6. Sekcja rehabilitacji kardiologicznej i fizjologii wysiłku [www.rehabilitacjakardiologicznaptk.pl](http://www.rehabilitacjakardiologicznaptk.pl)
7. European Journal of Preventive Cardiology

Akceptacja Kierownika Jednostki lub osoby upoważnionej