



SYLABUS

DOTYCZY CYKLU KSZTAŁCENIA 2021-2026

(skrajne daty)

1.1. PODSTAWOWE INFORMACJE O PRZEDMIOCIE

Nazwa przedmiotu	Diagnostyka funkcjonalna w kardiologii i kardiochirurgii
Kod przedmiotu*	
Nazwa jednostki prowadzącej kierunek	Kolegium Nauk Medycznych
Nazwa jednostki realizującej przedmiot	Instytut Nauk o Zdrowiu
Kierunek studiów	Fizjoterapia
Poziom kształcenia	Jednolite magisterskie
Profil	Ogólnoakademicki
Forma studiów	Stacjonarne
Rok i semestr studiów	III rok, 5 semestr
Rodzaj przedmiotu	Fizjoterapia kliniczna
Język wykładowy	Polski
Koordynator	Dr Elżbieta Domka-Jopek
Imię i nazwisko osoby prowadzącej / osób prowadzących	Dr Elżbieta Domka-Jopek – ćwiczenia laboratoryjne, zajęcia praktyczne Dr Ewa Szeliga – zajęcia praktyczne

* - *opcjonalnie, zgodnie z ustaleniami w Jednostce*

1.2. Formy zajęć dydaktycznych, wymiar godzin i punktów ECTS

Semestr (nr)	Wykl.	Ćw.	Konw.	Lab.	Sem.	ZP	Prakt.	Inne (GN)	Liczba pkt ECTS
1	-	-	-	10	-	10	-	5	1

1.3. 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

- | |
|---|
| <ul style="list-style-type: none">- znajomość anatomii i fizjologii- znajomość jednostek chorobowych z zakresu kardiologii i kardiochirurgii |
|---|

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

3.1. Cele przedmiotu

C1	Zdobycie wiedzy na temat ogólnych zasad podmiotowego i przedmiotowego badania kardiologicznego oraz umiejętności oceny stanu funkcjonalnego na podstawie przeprowadzonego badania fizjoterapeutycznego u pacjentów ze schorzeniami kardiologii i kardiochirurgii.
C2	Zdobycie umiejętności przeprowadzania podstawowych pomiarów i prób czynnościowych oraz testów różnicowych pacjenta ze schorzeniami kardiologicznymi na potrzeby procesu fizjoterapii.
C3	Umiejętność diagnozowania pacjenta ze schorzeniami kardiologicznymi z wykorzystaniem dostępnej aparatury na potrzeby procesu fizjoterapii.
C4	Zdobycie wiedzy na temat założeń oraz umiejętności praktycznego wykorzystania zasad Międzynarodowej Klasyfikacji Funkcjonowania, Niepełnosprawności i Zdrowia (<i>International Classification of Functioning Disability and Health, ICF</i>).

3.2 EFEKTY UCZENIA SIĘ DLA PRZEDMIOTU

EK (efekt uczenia się)	Treść efektu uczenia się zdefiniowanego dla przedmiotu	Odniesienie do efektów kierunkowych
EK_01	Zna i rozumie ogólne zasady podmiotowego i przedmiotowego badania kardiologicznego	D.W6.
EK_02	Zna i rozumie założenia i zasady stosowania Międzynarodowej Klasyfikacji Funkcjonowania, Niepełnosprawności i Zdrowia (<i>International Classification of Functioning Disability and Health, ICF</i>) w kardiologii i kardiochirurgii	D.W16.
EK_04	Potrafi 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.U28.
EK_04	Potrafi stosować Międzynarodową Klasyfikację Funkcjonowania, Niepełnosprawności i Zdrowia (<i>International Classification of Functioning, Disability and Health, ICF</i>).	D.U39
EK_05	Jest gotów do nawiązania i utrzymania pełnego szacunku kontaktu z pacjentem, a także okazywania zrozumienia dla różnic światopoglądowych i kulturowych	K.K1.
EK_06	Jest gotów do dostrzegania i rozpoznawania własnych ograniczeń, dokonywania samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych	K.K5

3.3 TREŚCI PROGRAMOWE

A. Problematyka ćwiczeń laboratoryjnych

Treści merytoryczne
Zajęcia organizacyjne, ogólne zagadnienia dotyczące diagnostyki, przypomnienie budowy układu krążenia.

<p>Badanie podmiotowe i przedmiotowe pacjentów z chorobami układu krążenia dla potrzeb fizjoterapii. Przedstawienie założeń i zasady Międzynarodowej Klasyfikacji Funkcjonowania, Niepełnosprawności i Zdrowia (International Classification of Functioning Disability and Health, ICF) w diagnozowaniu pacjentów z chorobami kardiologicznymi i kardiochirurgicznymi.</p> <p>Podstawowe pomiary wykonane z zachowaniem zasad bezpieczeństwa: ocena tętna, badanie miarowości oddechu, pomiar ciśnienia tętniczego krwi– interpretacja wyników dla potrzeb fizjoterapii.</p> <p>Ogólne zasady wykonywania Holtera ciśnieniowego -interpretacja wyników dla potrzeb fizjoterapii</p>
<p>Znaczenie testu wysiłkowego w diagnostyce, wskazania i przeciwwskazania do testu wysiłkowego na cykloergometrze i bieżni ruchomej. Protokoły stosowane na bieżni i ergometrze zgodnie z tolerancją wysiłku (protokół Bruce’a, protokół Naughtona.</p>
<p>Wykorzystanie ekwiwalentu metabolicznego – MET, w doborze intensywności wysiłku fizycznego i codziennej aktywności – interpretacja wyników dla potrzeb fizjoterapii. Test wysiłkowy w chorobie niedokrwiennej serca.</p>
<p>Podstawowe pomiary czynnościowe- ocena wydolności fizycznej i tolerancji wysiłkowej - test marszowy 6 minutowy, skala Borga, test wstań i idź, ocena duszności, skala NYHA.</p>
<p>Ocena funkcjonalna w chorobach naczyń obwodowych (miażdżycy, przewlekła niewydolność żylna) w oparciu o standardy ICF. Chromanie przestankowe, klasyfikacja Fontaina, subiektywna ocena bólu w trakcie marszu, próby i testy kliniczne.</p>
<p>Zaliczenie przedmiotu</p>

B. Problematyka zajęć praktycznych

<p>Treści merytoryczne</p>
<p>Ćwiczenia organizacyjne. Podanie zasad, form i warunków zaliczenia ćwiczeń laboratoryjnych.</p>
<p>Praktyczne wykorzystanie wiedzy i umiejętności z ćwiczeń laboratoryjnych.</p> <p>Udział w próbie czynnościowej na bieżni ruchomej według protokołu Bruce’a oraz według zmodyfikowanego protokołu Naughtona oraz próbie wysiłkowej na cykloergometrze.</p>

3.4 METODY DYDAKTYCZNE

Ćwiczenia laboratoryjne: teoretyczne i praktyczne nauczanie wykonywania i interpretowania badań diagnostycznych na potrzeby procesu fizjoterapii

Zajęcia praktyczne: Praca z pacjentem

Praca własna studenta: praca z książką, praca w grupach, przygotowanie do zaliczenia teoretycznego i praktycznego

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 (w, ćw, ...)
EK_01, EK_02	Zaliczenie ustne teoretyczne	LAB.
EK_03, EK_04	Zaliczenie praktyczne	ZP.
EK_05, EK_06	Obserwacja studenta	ZP.

4.2 Warunki zaliczenia przedmiotu (kryteria oceniania)

Ćwiczenia laboratoryjne:

Możliwe niezapowiedziane wejściówki z 3 ostatnich zajęć

Ocena wiedzy – zaliczenie ustne teoretyczne (EK_01, EK_02)

- 5.0 – wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 93%-100%
- 4.5 – wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 85%-92%
- 4.0 – wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 77%-84%
- 3.5 – wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 69%-76%
- 3.0 – wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 60%-68%
- 2.0 – wykazuje znajomość treści kształcenia poniżej 60%

Zajęcia praktyczne

Ocena umiejętności (EK_03, EK_04)

Zaliczenie praktyczne - Ocena stanu pacjenta kardiologicznego.

Praktyczne sprawdzenie umiejętności identyfikowania problemów zdrowotnych, podejmowania odpowiednich działań diagnostycznych oraz dokonywania oceny stanu funkcjonalnego pacjenta w oparciu o standardy ICF.

- 5.0 – Wykazuje umiejętności identyfikowania problemów zdrowotnych, podejmowania odpowiednich działań diagnostycznych oraz dokonywania oceny stanu funkcjonalnego pacjenta na poziomie 93% - 100%
- 4.5 - Wykazuje umiejętności identyfikowania problemów zdrowotnych, podejmowania odpowiednich działań diagnostycznych oraz dokonywania oceny stanu funkcjonalnego pacjenta na poziomie 85% - 92%
- 4.0 – Wykazuje umiejętności identyfikowania problemów zdrowotnych, podejmowania odpowiednich działań diagnostycznych oraz dokonywania oceny stanu funkcjonalnego pacjenta na poziomie 77%-84%
- 3.5 – Wykazuje umiejętności identyfikowania problemów zdrowotnych, podejmowania odpowiednich działań diagnostycznych oraz dokonywania oceny stanu funkcjonalnego pacjenta na poziomie 69% - 76%
- 3.0 – Wykazuje umiejętności identyfikowania problemów zdrowotnych, podejmowania odpowiednich działań diagnostycznych oraz dokonywania oceny stanu funkcjonalnego pacjenta na poziomie 60% - 68%
- 2.0 - Wykazuje umiejętności identyfikowania problemów zdrowotnych, podejmowania odpowiednich działań diagnostycznych oraz dokonywania oceny stanu funkcjonalnego pacjenta poniżej 60%

Ocena kompetencji społecznych (EK_05, EK_06)

Ocena dokonywana będzie na podstawie obserwacji postaw i zachowań studenta podczas zajęć praktycznych oraz podczas zaliczenia praktycznego

Zal – student samodzielnie wykonuje powierzone mu zadania i właściwie organizuje swoją pracę, prawidłowo komunikuje się z pacjentem, uwzględnia ewentualne ograniczenia, poszukuje najlepszej formy komunikacji, dobrze współpracuje z zespołem rehabilitacyjnym, swoimi działaniami zapewnia bezpieczeństwo zarówno sobie jak i pacjentowi

Nzal - student w niewielkim stopniu samodzielnie wykonuje powierzone mu zadania i organizuje swoją pracę, postępowanie wymaga nadzoru i ciągłej korekty

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	20
Inne z udziałem nauczyciela akademickiego (udział w konsultacjach, egzaminie)	1
Godziny niekontaktowe – praca własna studenta (przygotowanie do zajęć, egzaminu, napisanie referatu itp.)	4
SUMA GODZIN	25
SUMARYCZNA LICZBA PUNKTÓW ECTS	1

6. PRAKTYKI ZAWODOWE W RAMACH PRZEDMIOTU

Wymiar godzinowy	-
Zasady i formy odbywania praktyk	-

7. LITERATURA

Literatura podstawowa:

1. Goodman C. , Heick J., Lazaro R., Diagnostyka różnicowa dla fizjoterapeutów. Kiedy kierować pacjenta do innego specjalisty? DB Publishing, Warszawa 2019, wydanie 6 Rozdz. 6,7,10,11.
2. Hueter-Becker A., Doelken M., (red.wyd. polskiego; Szczegieliński J.) Badanie kliniczne w fizjoterapii, Edra urban &Partner, Wrocław 2018 wyd.1
3. Ronikier A. : Diagnostyka funkcjonalna w fizjoterapii, Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa, 2012
4. Kuch M i wsp. : Rehabilitacja kardiologiczna, Medical Education, Warszawa 2014
5. Smolis -Bąk E, Kazimierska B. : Fizjoterapia w kardiologii, Wydawnictwo Lapis art. , Warszawa 2013

Literatura uzupełniająca:

1. Standardy Sekcji Rehabilitacji Kardiologicznej i Fizjologii Wyższej PTK . Folia Cardiologica, 2004 Rosławski A.: Rehabilitacja Kardiologiczna w pytaniach i odpowiedziach, 2002.
2. Richard N. Fogoros, M.D. The Cardiac Stress Test . Exercise testing for the heart. About.com

Guide Updated November 13, 2011

3. Bromboszcz J., Dylewicz P., Rehabilitacja Kardiologiczna. Podręcznik, Elipsa-Jaim, 2009.
4. Stanowisko American Heart Association. Zasady wykonywania prób wysiłkowych. Medycyna Praktyczna, 2002, 3, 21.
5. **Domka-Jopek Elżbieta**, Jopek Andrzej, Bejer Agnieszka, Lenart-Domka Ewa, Walawski Grzegorz. The Importance of the Double Product in the Six-Minute Walk Test to Predict Myocardial Function. BioMed Research International. 2018 : Vol. 2018
6. Main, E: Cardiorespiratory Physiotherapy: Adults and Paediat: formerly Physiotherapy for Respiratory and Cardiac Problems. Eleanor Main 2016

Akceptacja Kierownika Jednostki lub osoby upoważnionej