

Szkolenie OsteoFizjoOncology moduł II fizjoterapeutyczny

Prowadząca: dr n. o zdr. Magdalena Sroka-Buszydlík

Celem szkolenia onkologicznego w ujęciu fizjoterapeutycznym, opartego na metodzie warsztatowej i analizie case study, jest wyposażenie fizjoterapeutów w kompleksową wiedzę i praktyczne umiejętności, które umożliwią skuteczne wsparcie pacjentów onkologicznych w procesie rehabilitacji. Program szkolenia obejmuje omówienie konkretnych przypadków, takich jak fizjoterapia po mastektomii, histerektomii, prostatektomii oraz leczeniu nowotworu tarczycy, co pozwoli na zapoznanie się z różnorodnymi technikami terapeutycznymi, dostosowanymi do specyficznych potrzeb pacjentów.

Szkolenie obejmuje również kwestie koncentrujące się na wsparciu psychologicznym, obejmując techniki radzenia sobie z emocjami pacjentów onkologicznych oraz metody wspierania fizjoterapeutów w zarządzaniu stresem i obciążeniem psychicznym wynikającym z pracy w tym środowisku onkologicznym.

Uczestnicy szkolenia rozwiną umiejętności diagnozowania oraz określania relacji przyczynowo-skutkowych, co jest kluczowe w pracy z pacjentami onkologicznymi. Dzięki zdobytej wiedzy będą w stanie skuteczniej identyfikować problemy kliniczne pacjentów oraz dostosowywać metody terapeutyczne do ich źródeł.

Ze względu na charakter warsztatowy, teoria i praktyka będą się wzajemnie uzupełniać, tworząc synergiczne połączenie wiedzy teoretycznej i umiejętności praktycznych.

I. Postępowanie po zabiegu mastektomii z jednoetapową rekonstrukcją i rekonstrukcja odroczone:

A. 1 etap usprawnia w okresie okołoperacyjnym -

- Wysiłek pooperacyjny- Metodyka pracy w obrębie obszarów ujściowych i dużych pni limfatycznych
- Praca ze świeżą blizną (wg metody kwadratów)
- Zespołenia limfatyczno-żylne LVA- postępowanie
- Ćwiczenia oddechowe wspomagające drenaż klatki piersiowej i mobilizujące bliznę (progresja ćw)

- Ćwiczenia w łańcuchu otwartym (w granicach rozciągliwości świeżej blizny)

B. 2 etap usprawnienie po terapii uzupełniającej

- Ocena powstałych deficytów:
 - badanie czucia powierzchownego i głębokiego - znaczenie ich wpływu na dostosowanie terapii
 - zaburzenia propriocepcji vs stan emocjonalny
 - ocena wzorca oddechowego + techniki oddychania w stresie (tryb „walcz lub uciekaj” vs stan relaksu)
 - ocena zaburzeń statyczno- dynamicznych
- Ćwiczenia stabilizacyjne (model cylindra)
- Ćwiczenia w łańcuchu otwartym i zamkniętym w kompresoterapii
- Ćwiczenia sensomotoryczne (sprężenie wstępne i zwrotne - znaczenie dla terapii)

C. 3 etap- powikłania odległe

- Anatomia funkcjonalna vs zabieg operacyjny
 - badanie słabego ogniwa
 - badanie szyjnego odcinka kręgosłupa
 - badanie rytmu ramienno-łopatkowego
- Terapia manualna odc C – różne podejścia terapeutyczne
- Techniki tkanek miękkich
 - MTG, Rozluźnianie miesniowo- powięziowe, Poizometryczna relaksacja- PIR
 - Terapia manualna i funkcjonalna obręczy barkowej - różne podejścia w zależności od case study
- TOS-Zespół górnego otworu klatki piersiowej - diagnoza vs terapia

II. Histerektomia i prostatektomia

Klasyczna vs laparoscopia vs robotyczna- różne strategie postępowania fizjoterapeutycznego

- Terapia limfologicznym schemat postępowania
- Powikłania leczenia i strategie postępowania terapeutycznego:
 - obrzęk jamy brzusznej (interwencja chirurgiczna vs laparoscopia)
 - seroma w ujęciu limfologicznym
 - obrzęk spojenia/podbrzusza (okolica łonowa) - metodyka postępowania
 - obrzęk genitali i narządów rodnych - metodyka postępowania
 - obrzęk kończyn dolnych
- Ocena wzorca oddechowego:
 - dobór odpowiednich ćwiczeń oraz terapii oddechowej w celu odbudowy wzorca oddechowego
 - ćwiczenia oddechowe we wczesnym etapie usprawnia- mobilizacja blizny przez oddech – drabina progresji ćwiczeń
 - ćwiczenia torem przeponowym- różne techniki i możliwości aktywacji przepony
 - terapia przepony w ujęciu fizjoterapeutycznym
- Ocena zaburzeń statyczno-dynamicznych- w oparciu o taśmy od mięśniowo-powięziowe
- Techniki drenażowe w przegrodach mięśniowych
- Kombinacja Terapii powięziowych w zależności od wyznaczonych celów terapeutycznych: MTG, Rozluźnianie miesniowo- powięziowe, Poizometryczna relaksacja- PIR- zginacze stt biodrowych czy tylko?
- Obręcz miedniczna - funkcja mechaniczna i zabezpieczająca- kierunki interwencji fizjoterapeutycznej
- badanie i terapia dolnego odcinka kręgosłupa

- wybrane metody neurofizjologiczne- omówienie zasad i doboru technik w zależności od oceny funkcjonalnej pacjenta
- podstawy treningu medycznego w oparciu o badanie słabego ogniw i drabinę progresji ćwiczeń (ćw w kompresoterapii):
 - ćwiczenia stabilizacyjne
 - ćwiczenia sensomotoryczne,
 - ćwiczenia w tańcuchach otwartych vs ćw w tańcuchach zamkniętych
- zaburzenia seksualne

III. Nowotwór tarczycy

- Terapia limfologiczna- etapy usprawnia w zależności od stanu klinicznego pacjenta
- Terapia łoża zabiegowej (m przedniej część szyi)
- Anatomia funkcjonalna vs powikłania (napięciowe bóle głowy, zaburzenia st skroniowo-żuchwowych)
- Anatomia palpacyjna vs praca w obszarze szyji i twarzoczaszki:
 - techniki drenażowe,
 - MTG,
 - Techniki powięziowe,
 - Techniki narzędziowe
 - Kineziotaping limfologiczny w przypadku powikłania obrzęku twarzy - kiedy?
 - Zaburzenia fonacji- fizjoterapia logopedyczna/foniatryczna
- Dieta - podstawowe zalecenia dietetyczne

IV. Psychologia vs psychosomatyka w pracy z pacjentem onkologicznym

- Komunikacja werbalna i niewerbalna w onkologii

- Bariery komunikacyjne
- „Trudny pacjent”- bierna agresja vs opór pacjenta
- Dialog motywacyjny
- Pacjent vs Rodzina i Rodzina vs Pacjent
- Interdyscyplinarna współpraca fizjoterapeuty, psychoterapeuty, psychologa, terapeuty zajęciowego i psychiatry - dla czego jest tak istotna w procesie terapeutycznym pacjenta onkologicznego
- Samowsparcie- zdrowie psychiczne i emocjonalne fizjoterapeuty.

Moduł II dwudniowy: 1490 zł/osoba

18h szkoleniowych

Liczba osób 16 max