



48SJ-MEDPA
2025L
ECTS: 0.50

Sylabus przedmiotu – część A
Medycyna paliatywna
Palliative Medicine

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.

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/NM+++, M/NMA_P7S_UW+++++

Akty prawne kierunku określające efekty uczenia się: 672/2020 (Kierunek lekarski),
Kod ISCED: -
Status przedmiotu: Obligatoryjny
Grupa przedmiotów: B - przedmioty kierunkowe
Dyscyplina: Nauki medyczne
Język wykładowy: POL
Zajęcia:
Ćwiczenia (20 h)
Program: Kierunek lekarski - studia jednolite magisterskie stacjonarne
Etap: Kierunek lekarski piąty rok semestr dziesiąty
Profil kształcenia: Ogólnoakademicki
Tryb studiów: Stacjonarne
Rodzaj studiów: Jednolite magisterskie

Przedmioty wprowadzające: onkologia, choroby wewnętrzne, chirurgia, pediatria, podstawy geriatrii

Wymagania wstępne: podstawowa wiedza w zakresie onkologii, chemio- i radioterapii oraz chorób wewnętrznych i geriatrii

Koordynatorzy:

Monika Rucińska, monika.rucinska@uwm.edu.pl

Symbole efektów kierunkowych:

K.1.+ , K.2.+ , K.3.+ , D.U17.+ , D.U14.+ , D.U10.+ , E.U21.+ , E.U37.+

EFEKTY UCZENIA SIĘ (Wiedza, Umiejętności, Kompetencje społeczne):

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 społeczną rolę
lekarza D.W9 - Posiada wiedzę na temat adaptacji
do choroby jako sytuacji trudnej, etapów
przystosowania do
zagrożających 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

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

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)-['W1', 'U1', 'K1']-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

Literatura:

1. ***Oxford Textbook of Palliative Medicine – fifth edition***, Nathan I. Cherny, Marie Fallon, Stein Kaasa, Russell K. Portenoy, David C. Currow,, Oxford University Press,, 2015, Strony: , Tom: (literatura podstawowa)

2. ***Medycyna paliatywna.*** , Ciołkowska-Rysz A i Dzierżanowski T , Termedia. , 2019, Strony: , Tom: (literatura podstawowa)

3. ***Introducing Palliative Care 5th Edition***, Robert G. Twycross, Andrew Wilcock, 5th Edition, 2016, Strony: , Tom: (literatura podstawowa)

4. ***Podstawy opieki paliatywnej.*** , De Walden-Gałuszko K , PZWL. Warszawa , 2004, Strony: , Tom: (literatura uzupełniająca)

5. ***Leczenie terminalnej fazy choroby nowotworowej.*** , Twycross RG, PZWL. Warszawa , 1991, Strony: , Tom: (literatura uzupełniająca)

6. **Leczenie wspomagające w onkologii.** , Zaucha R , Via Medica Gdańsk , 2013,
Strony: , Tom: (literatura uzupełniająca)

7. **Podręcznik stanów nagłych w onkologii.** , Kosmidis PA, Schrijvers D, Andre F,
Rottey S. , MediPage. Warszawa , 2006, Strony: , Tom: (literatura uzupełniająca)

8. **Psychoonkologia w praktyce klinicznej.** , De Walden-Gałuszko K , PZWL.
Warszawa , 2011, Strony: , Tom: (literatura uzupełniająca)



Szczegółowy opis przyznanej punktacji ECTS – część B

Medycyna paliatywna

Palliative Medicine

48SJ-MEDPA

2025L

ECTS: 0.50

Na przyznaną liczbę punktów ECTS składają się:

1. Godziny kontaktowe z nauczycielem akademickim:

- udział w: Ćwiczenia
- konsultacje

20 h

2 h

Ogółem: 22 h

2. Samodzielna praca studenta:

Ogółem: 0 h

Ogółem (godziny kontaktowe + samodzielna praca studenta): 22 h

1 punkt ECTS = 25-30 h pracy przeciętnego studenta,
liczba punktów ECTS = 22 h : 25 h/ECTS = **0.50 ECTS**

Średnio: 0.50 ECTS

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

0.50 ECTS

0.00 ECTS