**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. RobertŁuczyk | ZOOM | Wykład  | 9godz. |
| 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 4ALublin***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)***