



## Sylabus przedmiotu - część A Medycyna paliatywna

**48SJ-MEDPA**  
**ECTS: 0.88**  
**CYKL: 2023L**

### TREŚCI MERYTORYCZNE

#### ĆWICZENIA

Podstawowe cele, założenia i filozofia oraz zasady opieki paliatywnej w Polsce. Zasady leczenia i opieki nad pacjentem w fazie terminalnej, leczenie objawów somatycznych. Stany nagłe w opiece paliatywnej. Konsekwencje hospitalizacji długoterminowej w chorobie przewlekłej. Podstawy psychoonkologii. Komunikacja z pacjentem wymagającym opieki długoterminowej i z jego rodziną. Adaptacja do choroby jako sytuacji trudnej, etapy przystosowania do potrzeb pacjenta i zbliżających się wydarzeń, umierania i żałoby, w aspekcie zagadnień moralno-medycznych. Zasady informowania o niepomyślnym rokowaniu. Rola rodziny w procesie leczenia. Zasady funkcjonowania hospicjum domowego i stacjonarnego. Prawa pacjenta opieki długoterminowej i prawa do godnej śmierci. WYKŁAD: brak wykładów

#### CEL KSZTAŁCENIA

Student zna zasady paliatywnej opieki długoterminowej i hospicyjnej. Zna zasady postępowania interdyscyplinarnego z pacjentem wymagającym opieki paliatywnej i rozumie rolę lekarza w zespole interdyscyplinarnym. Zna przyczyny, patomechanizm, objawy, ocena stopnia nasilenia i zasady leczenia objawów somatycznych w poszczególnych etapach choroby nowotworowej. Zna i rozumie znaczenie medycyny paliatywnej i leczenia objawowego min. bólu, duszności, lęku, depresji, zmęczenia, zaparc, nudności i wymiotów, kacheksji, odleżyn, obrzęku limfatycznego itp. Zna różne formy leczenia paliatywnego: chemioterapia, radioterapia, leczenie hormonalne, leczenie chirurgiczne, farmakoterapi. Rozumie potrzebę komunikacji z pacjentem i jego rodziną, zna zasady profesjonalnych zachowań, a także priorytetów i dylematów etycznych pacjenta w fazie terminalnej i jego rodziny.

#### OPIS EFEKTÓW UCZENIA SIĘ PRZEDMIOTU W ODNIESIENIU DO OPISU CHARAKTERYSTYK DRUGIEGO STOPNIA EFEKTÓW UCZENIA SIĘ DLA KWALIFIKACJI NA POZIOMACH 6-8 POLSKIEJ RAMY KWALIFIKACJI W ODNIESIENIU DO DYSCYPLIN NAUKOWYCH I EFEKTÓW KIERUNKOWYCH

**Symbole efektów dyscyplinowych:**

M/NMA\_P7S\_UW+++ , M/NM+++

**Symbole efektów kierunkowych:**

K.3.+ , E.W27.+ , D.U14.+ , K.2.+ , E.U21.+ , K.1.+ , D.W9.+ , D.W6.+ , D.U10.+ , E.U37.+ , D.W8.+ , E.W29.+ , D.W5.+ , E.W28.+ , D.U17.+

#### EFEKTY UCZENIA SIĘ:

##### Wiedza:

W1 - W1 - B.W8 - Zna fizyczne podstawy nieinwazyjnych metod D.W5 - Rozumie psychospołeczne konsekwencje hospitalizacji i choroby przewlekłej D.W6 - Rozumie funkcjonowanie instytucji medycznych oraz

**Akty prawne określające efekty uczenia się:**

672/2020, 3112022

**Dyscypliny:** nauki medyczne

**Status przedmiotu:**

Obligatoryjny

**Grupa przedmiotów:**B -

przedmioty kierunkowe

**Kod: ISCED** 0912

**Kierunek studiów:** Kierunek

lekarski, Kierunek lekarski

**Zakres kształcenia:**

**Profil kształcenia:**

Ogólnokademiowy

**Forma studiów:** Stacjonarne

**Poziom studiów:** Jednolite

magisterskie

**Rok/semestr:** 5/10

**Rodzaj zajęć:** Ćwiczenia

**Liczba godzin w**

**semestrze:** Ćwiczenia: 20.00

**Język wykładowy:** polski

**Przedmioty**

**wprowadzające:** onkologia,

choroby wewnętrzne,

chirurgia, pediatria, podstawy

geriatrii

**Wymagania**

**wstępne:** podstawowa wiedza

w zakresie onkologii, chemio- i

radioterapii oraz chorób

wewnętrznych i geriatrii

**Nazwa jednostki org.**

**realizującej przedmiot:**

Katedra Onkologii

**Osoba odpowiedzialna za**

**realizację**

**przedmiotu:** dr hab. n. med.

Monika Rucińska, prof. UWM

**e-mail:**

monika.rucinska@uwm.edu.pl

**Uwagi dodatkowe:**

społeczną rolę lekarza D.W9 - Posiada wiedzę na temat adaptacji do choroby jako sytuacji trudnej, etapów przystosowania do zagrażających wydarzeń i potrzeb pacjentów, umierania i procesu żałoby rodziny E.W27 - Zna i rozumie przyczyny, objawy, zasady diagnozowania i postępowania terapeutycznego w najczęstszych problemach medycyny paliatywnej, w tym: leczeniu objawowym najczęstszych objawów somatycznych, postępowaniu w wyniszczeniu nowotworowym oraz profilaktyce i leczeniu odleżyn, najczęstszych stanach nagłych w medycynie paliatywnej E.W28 - Zna zasady postępowania paliatywnego z pacjentem w stanie terminalnym E.W29 - Zna zasady leczenia bólu, w tym bólu nowotworowego i przewlekłego

### **Umiejętności:**

U1 - U1 - D.U7 - Potrafi przekazywać pacjentowi i jego rodzinie informacje o niekorzystnym rokowaniu D.U10 - Stosuje w podstawowym stopniu psychologiczne interwencje motywujące i wspierające D.U14 - Przestrzega praw pacjenta, w tym: prawa do ochrony danych osobowych, prawa do intymności, prawa do informacji o stanie zdrowia, prawa do wyrażenia świadomej zgody na leczenie lub odstąpienie od niego, prawa do godnej śmierci E.U21 - Definiuje stany, w których czas dalszego trwania życia, stan funkcjonalny lub preferencje chorego ograniczają postępowanie zgodne z określonymi dla danej choroby wytycznymi E.U37 - Rozpoznaje agonię pacjenta i stwierdza jego zgon

### **Kompetencje społeczne:**

K1 - K1 - Potrafi nawiązać i utrzymać głęboki pełen szacunku kontakt z chorym K.2 - Kieruje się dobrem chorego, stawiając je na pierwszym miejscu K.3 - Przestrzega tajemnicy lekarskiej i praw pacjenta

### **FORMY I METODY DYDAKTYCZNE:**

Ćwiczenia(W1;U1;K1):Ćwiczenia praktyczne - dyskusja na wybrane tematy ze szczególnym uwzględnieniem komunikacji z pacjentem i jego rodziną.

### **FORMA I WARUNKI WERYFIKACJI EFEKTÓW UCZENIA SIĘ:**

Ćwiczenia (Kolokwium pisemne) - Ocena pracy i współpracy w grupie 1 - obecność na zajęciach, aktywny udział w dyskusji, znajomość podstawowych zagadnień i rzetelność oraz profesjonalizm w postępowaniu i komunikacji z pacjentem i jego rodzin - W1, U1, K1

### **LITERATURA PODSTAWOWA:**

1. Nathan I. Cherny, Marie Fallon, Stein Kaasa, Russell K. Portenoy, David C. Currow,, *Oxford Textbook of Palliative Medicine - fifth edition*, Wyd. Oxford University Press,, R. 2015
2. Ciołkowska-Rysz A i Dzierżanowski T, *Medycyna paliatywna.*, Wyd. Termedia., R. 2019
3. Robert G. Twycross, Andrew Wilcock, *Introducing Palliative Care 5th Edition*, Wyd. 5th Edition, R. 2016

### **LITERATURA UZUPEŁNIAJĄCA:**

1. De Walden-Gałuszko K, *Podstawy opieki paliatywnej.*, Wyd. PZWL. Warszawa, R. 2004
2. Twycross RG, *Leczenie terminalnej fazy choroby nowotworowej.*, Wyd. PZWL. Warszawa, R. 1991
3. Zaucha R, *Leczenie wspomagające w onkologii.*, Wyd. Via Medica Gdańsk, R. 2013
4. Kosmidis PA, Schrijvers D, Andre F, Rottey S., *Podręcznik stanów nagłych w onkologii.*, Wyd. MediPage. Warszawa, R. 2006
5. De Walden-Gałuszko K, *Psychoonkologia w praktyce klinicznej.*, Wyd. PZWL. Warszawa, R. 2011

# Szczegółowy opis przyznanej punktacji ECTS - część B

**48SJ-MEDPA**  
**ECTS: 0.88**  
**CYKL: 2023L**

## Medycyna paliatywna

Na przyznaną liczbę punktów ECTS składają się:

1. Godziny kontaktowe z nauczycielem akademickim:

|                       |                       |
|-----------------------|-----------------------|
| - udział w: Ćwiczenia | 20.0 h                |
| - konsultacje         | 2.0 h                 |
|                       | <b>OGÓŁEM: 22.0 h</b> |

2. Samodzielna praca studenta:

|   |                       |
|---|-----------------------|
|   | <b>OGÓŁEM: 0 h</b>    |
| godziny kontaktowe + samodzielna praca studenta | <b>OGÓŁEM: 22.0 h</b> |

1 punkt ECTS = 25-30 h pracy przeciętnego studenta,  
liczba punktów ECTS = 22.0 h : 25.0 h/ECTS = 0.88 ECTS

Średnio: **0.5 ECTS**

|   |                    |
|---|--------------------|
| - w tym liczba punktów ECTS za godziny kontaktowe z bezpośrednim udziałem nauczyciela akademickiego | 0.88 punktów ECTS  |
| - w tym liczba punktów ECTS za godziny realizowane w formie samodzielnej pracy studenta             | -0.38 punktów ECTS |