

Medycyna Paliatywna

Redakcja: Aleksandra Ciałkowska-Rysz, Tomasz Dzierżanowski

CZĘŚĆ I PODSTAWY MEDYCyny I OPIEKI PALIATYWNEJ

1. Definicja, filozofia, cele i historia medycyny paliatywnej

1.1. Podstawowe pojęcia i zasady

1.2. Rys historyczny

2. Bioetyczne aspekty opieki paliatywnej

2.1. Podstawowe zasady bioetyczne

2.2. Podmiotowość chorego i pojęcie godnego umierania

2.3. Autonomia pacjenta

2.4. Postępowanie niezgodne z zasadami medycyny paliatywnej

3. System organizacji opieki paliatywnej w Polsce

3.1. Podstawy prawne opieki paliatywnej w Polsce i na świecie

3.2. Organizacja i sytuacja opieki paliatywnej w Polsce

4. Opieka paliatywna w praktyce lekarza rodzinnego

5. Wolontariat i ruch hospicyjny

6. Komunikacja z pacjentem i jego rodziną

6.1. Rola komunikacji

6.2. Postawy i umiejętności w efektywnym komunikowaniu się

6.3. Przekazywanie trudnej prawdy

6.4. Przywilej terapeutyczny

7. Ocena jakości życia w medycynie paliatywnej

7.1. Definicja jakości życia

7.2. Metodologia ocen jakości życia oraz narzędzia badawcze

8. Odrębności w opiece nad osobami starszymi

9. Etniczne, religijne i kulturowe odrębności w opiece paliatywnej

CZĘŚĆ II OBJAWY SOMATYCZNE

1. Patofizjologia bólu

2. Diagnostyka bólu

3. Leczenie bólu

3.1. Zasady leczenia bólu nowotworowego oraz praktyczne aspekty terapii

3.2. Nieopiodowe leki przeciwbólowe

3.3. Opioidy II stopnia drabiny analgetycznej WHO

3.4. Silne opioidy

3.5. Wpływ opioidów na układ immunologiczny

3.6. Hiperalghezja opioidowa

3.7. Ból neuropatyczny

3.8. Ból mięśniowo-powięziowy

3.9. Ból epizodyczny

3.10. Zabiegowe metody leczenia bólu

3.11. Rola kanabinoidów w medycynie paliatywnej

4. Zaburzenia ze strony układu krążenia

4.1. Problemy kardiologiczne w opiece paliatywnej

4.2. Opieka paliatywna w niewydolności serca

5. Zaburzenia ze strony układu oddechowego

5.1. Dusznność

5.2. Kaszel

5.3. Krwawienie z dróg oddechowych

5.4. Zapalenie płuc

5.5. Zatorowość płucna

- 5.6. Płyn w jamie opłucnowej
- 5.7. Schyłkowa przewlekła obturacyjna choroba płuc
- 5.8. Nadciśnienie płucne
- 5.9. Wentylacja wspomagana
- 6. Zaburzenia ze strony układu pokarmowego
 - 6.1. Zmiany w jamie ustnej u chorych w opiece paliatywnej
 - 6.2. Zaburzenia połykania u chorych objętych opieką paliatywną
 - 6.3. Czkawka
 - 6.4. Nudności i wymioty
 - 6.5. Zaparcie
 - 6.6. Nowotworowa niedrożność jelit
 - 6.7. Biegunka
 - 6.8. Popromienne zapalenie jelit
 - 6.9. Wodobrzusze
 - 6.10. Żółtaczka i cholestaza
 - 6.11. Krwawienie z przewodu pokarmowego
- 7. Zaburzenia ze strony układu moczowego
 - 7.1. Krwimocz
 - 7.2. Opieka paliatywna w przewlekłej chorobie nerek
- 8. Zaburzenia metaboliczne i hormonalne
 - 8.1. Hiperkalcemia
 - 8.2. Zespół ostrej lizy guza
 - 8.3. Hiponatremia
 - 8.4. Ostra niewydolność kory nadnerczy
- 9. Wyczerpanie i zmęczenie nowotworowe

- 9.1. Wyniszczenie nowotworowe
- 9.2. Znużenie związane z nowotworem
- 9.3. Leczenie żywieniowe pacjenta z nieuleczalnym nowotworem
- 10. Zaburzenia hematologiczne
 - 10.1. Niedokrwistość
 - 10.2. Neutropenia i gorączka neutropeniczna
 - 10.3. Leukocytoza
 - 10.4. Małopłytkowość
 - 10.5. Powikłania zakrzepowo-zatorowe
- 11. Postępowanie z chorym z zaburzeniami neurologicznymi
 - 11.1. Drgawki i napady padaczkowe
 - 11.2. Stwardnienie rozsiane
 - 11.3. Stwardnienie boczne zanikowe
 - 11.4. Kwalifikacja do opieki paliatywnej i postępowanie z pacjentem ze stwardnieniem bocznym zanikowym i stwardnieniem rozsianym
- 12. Objawy dotyczące skóry
 - 12.1. Odleżyny – nowoczesne sposoby profilaktyki i leczenia zachowawczego
 - 12.2. Świąd
 - 12.3. Nadmierna potliwość
- 13. Pielęgnacja przetok i cewników
- 14. Podstawy onkologii
 - 14.1. Podstawy diagnostyki onkologicznej
 - 14.2. Zasady oceny rokowania i kwalifikacji do leczenia przyczynowego
 - 14.3. Systemowe leczenie chorych na nowotwory
 - 14.4. Chirurgia paliatywna przewodu pokarmowego
 - 14.5. Radioterapia paliatywna

14.6. Powikłania leczenia onkologicznego

15. Stany nagłe w medycynie paliatywnej

15.1. Zespół ucisku rdzenia kręgowego

15.2. Zespół wzmożonego ciśnienia śródczaszkowego

15.3. Zespół żyły głównej górnej

15.4. Lymphangitis carcinomatosa

15.5. Gorączka

16. Choroby infekcyjne

16.1. Najczęstsze zakażenia w opiece paliatywnej

16.2. Opieka paliatywna nad chorymi zakażonymi HIV

17. Terapia wielolekowa i interakcje leków u chorych objętych opieką paliatywną

18. Modyfikacja dawkowania leków u chorych z niewydolnością wątroby lub nerek

19. Postępowanie w okresie umierania i po śmierci pacjenta

CZĘŚĆ III OBJAWY PSYCHICZNE, SOCJALNE I DUCHOWE

1. Objawy psychiczne w opiece paliatywnej

1.1. Zaburzenia lękowe

1.2. Zaburzenia depresyjne

1.3. Majaczenie

1.4. Otępienie

1.5. Chemobrain – „mózg po chemioterapii”

2. Psychiczne aspekty opieki paliatywnej

2.1. Potrzeby psychiczne pacjenta z nieuleczalną chorobą

2.2. Reakcje psychiczne w odniesieniu do choroby

2.3. Reakcje emocjonalne

2.4. Strategie radzenia sobie z chorobą

2.5. Etapy adaptacji w nieuleczalnej chorobie

2.6. Wsparcie psychologiczne

2.7. Terapie psychologiczne w opiece paliatywnej

2.8. Opieka w okresie żałoby

2.9. Seksualność u osób z zaawansowaną chorobą

2.10. Zespół wypalenia w opiece paliatywnej

3. Problemy duchowe u pacjentów u kresu życia

3.1. Sens życia, cierpienia i śmierci

3.2. Duchowy wymiar człowieka

3.3. Rola kapelana w opiece paliatywnej

3.4. Lęk przed śmiercią

4. Sedacja jako metoda uśmierzania cierpienia u chorych w opiece paliatywnej

5. Fizjoterapia w opiece paliatywnej

Wykaz skrótów

Indeks