

Wybrany przedmiot kliniczny - Medycyna paliatywna - opis przedmiotu

Informacje ogólne	
Nazwa przedmiotu	Wybrany przedmiot kliniczny - Medycyna paliatywna
Kod przedmiotu	12.0-WL-Lek-WPKMP
Wydział	Wydział Lekarski i Nauk o Zdrowiu
Kierunek	Lekarski
Profil	praktyczny
Rodzaj studiów	jednolite magisterskie sześcioletnie
Semestr rozpoczęcia	semestr zimowy 2016/2017

Informacje o przedmiocie	
Semestr	12
Liczba punktów ECTS do zdobycia	6
Typ przedmiotu	obowiązkowy
Język nauczania	polski
Sylabus opracował	prof. dr hab. n. med. Wojciech Leppert

Formy zajęć					
Forma zajęć	Liczba godzin w semestrze (stacjonarne)	Liczba godzin w tygodniu (stacjonarne)	Liczba godzin w semestrze (niestacjonarne)	Liczba godzin w tygodniu (niestacjonarne)	Forma zaliczenia
Zajęcia kliniczne	90	6	90	6	Egzamin

Cel przedmiotu

Celem kształcenia jest przekazanie zasad opieki paliatywnej i wspierającej, patomechanizmu, oceny klinicznej i leczenia bólu, duszności i innych objawów u chorych na nowotwory i inne choroby przewlekłe; przedstawienie podstawowych zasad pielęgnacji pacjentów z rozpoznaniem chorób przewlekłych, w tym zapobiegania i leczenia owrzodzeń odleżynowych, skóry, jamy ustnej, stomii; omówienie problemów psychologicznych, socjalnych i duchowych pacjentów z zaawansowaną chorobą i ich rodzin, w tym zasad komunikacji i przekazywania niepomysłnych informacji pacjentom i rodzinom w opiece paliatywnej stacjonarnej i ambulatoryjnej; przedstawienie zasad prowadzenia chorych na oddziale medycyny paliatywnej i w poradni medycyny paliatywnej; nabycie przez studentów praktycznych umiejętności niezbędnych w prowadzeniu leczenia chorych, a także integracji wiedzy i umiejętności klinicznych z dowodami naukowymi

Wymagania wstępne

Znajomość podstaw opieki paliatywnej po odbyciu obowiązkowych zajęć w semestrze X, a także podstaw anatomii, fizjologii, patofizjologii, farmakologii, chirurgii, pediatrii, chorób wewnętrznych, patomorfologii i radiologii

Zakres tematyczny

Zajęcia na oddziale medycyny paliatywnej:

1. Kwalifikacja pacjentów do stacjonarnej opieki paliatywnej, inne formy opieki paliatywnej.
2. Wywiad i badanie przedmiotowe chorych z uwzględnieniem.
3. Badanie usg jamy brzusznej, płuc, obwodowego układu nerwowego.
4. Asystowanie w zabiegu punkcji jamy otrzewnej u chorych z wodobrzuszem.
5. Udział w zabiegu punkcji jamy opłucnowej.
6. Asysta w zabiegach blokad obwodowego układu nerwowego w leczeniu bólu.
7. Udział w zabiegach profilaktycznych i zmianie opatrunków przeciwoleżynowych.
8. Wymiana opatrunków na owrzodzeniach nowotworowych.
9. Podawanie leków przeciwbólowych i obsługa pomp infuzyjnych.
10. Przygotowywanie żywienia pozajelitowego i dojelitowego.
11. Ocena potrzeb, jakości życia chorych i rodzin i jakości opieki paliatywnej stacjonarnej.
12. Wsparcie psychosocjalne i duchowe chorych i rodzin w stacjonarnej opiece paliatywnej.
13. Zasady komunikacji z chorymi i ich rodzinami (opiekunami) w stacjonarnej opiece paliatywnej.
14. Przekazywanie informacji o chorobie i rokowaniu pacjentom i rodzinom w stacjonarnej opiece paliatywnej.
15. Zasady współpracy w interdyscyplinarnym zespole terapeutycznym w stacjonarnej opiece paliatywnej.

Zajęcia w poradni medycyny paliatywnej i w poradni leczenia bólu:

1. Kwalifikacja pacjentów do ambulatoryjnej opieki paliatywnej (poradnia medycyny paliatywnej) i do poradni leczenia bólu.
2. Badanie podmiotowe i przedmiotowe chorych.
2. Ocena kliniczna bólu i innych objawów.
3. Przygotowywanie schematów leczenia bólu i innych objawów.
4. Analiza interakcji i działań niepożądanych analgetyków opioidowych, nieopiodowych i adjuwantów analgetycznych z innymi lekami.
5. Leczenie bólu i innych objawów u chorych na nowotwory.
6. Ocena potrzeb, jakości życia chorych i rodzin i jakości opieki paliatywnej ambulatoryjnej.
7. Wsparcie psychosocjalne i duchowe chorych i rodzin w poradni medycyny paliatywnej.
8. Zasady komunikacji z chorymi i ich rodzinami (opiekunami) w ambulatoryjnej opiece paliatywnej.
9. Przekazywanie informacji o chorobie i rokowaniu pacjentom i rodzinom w ambulatoryjnej opiece paliatywnej.
10. Zasady współpracy w interdyscyplinarnym zespole poradni medycyny paliatywnej

Metody kształcenia

Ćwiczenia w grupach 5–osobowych na oddziale medycyny paliatywnej, w poradni medycyny paliatywnej i w poradni leczenia bólu

Efekty uczenia się i metody weryfikacji osiągnięcia efektów uczenia się

Opis efektu	Symbole efektów	Metody weryfikacji	Forma zajęć
Zna i rozumie przyczyny, zasady rozpoznania i postępowania terapeutycznego w najczęstszych problemach medycyny paliatywnej, w tym: a) leczenia najczęstszych objawów somatycznych, b) profilaktyki i leczenia odleżyn, c) leczenia najczęstszych stanów nagłych	• E.W27	• aktywność w trakcie zajęć • dyskusja • odpowiedź ustna	• Zajęcia kliniczne
Zna zasady postępowania objawowego u pacjentów w zaawansowanej fazie nowotworu i innych chorób przewlekłych	• E.W28	• dyskusja • odpowiedź ustna	• Zajęcia kliniczne
Zna zasady leczenia bólu przewlekłego, w tym bólu u chorych na nowotwory	• E.W29	• dyskusja • odpowiedź ustna	• Zajęcia kliniczne
Definiuje sytuacje kliniczne, w których czas dalszego trwania życia, stan funkcjonalny lub preferencje chorych ograniczają postępowanie zgodne z określonymi dla danej choroby wytycznymi	• E.U21	• dyskusja • odpowiedź ustna	• Zajęcia kliniczne
Przekazywanie chorym i rodzinom informacji dotyczących choroby i rokowania	• D.W12 • D.W7	• aktywność w trakcie zajęć • dyskusja • odpowiedź ustna	• Zajęcia kliniczne
Zapewnienie chorym i rodzinom kompleksowego wsparcia psychologicznego, socjalnego i duchowego	• D.W1 • D.W10	• aktywność w trakcie zajęć • dyskusja • odpowiedź ustna	• Zajęcia kliniczne

Warunki zaliczenia

Obecność na wszystkich zajęciach.

Egzamin ustny.

Wyniki oceny końcowej ustala się zgodnie z zasadą: średnia 3,25 stanowi ocenę końcową 3,5; średnia 3,75 stanowi ocenę końcową 4,0; średnia 4,25 stanowi ocenę końcową 4,5; średnia 4,75 stanowi ocenę końcową 5,0.

Każda nieobecność powinna być usprawiedliwiona. W przypadku nieobecności usprawiedliwionej na 1 lub 2 zajęciach student może odrobić zajęcia z inną grupą. W razie nieobecności na więcej niż 2 zajęciach klinicznych student zobowiązany jest do odrobienia całości bloku z inną grupą

Literatura podstawowa

1. Ciałkowska–Rysz A, Dzierżanowski T. (red.) Medycyna Paliatywna. Wydawnictwo Termedia 2019.
2. Leppert W. (red.) Praktyczny przewodnik opieki paliatywnej i wspierającej. Wydawnictwo Via Medica 2020

Literatura uzupełniająca

1. De Walden-Gałuszek K, Ciałkowska – Rysz A. (red.) Medycyna paliatywna. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2015.
2. Leppert W, Majkovicz M. (red.) Ból przewlekły. Wydawnictwo Lekarskie, PZWL, Warszawa 2018.
3. Czasopismo „Medycyna Paliatywna” – Wydawnictwo Termedia – w otwartym dostępie www.termedia.pl/czasopismo/medycyna_paliatywna
4. Czasopismo „Palliative Medicine in Practice” – Wydawnictwo Via Medica – w otwartym dostępie www.journals.viamedica.pl/palliative_medicine_in_practice

Uwagi

Zmodyfikowane przez prof. dr hab. n. med. Wojciech Leppert (ostatnia modyfikacja: 09-08-2021 14:49)

Wygenerowano automatycznie z systemu SyllabUZ