***ΠΕΡΙΓΡΑΜΜΑ ΜΑΘΗΜΑΤΟΣ ΑΝΑΠΝΕΥΣΤΙΚΗ ΦΥΣΙΚΟΘΕΡΑΠΕΙΑ***

***Εξάμηνο: 2ο Διδακτικές μονάδες ECTS: 8 Κωδικός: ΜΠ5***

***ΩΡΕΣ: 2 Θεωρία/1 Άσκηση Πράξης******Τύπος: Μάθημα Υποχρεωτικό***

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

***Σκοπός του μαθήματος είναι*** η κατάρτιση και μύηση των μεταπτυχιακών φοιτητών στις επικαιροποιημένες και εξειδικευμένες γνώσεις στον τομέα της αναπνευστικής φυσικοθεραπείας αναφορικά με την αξιολόγηση, πρόληψη και αντιμετώπιση των χρόνιων παθήσεων αλλά και των οξέων συμβάντων του αναπνευστικού συστήματος παίδων και ενηλίκων που εφαρμόζονται σε ερευνητικό και κλινικό επίπεδο, με βάση την κλινική αξιολόγηση και τον κλινικό συλλογισμό.

*Μετά την επιτυχή ολοκλήρωση του μαθήματος, οι μεταπτυχιακοί φοιτητές:*

* Θα έχουν κατανοήσει τη φυσιολογία των μηχανισμών επίδρασης των παρεμβάσεων της Αναπνευστικής Φυσικοθεραπείας
* Θα αποκτήσουν την ικανότητα αξιολόγησης και σύνθεσης της παρεχόμενης γνώσης από την εξειδικευμένη έρευνα στην Αναπνευστική Φυσικοθεραπεία
* Θα αναπτύξουν την ικανότητα θεωρητικής προσέγγισης ερευνητικών προβλημάτων, διατύπωσης υποθέσεων, σχεδιασμού και διεξαγωγής ερευνών, ανάλυσης, ερμηνείας, παρουσίασης και δημοσίευσης δεδομένων
* Θα μπορούν να συμβάλλουν στην προαγωγή και βελτίωση της υγείας, της λειτουργικής ικανότητας και της ποιότητας ζωής μέσα από την ικανότητα διεξαγωγής έρευνας στο γνωστικό πεδίο της Αναπνευστικής Φυσικοθεραπείας
* Θα είναι ικανοί να συμμετέχουν στον σχεδιασμό, στην οργάνωση και στη διαχείριση προγραμμάτων κοινωνικής φροντίδας αλλά και στη διαμόρφωση πολιτικών ευρωπαϊκής, εθνικής και περιφερειακής παροχής υπηρεσιών υγείας.

***Περιεχόμενο μαθήματος:*** *Θα διδαχθούν οι παρακάτω θεματικές ενότητες:*

1. Φυσιολογία της αναπνευστικής αντλίας – Αναπνευστική Φυσικοθεραπεία και Οξεοβασική ισορροπία
2. Δυσλειτουργική αναπνοή – μέτρηση – αξιολόγηση – τεκμηριωμένες παρεμβάσεις
3. Σύγχρονες προσεγγίσεις στις μετρήσεις και στην αξιολόγηση στις αναπνευστικές παθήσεις, ερευνητικά εργαλεία, έλεγχος εγκυρότητας και αξιοπιστίας.
4. Τεχνικές κινητοποίησης και χαλάρωσης σε ασθενείς με αναπνευστικές παθήσεις
5. Άσθμα: Τεκμηριωμένη προσέγγιση με αναπνευστικές ασκήσεις και πνευμονική αποκατάσταση σε παιδιά και ενήλικες
6. ΧΑΠ: Τεκμηριωμένη προσέγγιση με αναπνευστικές ασκήσεις και πνευμονική αποκατάσταση σε σταθερή ΧΑΠ και σε παρόξυνση - Διακοπή καπνίσματος
7. Κυστική Ίνωση: Τεκμηριωμένη προσέγγιση με αναπνευστικές ασκήσεις και πνευμονική αποκατάσταση σε παιδιά και ενήλικες
8. Πνευμονική Αποκατάσταση σε ασθενείς με Πνευμονική Υπέρταση, Βρογχεκτασίες και Διάμεσα νοσήματα
9. Νευρολογικές παθήσεις: Τεκμηριωμένη προσέγγιση με αναπνευστικές ασκήσεις
10. Φυσικοθεραπεία στο σύνδρομο μετά την ΜΕΘ
11. Μετρήσεις και Αξιολόγηση της Φυσικής κατάστασης στους χρόνιους αναπνευστικούς ασθενείς και βαρέως πάσχοντες
12. Σύγχρονη υποστηρικτική τεχνολογία στις αναπνευστικές παθήσεις - Τηλε-αποκατάσταση κατ' οίκον.
13. Παρηγορητική φροντίδα και αναπνευστική φυσικοθεραπεία

***Μέθοδοι και μέσα διδασκαλίας*:** 13 εβδομάδες Χ 2 ώρες θεωρία & 1 ώρα Άσκηση Πράξης

Η Άσκηση πράξης αφορά σε ανάλυση περιστατικού και επίδειξη εξειδικευμένων

αναπνευστικών ασκήσεων.

***Μέθοδοι αξιολόγησης*:** Η αξιολόγηση των φοιτητών θα πραγματοποιηθεί σύμφωνα με τον κανονισμό του Π.Μ.Σ. και τις σχετικές αποφάσεις της Συνέλευσης του Τμήματος Φυσικοθεραπείας, ως στάθμιση του βαθμού τους στην πρόοδο (20%), στις εργασίες (30%) και την τελική εξέταση (50%) του μαθήματος.

***Ενδεικτική βιβλιογραφία:***

* Γραμματοπούλου Ε. Φυσικοθεραπευτικές Τεxνικές και Μέθοδοι Αξιολόγησης στις Αναπνευστικές Παθήσεις. Αθήνα: Εκδόσεις Ι. Κωνσταντάρας, 2017.
* Γραμματοπούλου Ε. Κατευθυντήριες Οδηγίες για τα Προγράμματα Πνευμονικής Αποκατάστασης. Αθήνα: Εκδόσεις Πεδίο, 2015. Επιμέλεια του: AACVPR. Guidelines for pulmonary rehabilitation programs.
* Global Initiative for Asthma – GINA. Global strategy for asthma management and prevention, updated 2019. Retrieved from http: //www. ginasthma.org.
* Gkaraveli M, Skordilis Μ, Grammatopoulou E, et al. The Effect of Inspiratory Muscle Training on Respiratory Pressure, Pulmonary Function and Walking Ability in Preschool Children with Cerebral Palsy**.** Annals of Physiotherapy Clinics, 2019; 2(1)
* Troosters T, Tabin N, Langer D, et al. Introduction of the harmonized respiratory physiotherapy curriculum. Breathe. 2019; 15:110-115.
* Global Initiative for Chronic Obstructive Lung Disease – GOLD. Global strategy for COPD management and prevention, updated 2019. Retrieved from http: //www. gold.org.
* Boden I, Skinner E, Browning L, et al. Preoperative physiotherapy for the prevention of respiratory complications after upper abdominal surgery: pragmatic, double blinded, multicentered randomized controlled trial. BMJ. 2018; 360:j5916.
* Grigoriadis Κ, Tsangaris Ι, Koutsoukou Α, et al. [The respiratory effect of tracheal gas insufflation (TGI) on tracheostomized spontaneously breathing ICU patients](javascript:void(0)). Journal of critical care, 2018;48:160-165.
* Menezes Κ, Nascimento L, Avelino P, et al. Efficacy of Interventions to Improve Respiratory Function After Stroke. Respiratory Care. 2018; 63(7): 920-933.
* Meuret A, Ritz T, Wilhelm F, et al. Hypoventilation Therapy Alleviates Panic by Repeated Induction of Dyspnea Alicia E. Biological Psychiatry: Cognitive Neuroscience and Neuroimaging. 2018; 3:539–545.
* Grammatopoulou E, Skordilis E, Haniotou A, et al. The effect of a holistic self-management plan on asthma control. Physiotherapy Theory and Practice. 2017; 33:622-633.
* Belimpasaki V, Grammatopoulou E, Philippou A, et al. The implementation of Global asthma management guidelines in two general respiratory outpatient Clinics in Greece. Hospital Chronicles. 2017; 11(3):153–161.
* Grammatopoulou E, Charmpas T, Strati E, et al. Τhe scope of physiotherapy services provided in public ICUs in Athens, Greece. Physiotherapy Theory and Practice. 2017; 33: 1-9.
* Kaltsakas G, Anastasopoulos A, Chynkiamis N, et al. Effect of high intensity interval exercise rehabilitation in cystic fibrosis. European Respiratory Journal 2017 50: OA310; DOI: 10.1183/1393003.congress-2017.OA310.
* Macêdo TM, Freitas DA, Chaves GS, et al. Breathing exercises for children with asthma. Cochrane Database Syst Rev. 2016 Apr 12;4:CD011017. doi: 10.1002/14651858.CD011017.pub2.
* Rietberg MB, Veerbeek JM, Gosselink R, et al. Respiratory muscle training for multiple sclerosis. Cochrane Database of Systematic Reviews 2017, Issue 12. Art. No.: CD009424. DOI: 10.1002/14651858.CD009424.pub2.
* Radtke T, Nevitt SJ, Hebestreit H, et al. Physical exercise training for cystic fibrosis. Cochrane Database of Systematic Reviews 2017, Issue 11. Art. No.: CD002768. DOI: 10.1002/14651858.CD002768.pub4.
* Grammatopoulou E, Skordilis E, Georgoudis G, et al. Hyperventilation in asthma: A validation study of the Nijmegen Questionnaire - NQ. Journal of Asthma. 2014; 29:1-8.
* Grammatopoulou E, Nikolovgenis N, Skordilis E, et al. Validity and reliability of general self-efficacy scale in asthma patients. European Respiratory Journal. 44, 2014; (S58): 4314.
* Westerdahl E, Wittrin A, Kånåhols M, et al. Breathing exercises for patients with multiple sclerosis - A randomized controlled trial. European Respiratory Journal 2014; 44: 4676.
* Stiller K. Chest. Physiotherapy in intensive care: an updated systematic review. 2013; 144(3): 825-847.
* Christakou A, Papadopoulos M, Patsaki I, et al. Functional Assessment Scales in a General Intensive Care Unit. A Review. Hospital Chronicles. 2013, 8(4): 164–170.
* Grammatopoulou E, Skordilis E, Evangelodimou A, et al. Validity and reliability evidence of the Νijmegen questionnaire in asthma. European Respiratory Journal. 2013; 42 (S57): 1307.
* Patsaki I, Papadopoulos M, Sidiras G, et al. The Effectiveness of Inspiratory Muscle Training in Weaning Critically Ill Patients from Mechanical Ventilation. Hospital Chronicles. 2013, 8(2): 86–90.
* Pollock RD, Rafferty GF, Moxham J, et al. Respiratory muscle strength and training in stroke and neurology: a systematic review. Int J Stroke. 2013;8(2): 124-30.
* Grammatopoulou E, Skordilis E, Evangelodimou A, et al. Adequate physical activity in students with and without asthma. European Respiratory Journal. 2012; 40(S56):144.
* Grammatopoulou E, Stavrou N, Myrianthefs P, et al. Asthma control in Greece: Validity and reliability evidence of the Asthma Control Test-ACT in Greece. Journal of Asthma. 2011; 48:57-64.
* Grammatopoulou E, Haniotou A, Evangelodimou A, et al. Factors associated with asthma control in patients with stable asthma. European Respiratory Journal. 2011; 38 (S55): 1297.
* Grammatopoulou E, Skordilis E, Stavrou N, et al. The effect of physiotherapy-based breathing retraining on asthma control. Journal of Asthma. 2011; 48:593-601.
* Grammatopoulou E, Belimpasaki V, Valalas A, et al. Active Cycle of Breathing Techniques-ACBT contributes to pain reduction in patients with rib fractures. Hellenic Journal of Surgery. 2010; 82, 42-47.
* Grammatopoulou E, Haniotou A, Douka G, et al. Factors associated with BMI in Greek adults with asthma. Journal of Asthma. 2010; 47, 276-280.