**UNIWERSYTET WARMIŃSKO-MAZURSKI W OLSZTYNIE**
Wydział Lekarski

**Sylabus przedmiotu – część A**

**Kod USOS:** 48SJ-MEDPA
**ECTS:** 0,50
**Cykl:** 2026L

# 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, zaparć, 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+++++

**Symbole efektów kierunkowych:**
K.1.+, K.2.+, K.3.+, D.U17.+, D.U14.+, D.U10.+, E.U21.+, E.U37.+

**Akty prawne określające efekty uczenia się:** 672/2020;

**Dyscyplina:** Nauki medyczne

**Status przedmiotu:** Obligatoryjny

**Grupa przedmiotów:** B - przedmioty kierunkowe

**Kod ISCED:** 0912

**Kierunek studiów:** Kierunek lekarski

**Zakres:** Kierunek lekarski - studia jednolite magisterskie stacjonarne

**Profil kształcenia:** Ogólnoakademicki

**Forma studiów:** Stacjonarne

**Poziom studiów:** Jednolite magisterskie

**Rok/Semestr:** Kierunek lekarski piąty rok semestr dziesiąty

**Rodzaje zajęć:** Ćwiczenia;

**Zajęcia:** Ćwiczenia (20h);

**Język wykładowy:** POL

**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 organizacyjnej realizującej przedmiot**: Katedra Onkologii

**Osoby odpowiedzialne za realizację przedmiotu:**

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

**Uwagi dodatkowe:**

**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 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** – ['K1', 'U1', 'W1'] – Ćwiczenia praktyczne - dyskusja na wybrane tematy ze szczególnym uwzględnieniem komunikacji z pacjentem i jego rodziną.

**FORMA I WARUNKI WERYFIKACJI:**

**Ćwiczenia (Kolokwium pisemne)** – ['K1', 'U1', 'W1'] – 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 PODSTAWOWA:**

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: ;

2. **Introducing Palliative Care 5th Edition**

   Robert G. Twycross, Andrew Wilcock; 5th Edition; 2016; Strony: ; Tom: ;

3. **Medycyna paliatywna.**

   Ciołkowska-Rysz A i Dzierżanowski T; Termedia.; 2025; Strony: ; Tom: ;

**LITERATURA UZUPEŁNIAJĄCA:**

1. **Leczenie wspomagające w onkologii.**

   Zaucha R; Via Medica Gdańsk; 2013; Strony: ; Tom: ;

2. **Podręcznik stanów nagłych w onkologii.**

   Kosmidis PA, Schrijvers D, Andre F, Rottey S.; MediPage. Warszawa; 2006; Strony: ; Tom: ;

3. **Psychoonkologia w praktyce klinicznej.**

   De Walden-Gałuszko K; PZWL. Warszawa; 2011; Strony: ; Tom: ;

4. **Leczenie bólu u chorych na nowotwory.**

   Wojtukiewicz M. Z, Dzierżanowski T.; AsteriaMed. Gdańsk; 2024; Strony: -; Tom: -;

5. **Opieka paliatywna nad chorymi na nowotwory.**

   Rucińska M; Medical Tribune. Warszawa; 2025; Strony: -; Tom: -;

6. **Podstawy opieki paliatywnej.**

   De Walden-Gałuszko K; PZWL. Warszawa; 2004; Strony: ; Tom: ;

7. **Leczenie terminalnej fazy choroby nowotworowej.**

   Twycross RG; PZWL. Warszawa; 1991; Strony: ; Tom: ;

**UNIWERSYTET WARMIŃSKO-MAZURSKI W OLSZTYNIE**
Wydział Lekarski

## Szczegółowy opis przyznanej punktacji ECTS – część B

**Kod USOS**: 48SJ-MEDPA
**ECTS**: 0,50
**Cykl**: 2026L

Medycyna paliatywna
Palliative Medicine

1. Godziny kontaktowe z nauczycielem akademickim:

| | |
|---|---|
| - udział w: Ćwiczenia | 20 h |
| - konsultacje | 2 h |
| | Ogółem: 22 h |

2. Godziny samodzielnej pracy studenta:

Ogółem: 0 h

godziny kontaktowe + samodzielna praca studenta Ogółem: 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 - 0.50 pkt ECTS

- w tym liczba punktów ECTS za godziny realizowane w formie samodzielnej pracy studenta - 0.00 pkt ECTS