**PLAN ZAJĘĆ W RAMACH SPECJALIZACJI**

**Z PIELĘGNIARSTWA GINEKOLOGICZNO-POŁOŻNICZEGO 84/GP/Po/21**

**w dniach 22-23.01 i 29.01.2022 r.**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Data** | **Godziny** | **Tematy zajęć** | **Osoba prowadząca** | **Miejsce realizacji zajęć** | **Forma**  **zajęć** | **Liczba godz.** |
| 22.01.2022  *(sobota)* | 9.00 - 15.45 | **Moduł X**  5. **Cd**. Sposoby leczenia nowotworów narządów płciowych żeńskich: *(wykład 2 godz.)*  6.Powikłania i działania uboczne związane z leczeniem nowotworów: *(wykład 1 godz.)*  6.1. Objawy uboczne chemioterapii:  6.1.1. uszkodzenie szpiku kostnego;  6.1.2. zaburzenia ze strony układu pokarmowego;  6.1.3. wypadanie włosów;  6.1.4. infekcje z powodu leukopenii;  6.2. Objawy uboczne radioterapii:  6.2.1. odczyny popromienne wczesne (zaczerwienienie, oparzenie);  6.2.2. odczyny popromienne późne.  6.3. Objawy uboczne hormonoterapii.  6.4. Objawy uboczne immunoterapii.  7. Środki ostrożności przy pracy z materiałem promieniotwórczym (skażenie, zgon w czasie  napromieniowania): *(wykład 1 godz*.)  7.1. Przepisy regulujące zasady leczenia promieniami.  7.2. Przepisy BHP obowiązujące w trakcie radioterapii.  7.3. Kontrola dawki promieniowania.  7.4. WHO, ISO – zapewnienie jakości radiologicznej (aparatura, przestrzeganie procedur).  7.5. Planowanie rozkładu dawek promieniowania X lub gamma.  7.6. Przestrzeganie procedur postępowanie w przypadku skażenia.  7.7. Zgon w czasie napromieniowania.  8. Okresy półtrwania izotopów promieniotwórczych ich drogi wydalania: *(wykład 1 godz.)*  8.1. Okresy półtrwania izotopów.  8.2. Drogi wydalania izotopów (wydzieliny i wydaliny).  9. Leki stosowane w chemioterapii: *(wykład 4 godz.)*  9.1. Wskazania i przeciwwskazania do chemioterapii.  9.2. Sposoby podawania leków w chemioterapii.  9.3. Działania uboczne ogólne i miejscowe.  9.4. Edukacja i wsparcie kobiet w trakcie chemioterapii. | Dr n. med. Robert  Łuczyk | ZOOM | Wykład | 9  godz. |
| 23.01.2022  *(niedziela)* | 9.00 - 16.30 | 10. Pielęgnowanie pacjentki z nowotworami narządów płciowych z uwzględnieniem specyfiki pielęgnowania przed terapią i po terapii: *(wykład 3 godz.)*  10.1. Ocena stanu pacjentki.  10.2. Zaplanowanie opieki.  10.3. Realizacja opieki.  10.4. Ocena podjętych działań.  10.5. Dokumentowanie przebiegu leczenia.  18. Chora z zaawansowanym procesem nowotworowym – faza terminalna: *(wykład 7 godz.)*  18.1. Organizacja opieki w zakresie zaspokojenia potrzeb biopsychospołecznych:  18.1.1. formy opieki: stacjonarna (oddziały opieki paliatywnej, hospicja), hospicja dzienne, opieka domowa;  18.1.2. instytucje medyczne sprawujące opiekę na chorą i jej rodziną w terminalnej fazie choroby nowotworowej;  18.1.3. opieka hospicyjna;  18.1.4. skład i zadania interdyscyplinarnego zespołu opieki paliatywnej.  18.2. Sposoby pielęgnowania chorych z uwzględnieniem objawów chorobowych pochodzących z poszczególnych układów:  18.2.1. zasady pielęgnowania pacjentki w terminalnej fazie choroby nowotworowej w zależności od ogólnego stanu zdrowia;  18.2.2. ustalenie priorytetów w pielęgnowaniu pacjenta w terminalnej fazie choroby nowotworowej;  18.2.3. przyczyny duszności specyficznej dla chorych w zaawansowanym stadium choroby nowotworowej;  18.2.4. leczenie objawów duszności;  18.2.5. obfite krwawienie, krwotok z dróg rodnych;  18.2.6. embolizacja naczyń macicznych;  18.2.7. profilaktyka odleżyn;  18.2.8. zapobieganie zaburzeniom ze strony układu pokarmowego;  18.2.9. profilaktyka obrzęków i zastoju limfatycznego;  18.2.10. pomoc w zakresie oddawania moczu;  18.2.11. pielęgnacja popromiennych zmian na skórze i błonach śluzowych;  18.2.12. opieka psychologiczna.  18.3. Problem bólu, leczenie farmakologiczne i niefarmakologiczne:  18.3.1. definicja i częstość występowania bólów nowotworowych;  18.3.2. patomechanizm bólów nowotworowych (bóle somatyczne, bóle trzewne, bóle z ucisku na nerw);  18.3.3. diagnostyka bólów nowotworowych;  18.3.4. monitorowanie bólu nowotworowego;  18.3.5. standardy leczenia bólu nowotworowego;  18.3.6. metody leczenia bólów nowotworowych;  18.3.7. farmakoterapia w leczeniu bólu (ogólne zasady farmakoterapii, analgetyki nieopioidowe, słabe i silne opioidy, leki wspomagające;  18.3.8. sposoby i drogi podawania leków przeciwbólowych;  18.3.9. psychoterapia jako metoda wspomagająca w leczeniu farmakologicznym;  18.3.10. paliatywna radioterapia;  18.3.11. przerwanie dróg przewodzenia bólu.  18.4. Opieka paliatywna:  18.4.1. istota i cele opieki paliatywnej;  18.4.2. prawo i etyka w opiece paliatywnej;  18.4.3. prawa pacjenta i jego rodziny;  18.4.4. jakość życia w terminalnej fazie choroby nowotworowej: czynniki warunkujące jakość życia, choroba a jakość życia, optymalna jakość życia, metody oceny jakości życia, poprawa jakości życia w opiece paliatywnej. | Dr n. med. Robert Łuczyk | ZOOM | Wykład | 10 godz. |
| 29.01.2022  *(sobota)* | 9.00 - 15.45 | 17. Rehabilitacja kobiet po operacji nowotworu piersi: *(wykład 3 godz.)*  17.1. Istota i zasady obowiązujące podczas rehabilitacji  17.2. Rehabilitacja kompleksowa:  17.2.1. rehabilitacja fizyczna w okresie pobytu w szpitalu: trening mięśniowy, protezowanie, zaopatrzenie ortopedyczne, profilaktyka i leczenie obrzęku limfatycznego;  17.2.2. rehabilitacja psychospołeczna: integracja osób leczonych z powodu nowotworu ze społeczeństwem, zaakceptowanie kalectwa przez chorego i rodzinę, psychoterapia, psychoedukacja, relaksacja, działanie grup wsparcia;  17.2.3. postępowanie rehabilitacyjne po opuszczeniu szpitala (7–8 tyg.);  17.2.4. postępowanie specjalne, podejmowane po wystąpieniu obrzęku limfatycznego oraz wad postawy będących następstwem zabiegu;  17.2.5. utrwalanie uzyskanych wyników w przychodni rehabilitacyjnej, w uzdrowisku.  19. Znaczenie i sposoby udzielania pomocy psychologicznej: *(wykład 6 godz.)*  19.1. Choroba a stres:  19.1.1. stres psychiczny w życiu człowieka;  19.1.2. choroba jako stresor;  19.1.3. fazy stresu psychicznego;  19.1.4. choroba jako sytuacja trudna, sytuacja frustracyjna;  19.1.5. rodzaje sytuacji trudnych;  19.1.6. reakcje obronne w sytuacjach trudnych.  19.2. Ogólne zasady wsparcia psychicznego chorych i ich rodzin;  19.2.1. cel i istota wsparcia psychicznego pacjentów dotkniętych chorobą nowotworową i ich rodzin;  19.2.2. rehabilitacja psychospołeczna – techniki wsparcia psychologicznego (dyrektywne, niedyrektywne);  19.2.3. rehabilitacja społeczno-zawodowa.  19.3. Ocena stanu psychicznego chorych.  19.4. Łagodzenie emocji ujemnych związanych z otrzymaniem niepomyślnej diagnozy.  19.5. Przygotowanie psychiczne pacjentki do różnych form terapii i walki z nowotworem.  19.6. Znaczenie grup wsparcia w rehabilitacji fizycznej i psychicznej pacjentek z chorobą nowotworową.  19.7. Problemy psychiczne kobiet „okaleczonych” leczeniem chirurgicznym chorób nowotworowych:  19.7.1. utrata kobiecości;  19.7.2. obawa, lęk, utrata męża, rodziny;  19.7.3. lęk przed śmiercią i umieraniem;  19.7.4. obawa, jak rodzina sobie później poradzi;  19.7.5. osamotnienie i brak zrozumienia.  19.8. Wsparcie rodzin po zgonie najbliższych: techniki relaksacyjne.  19.9. Metody łagodzenia niepokoju, lęku, bólu (farmakologiczne, niefarmakologiczne, psychoterapia).  **ZALICZENIE MODUŁU X** | Dr n. med. Robert Łuczyk | Aula Collegium Pharmaceuticum ul. W. Chodźki 4A  Lublin  ***Zajecia stacjonarne***  ***(Zaliczenie modułu)*** | Wykład | 9 godz. |

**UWAGA: SAMOKSZTAŁCENIE REALIZUJE SŁUCHACZ W OPARCIU O ANALIZĘ LITERATURY PRZEDMIOTU ZALECONĄ PRZEZ WYKŁADOWCĘ oraz CKPPiP (*w programie specjalizacji na końcu każdego modułu)***