



Master

Cure Palliative

» Modalità: online

» Durata: 12 mesi

» Titolo: TECH Global University

» Accreditamento: 60 ECTS

» Orario: a tua scelta

» Esami: online

Accesso al sito web: www.techtitute.com/it/medicina/master/master-cure-palliative

Indice

02 Presentazione Obiettivi pag. 4 pag. 8 05 03 Competenze Direzione del corso Struttura e contenuti pag. 14 pag. 18 pag. 26 06 07 Metodologia Titolo pag. 38 pag. 46





tech 06 | Presentazione

Mentre la popolazione mondiale continua ad invecchiare, la domanda di Cure Palliative incentrate sulle esigenze specifiche dei pazienti è in aumento. In questo senso, l'assistenza sanitaria in questo contesto svolge un ruolo cruciale nel miglioramento della qualità della vita degli utenti e nella fornitura di sostegno alle loro famiglie. Tuttavia, nonostante i progressi nel trattamento dei sintomi associati a malattie croniche avanzate, i medici devono affrontare sfide significative nella gestione di sintomi complessi in individui terminali. Ecco perché i medici devono aggiornare regolarmente le loro conoscenze per incorporare nella sua prassi nuovi trattamenti per aiutare a controllare la sintomatologia e ottimizzare la qualità della vita dei pazienti.

Per facilitare questo lavoro, TECH sviluppa un programma molto completo in materia di Cure Palliative. Un percorso accademico che approfondirà aspetti che vanno dal trattamento del dolore o controllo dei sintomi, alle urgenze di cura durante la fine della vita. Inoltre, affronterà le tecniche più innovative per fornire agli utenti un sollievo dalla sofferenza in tutte le sue dimensioni (tra cui Toracocentesi, Infusori Elastomerici o Pompe per la somministrazione di farmaci). In questo modo, gli specialisti potenzieranno le loro competenze per valutare e gestire una varietà di sintomi nei pazienti in cure terminali.

Il titolo universitario è insegnato in un formato 100% online, che consente agli esperti ad allineare il loro aggiornamento con gli altri impegni abituali. Inoltre, TECH utilizza il suo rivoluzionario metodo *Relearning* con il quale i medici rafforzeranno progressivamente le conoscenze senza dover investire lunghe ore di studio. A sua volta, il programma si basa su un quadro di insegnamento di eccellenza che si distingue per avere un rinomato esperto come Direttore Ospite Internazionale. Questo scientifico raccoglie diversi risultati di ricerca e si occupa dello sviluppo di 10 esaustive *Master class*

Questo **Master in Cure Palliative** possiede il programma scientifico più completo e aggiornato del mercato. Le sue caratteristiche principali sono:

- Sviluppo di casi di studio presentati da esperti del settore in Cure Palliative
- Contenuti grafici, schematici ed eminentemente pratici che forniscono informazioni scientifiche e pratiche sulle discipline essenziali per l'esercizio della professione
- Esercizi pratici che offrono un processo di autovalutazione per migliorare l'apprendimento
- Speciale enfasi sulle metodologie innovative
- Lezioni teoriche, domande all'esperto e/o al tutor, forum di discussione su questioni controverse e compiti di riflessione individuale
- Contenuti disponibili da qualsiasi dispositivo fisso o mobile dotato di connessione a internet



Questo programma ti garantisce un aggiornamento completo ed esclusivo attraverso le complete Master class del suo Direttore Ospite Internazionale"



Approfondirai la Nutrizione nei Pazienti Palliativi e sarai in grado di aiutarli sia a mantenere la loro energia che a ridurre l'affaticamento"

Il personale docente del programma comprende rinomati professionisti e riconosciuti specialisti appartenenti a prestigiose società e università, che forniscono agli studenti le competenze necessarie a intraprendere un percorso di studio eccellente.

I contenuti multimediali, sviluppati in base alle ultime tecnologie educative, forniranno al professionista un apprendimento coinvolgente e localizzato, ovvero inserito in un contesto reale.

La creazione di questo programma è incentrata sull'Apprendimento Basato su Problemi, mediante il quale il professionista deve cercare di risolvere le diverse situazioni che gli si presentano durante il corso. Lo studente potrà usufruire di un innovativo sistema di video interattivi creati da esperti di rinomata fama.

Padroneggerai le più sofisticate tecniche non invasive per il controllo del dolore, come Neuromodulatori, Infiltrazioni o Ablazioni del Plesso.

Un piano di studi, basato sulla rivoluzionaria metodologia Relearning, che ti aiuterà a consolidare concetti complessi con efficienza e dinamismo.







tech 10 | Obiettivi



Obiettivi generali

- Avere una solida conoscenza dei fondamenti e dei modelli di cura nelle Cure Palliative, nonché aspetti come l'epidemiologia o la fisiopatologia delle malattie croniche
- Potenziare le capacità cliniche per la valutazione completa dei pazienti, compresa la gestione di sintomi complessi e l'approccio alla sofferenza totale
- Adottare un approccio personalizzato e focalizzato sulle preferenze come valori degli utenti, rispettando la loro autonomia in tutte le fasi della patologia
- Acquisire capacità di comunicazione empatica ed efficace sia con gli individui colpiti che con le loro famiglie
- Applicare conoscenze nutrizionali specifiche per migliorare le prognosi e ridurre le complicazioni nei pazienti con malattie avanzate
- Aggiornarsi sulle innovazioni in materie come le tecniche diagnostiche e terapeutiche più rilevanti per il follow-up dei Pazienti sottoposti a Cure Palliative





Modulo 1. Cure Palliative

- Conoscere l'origine e lo sviluppo delle Cure Palliative
- Approfondire i diversi tipi di organizzazione in Cure Palliative
- Sviluppare competenze pratiche nella gestione dei sintomi (come controllo di dolore, gestione della Dispnea o approccio all'affaticamento)
- Acquisire competenze per fornire supporto emotivo a pazienti e familiari che affrontano patologie gravi

Modulo 2. Cure Palliative nei Pazienti Oncologici

- Comprendere il funzionamento dei Servizi di Oncologia
- · Analizzare i diversi tipi di Cancro da dispositivi e sistemi

Modulo 3. Trattamento del Dolore

- · Approfondire la conoscenza del dolore, la sua anatomia di modi di esplorazione
- Analizzare i trattamenti convenzionali
- Fornire ai pazienti informazioni sulla loro condizione di dolore, nonché strategie di autoregolamentazione e auto-cura per gestirlo efficacemente
- Ricerca di tecniche alternative e innovative, per l'implementazione nella prassi clinica

Modulo 4. Controllo dei Sintomi

- Comprendere le basi fisiologiche e patologiche della sintomatologia comune sui malati terminali
- Identificare con precisione i diversi tipi di sintomi
- Eseguire scansioni complete sulla salute degli utenti terminali
- Acquisire competenze per trattare in modo ottimale ogni sintomo

Modulo 5. Urgenze in Cure Palliative

- Distinguere tra pazienti palliativi e terminali
- Riconoscere le urgenze più frequenti nei Pazienti Palliativi
- Condurre una corretta gestione clinica delle urgenze palliative
- Adattare i trattamenti più adatti alle esigenze specifiche delle persone

Modulo 6. Cure Palliative nei Processi Non Oncologici

- Approfondire i criteri di palliatività delle patologie non oncologiche più frequenti
- Acquisire competenze per identificare i pazienti con esigenze palliative non oncologiche
- · Applicare i trattamenti più appropriati a seconda della patologia
- Fornire un'attenzione personalizzata che rispetti preferenze, valori e credenze degli individui

Modulo 7. Tecniche in Cure Palliative di Medicina

- Conoscere l'importanza dell'infermieristica nella gestione e cura dei pazienti palliativi
- Avere una solida conoscenza degli NIC e del NOC
- Saper applicare le scale di valore ai Pazienti Palliativi
- Rimanere all'avanguardia delle tecniche di cura di ultima generazione di ulcere complesse
- Approfondire le principali tecniche infermieristiche con potenziale terapeutico
- Analizzare l'uso di pompe endovenose e sottocutanee

tech 12 | Obiettivi

Modulo 8. Assistenza alla famiglia e al Lutto nelle Cure Palliative

- Riconoscere l'importanza della psicologia in Cure Palliative
- Gestire tecniche innovative di approccio ai familiari
- Stabilire le differenze tra sedazione palliativa
- Sviluppare strategie avanzate per aiutare le famiglie a gestire il lutto
- Progettare procedure per evitare la cospirazione del silenzio
- Potenziare le capacità comunicative per interagire con i propri cari dei pazienti e onestamente informali su questioni come la prognosi delle malattie

Modulo 9. Nutrizione in Pazienti sottoposti a Cure Palliative

- Acquisire competenze per diagnosticare la Malnutrizione nei Pazienti Palliativi fin dalle prime fasi
- Un approccio ottimale alla Cachessia e alla Sarcopenia
- Approfondire i tipi di diete a seconda della patologia
- Padroneggiare il metodo di nutrizione con sonda

Modulo 10. Cure Palliative Pediatriche

- Essere consapevoli delle peculiarità delle Cure Palliative Pediatriche
- Analizzare l'epidemiologia del Cancro in età infantile
- Approfondire la gestione dei sintomi più comuni nelle cure pediatriche
- Controllare il dosaggio per peso in pediatria







Aggiornare le tue conoscenze sulle Urgenze in Cure Palliative sarà molto più divertente grazie ai contenuti multimediali che troverai nel Campus Virtuale di questo programma"





tech 16 | Competenze



Competenze generali

- Sviluppare competenze per fornire cure complete e personalizzate a pazienti con malattie avanzate e terminali
- Acquisire competenze per gestire efficacemente il trattamento del dolore e altri sintomi complessi nelle cure palliative
- Formare una comunicazione empatica ed efficace con i pazienti palliativi e le loro famiglie, adattandosi ai loro bisogni emotivi e psicologici
- Promuovere il processo decisionale etico e professionale in situazioni di elevata complessità associate alle cure di fine vita
- Integrare conoscenze aggiornate sulle patologie oncologiche e non oncologiche che richiedono cure palliative
- Applicare tecniche diagnostiche e terapeutiche avanzate nel contesto delle cure palliative per migliorare la gestione clinica
- Utilizzare strategie nutrizionali adeguate per migliorare la qualità della vita dei pazienti e ridurre al minimo gli effetti delle malattie avanzate
- Partecipare attivamente a gruppi multidisciplinari per offrire un approccio olistico alle cure palliative
- Promuovere e applicare ricerche ed evidenze attuali per ottimizzare la pratica delle cure palliative
- Rafforzare la resilienza personale e professionale alle sfide emotive ed etici di prendersi cura di pazienti terminali





Competenze specifiche

- Valutare l'efficacia e l'efficienza della Medicina Palliativa da una prospettiva cliniche ed economiche
- Aggiornare le conoscenze sulla presenza della Medicina Palliativa in pubblicazioni scientifiche e società professionali
- Identificare e affrontare i tumori più frequenti in diversi sistemi e dispositivi
- Applicare le conoscenze sui trattamenti oncologici attuali, tra cui chemioterapia, radioterapia e terapie emergenti, come l'immunoterapia
- Implementare trattamenti efficaci per il dolore, sia farmacologici che non farmacologici
- Usare gli oppioidi in modo sicuro ed efficace nei pazienti sottoposti a cure palliative
- Diagnosticare e trattare correttamente una vasta gamma di sintomi in pazienti sottoposti a cure palliative
- Gestire le situazioni di emergenza nelle cure palliative in modo rapido ed efficace
- Applicare le prove scientifiche per migliorare le previsioni dei pazienti
- Riconoscere e gestire correttamente i processi palliativi non oncologici
- Decidere sulla limitazione dello sforzo terapeutico in contesti appropriati
- Applicare scale e tecniche infermieristiche specifiche per i pazienti sottoposti a cure palliative
- Sviluppare e applicare nuove terapie infermieristiche per migliorare il controllo dei sintomi e la qualità della vita

- Comprendere e gestire la dimensione psicologica e spirituale dei pazienti e le loro famiglie
- Progettare e implementare piani nutrizionali su misura per le esigenze specifiche di ogni paziente
- Gestire correttamente il controllo dei sintomi e il supporto emotivo per le famiglie di pazienti pediatrici



Le competenze che acquisirai dopo la realizzazione di questo Master ti guideranno verso un'assistenza più olistica e personalizzata nei pazienti terminali"



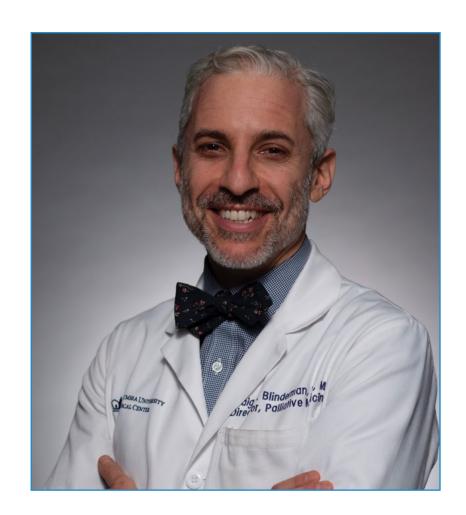


Direttore Ospite Internazionale

Il Dottor Blinderman è professore associato di Medicina e direttore del Servizio di Medicina Palliativa per Adulti presso il Centro Medico della Columbia University/Presbyterian Hospital di New York. In precedenza è stato assistente medico presso il Servizio di Cure Palliative del Massachusetts General Hospital e ha co-diretto la Clinica del Dolore per il Cancro del MGH tra 2007 e 2010.

Ha pubblicato numerosi articoli, revisioni e capitoli originali nei seguenti articoli aree: cure palliative, cure palliative precoci in pazienti con cancro ai polmoni, cure palliative per pazienti morenti, etica medica, angoscia esistenziale, valutazione dei sintomi e qualità della vita in pazienti con insufficienza polmonare e cardiaca cronica, così come il trattamento del dolore da cancro e il trattamento del dolore in pazienti con una storia di abuso di sostanze. Attualmente è l'editore della sezione Case Discussions della rivista Journal of Palliative Medicine.

Dal suo curriculum accademico risalta il MD en Medical School for International Health dalla Ben Gurion Universitity, così come il BA in Chimica dall'Università di Boston, titolo che ha acquisito Magna Cum Laude.



Dott. Blinderman, Craig David

- Direttore delle Cure Palliative presso l'Ospedale Presbiteriano di New York, USA
- Specialista in Cure Palliative nel Massachusetts General Hospital
- Professore di Medicina alla Harvard Medical School
- Laurea in Chimica presso l'Università di Boston
- Professore associato presso il Dipartimento di Medicina della Columbia University



tech 22 | Direzione del corso

Direzione



Dott. Lafuente Sanchis, Manuel Pablo

- Capo del Reparto di Ospedalizzazione a Domicilio e Cure Palliative dell'Ospedale Universitario de la Ribera, Valencia
- Specialista in Medicina Familiare e Comunitaria presso l'Ospedale Virgen de los Lirios de Alcoy
- Istruttore di Simulazione Clinica presso l'Università Cattolica di Murcia
- Docente Universitario in studi di Infermieristica
- Esperto Universitario in Cure Palliative presso l'Università Internazionale di La Rioja
- Esperto Universitario nell'Insegnamento Universitario presso l'Università Cattolica di Valencia
- Laurea in Medicina e Chirurgia conseguita presso l'Università di Valencia
- Membro di: Società Spagnola di Ospedalizzazione a Domicilio e Società Spagnola di Simulazione Clinica

Personale docente

Dott.ssa Duart Clemente, Cristina

- Medico Specialista in Medicina Familiare e Comunitaria nei Sistemi Sanitari di Valencia
- Specialista del Team di Valutazione dell'Incapacità della Direzione Provinciale di Valencia
- Specialista in Medicina Familiare e Comunitaria presso l'Ospedale La Ribera
- Master in Cure Palliative presso l'Università di Valladolid
- Laurea in Medicina e Chirurgia conseguita presso l'Università di Navarra

Dott. Santander López, Jorge

- Medico Strutturato presso l'Unità di Ospedalizzazione Domiciliare e Cure Palliative presso l'Ospedale La Fe
- Specialista in Medicina di Famiglia e di Comunità
- Specialista in Ospedalizzazione Domiciliare e Cure Palliative
- Laurea in Medicina e Chirurgia presso l'Università di Mendoza (Argentina)
- Esperto Universitario in Medicina del Dolore

Dott. Borda, Miguel Germán

- Geriatra in Ospedale Riviera
- Ricercatore Medico presso l'Ospedale Universitario di Stavanger
- Specialista in Medicina Geriatrica
- Esperto in Studi Clinici
- Consulente presso la Fondazione per le famiglie con Alzheimer
- Post-Dottorato in Demenza presso l'Ospedale Universitario di Stavanger
- Promotore dello Studio SABE Bogotà, finanziato dal Ministero della Scienza della Colombia
- Premio per la Migliore Ricerca Originale del Congresso internazionale di Invecchiamento a Cartagine
- Membro dell'Associazione Colombiana di Gerontologia e Geriatria

Dott.ssa Tarraso Gómez, María Luisa

- Medico Strutturato presso l'Unità di Ricovero a Domicilio e Cure Palliative dell'Ospedale Universitario La Ribera
- Medico Specialista presso l'Unità del Dolore dell'Ospedale Universitario La Ribera
- Specialista in Medicina di Famiglia e di Comunità presso l'Ospedale Dr. Peset
- Master in Cure Palliative dell'Università di Valladolid
- Laureata in Medicina e Chirurgia presso l'Università di Valencia
- Membro di: Società Valenciana di Ospedalizzazione a Domicilio e Gruppo Palliativo della Società Spagnola multidisciplinare del Dolore

Dott. Torrijos Pastor, Antonio

- Medico in Unità di Ospedalizazione a Domicilio presso l'Ospedale Universitario La Ribera
- Medico d'Urgenza Ambulatoriale presso il Centro Sanitario Integrato di Carlet
- Specialista in Medicina di Famiglia e di Comunità presso l'Ospedale Marina Baixa, Alicante
- Laureato in Medicina e Chirurgia presso l'Università di Cadice
- Master Universitario in Cure Palliative dell'Università di Valladolid
- Master in Ricerca in Medicina Clinica presso l'Università Miguel Hernández
- Membro di: Gruppo di Lavoro per l'Assistenza Domiciliare di SVMFYC, Gruppo di Lavoro per l'Assistenza Palliativa di SEMERGEN e Gruppo di Lavoro Internazionale per la Salute Mentale di SEMFYC

Dott.ssa Clep, Camelia Alina

- Medico specialista in Medicina Interna presso l'Ospedale Universitario di La Ribera
- Laurea in Medicina e Chirurgia presso l'Università "Iuliu-Hatieganu", Cluj-Napoca Romania
- Medico Strutturato presso l'Unità di Ospedalizzazione Domiciliare e Cure Palliative
- Esperto Universitario in Cure Palliative presso l'Università Internazionale di La Rioja
- Master in Malattie Croniche presso l'Università di Barcellona
- Membro di: Società Spagnola di Medicina Interna, Società Spagnola di Ospedalizzazione Domiciliare e Società Spagnola di Cure Palliative

tech 24 | Direzione del corso

Dott. Martín Marco, Antonio

- Specializzazione in Medicina Interna presso l'Ospedale Arnau di Vilanova, Valencia
- Medico strutturato presso l'Unità di Ospedalizzazione Domiciliare e Cure Palliative
- Responsabile dell'insegnamento e della ricerca in Unità di Cure Palliative
- Master in Assistenza Medica d'Urgenza
- Master in Medicina e Chirurgia d'Urgenza
- Laurea in Medicina e Chirurgia presso l'Università di Saragozza
- Membro di: Società Spagnola di Oncologia Medica e Società Spagnola di Medicina Interna

Dott. Monroy, José Luís

- Medico Strutturato, Specialista di Oncologia Radioterapia presso l'Ospedale Universitario di La Ribera
- Medico dei Servizi Sanitari presso l'Accademia di Pediatria di Toledo
- Dirigente delle Installazioni di Radiodiagnostica Medica
- Medico di Servizio di Prevenzione dei Rischi sul Lavoro
- Perito dell'Ordine dei Medici per i Tribunali di Madrid
- Laurea in Medicina e Chirurgia presso l'Università Autonoma di Madrid
- Medico Collaboratore presso l'Associazione Spagnola contro il Cancro
- Componente del Gruppo Consultivo al Comitato Scientifico della Società Spagnola di Protezione Radiologica
- Certificazione di "ESTRO Fellow"
- Membro di: Società Spagnola di Cure Palliative, Società Spagnola di Oncologia Radioterapica, European Society for Therapeutic Radiology and Oncology







Un'esperienza formativa unica, fondamentale e decisiva per promuovere il tuo sviluppo professionale"

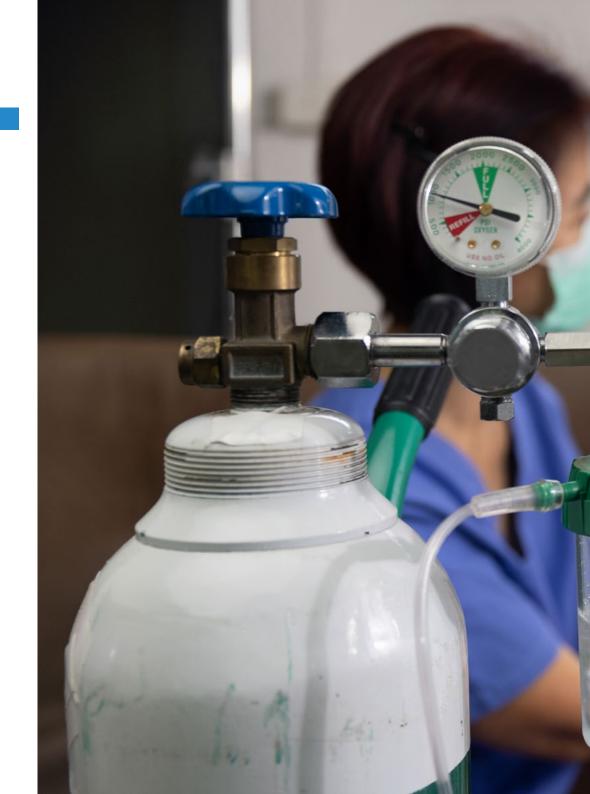




tech 28 | Struttura e contenuti

Modulo 1. Cure Palliative

- 1.1. Situazione attuale in cure palliative
 - 1.1.1. La morte nella società moderna
 - 1.1.2. Evoluzione della specializzazione
 - 1.1.3. Unità a livello internazionale ed europeo
 - 1.1.4. Unità a livello internazionale
- 1.2. Le cure palliative dal punto di vista del diritto internazionale
 - 1.2.1. Diritti Umani
 - 1.2.2. Legalità europea
 - 1.2.3. Legalità internazionale
- 1.3. Piano di studi
 - 1.3.1. Accreditamento
 - 1.3.2. Insegnamento preuniversitario
 - 1.3.3. Insegnamento post-universitario
- 1.4. Società scientifiche
 - 1.4.1. Internazionali
- 1.5. Prospettiva economica delle cure palliative nel sistema sanitario
 - 1.5.1. Impatto economico sui sistemi sanitari delle malattie palliative
 - .5.2. Efficienza delle Unità di Cure Palliative
 - 1.5.3. Impatto sull'economia familiare
- 1.6. Organizzazione delle cure palliative
 - 1.6.1. Ospitali
 - 1.6.2. Unità di Ospedalizzazione a Domicilio
 - 1.6.3. Cure palliative basate sullAssistenza Primaria
- 1.7. Sviluppo di standard internazionali
 - 1.7.1. Evoluzione storica delle cure palliative
 - 1.7.2. Nascita delle cure palliative moderne
 - 1.7.3. Sviluppo delle Unità di Cure Palliative
- 1.8. Ricerca in Cure Palliative
 - 1.8.1. Evoluzione delle pubblicazioni scientifiche in Cure Palliative
 - 1.8.2. Riviste di impatto sulle cure palliative
 - 1.8.3. Ultime pubblicazioni





Struttura e contenuti | 29 tech

- 1.9. Storia clinica nella medicina palliativa
 - 1.9.1. Valutazione clinica dei sintomi
 - 1.9.2. Scale in paliativi
 - 1.9.3. Valutazione della famiglia e dell'assistente principale

Modulo 2. Cure Palliative nei Pazienti Oncologici

- 2.1. Biologia ed epidemiologia del Cancro
 - 2.1.1. Epidemiologia
 - 2.1.2. Fattori genetici e ambientali
 - 2.1.3. Evoluzione nel corso degli anni
 - 2.1.4. Cronificazione del Cancro
- 2.2. Oncologia medica
 - 2.2.1. Sviluppo della specializzazione
 - 2.2.2. Organizzazione
 - 2.2.3. Aspettative per il futuro
- 2.3. Terapie antitumorali
 - 2.3.1. Chemioterapia
 - 2.3.2. Radioterapia
 - 2.3.3. Immunoterapia
- 2.4. Sindromi legate al Cancro
 - 2.4.1. Ipercalcemia
 - 2.4.2. Sindrome della vena cava
 - 2.4.3. Complicazioni orali
 - 2.4.4. Sindromi paraneoplastiche
 - 2.4.5. Disturbi della coagulazione
- 2.5. Cancro area respiratoria
 - 2.5.1. Tipi più comuni
 - 2.5.2. Trattamenti
 - 2.5.3. Complicazioni frequenti
- 2.6. Cancro ORL
 - 2.6.1. Tipi più comuni
 - 2.6.2. Trattamenti
 - 2.6.3. Complicazioni frequenti

tech 30 | Struttura e contenuti

- 2.7. Cancro genito-urinario e al seno
 - 2.7.1. Tipi più comuni
 - 2.7.2. Trattamenti
 - 2.7.3. Complicazioni frequenti
- 2.8. Cancro digestivo
 - 2.8.1. Tipi più comuni
 - 2.8.2. Trattamenti
 - 2.8.3. Complicazioni frequenti
- 2.9. Cancro neurologico
 - 2.9.1. Tipi più comuni
 - 2.9.2. Trattamenti
 - 2.9.3. Complicazioni frequenti
- 2.10. Cancro ematologico
 - 2.10.1. Tipi più comuni
 - 2.10.2. Trattamenti
 - 2.10.3. Complicazioni frequenti

Modulo 3. Trattamento del Dolore

- 3.1. Il dolore nelle cure palliative
 - 3.1.1. Approccio al dolore nelle cure palliative
 - 3.1.2. Epidemiologia
 - 3.1.3. Tipi di dolore più frequenti in paziente palliativo
- 3.2. Anatomia del dolore
 - 3.2.1. Atlante topografico
 - 3.2.2. Vie del dolore
- 3.3. Classificazione
 - 3.3.1. Secondo la durata
 - 3.3.2. Secondo la loro origine:
 - 3.3.3. Secondo la gravità
 - 3.3.4. Secondo la fisiopatologia
- 3.4. Valutazione del dolore e diagnosi
 - 3.4.1. Anamnesi ed esplorazione
 - 3.4.2. Scale e algoritmi
 - 3.4.3. Tecniche di immagini

- 3.5. Trattamento farmacologico del dolore nel paziente palliativo
 - 3.5.1. Trattamento farmacologico abituale
 - 3.5.2. Trattamento farmacologico nelle comorbilità più comuni: insufficienza respiratoria, insufficienza cardiaca congestizia (ICC), insufficienza epatica, declino cognitivo
 - 3.5.3. Rotazione di oppioidi
- 3.6. Trattamento non farmacologico
 - 3.6.1. Terapie fisiche
 - 3.6.2. Radioterapia
 - 3.6.3. Riabilitazione
- 3.7. Dolore nel paziente palliativo oncologico
 - 3.7.1. Approccio in consultazione
 - 3.7.2. Tipi di dolore più comuni
 - 3.7.3. Linee guida nel trattamento e monitoraggio
- 3.8. Tecniche di intervento
 - 3.8.1. Ablazione di ganglio
 - 3.8.2. Infiltrazioni
 - 3.8.3. Plessi
 - 3.8.4. Pompa per infusione di farmaci
 - 3.8.5. Neuro-modulatori
- 3.9. Dolore associato al trattamento antineoplastico
 - 3.9.1. Ipercalcemia
 - 3.9.2. lisi tumorale
 - 3.9.3. In relazione alla Radioterapia
- 3.10. Ripercussione del dolore
 - 3.10.1. Sulla qualità della vita
 - 3.10.2. Sulla sfera emotiva
 - 3.10.3. Ripercussioni economiche

Modulo 4. Controllo dei Sintomi

- 4.1. Controllo dei sintomi
 - 4.1.1. Approccio in consultazione
 - 4.1.2. Come riflettere la gravità dei sintomi
 - 4.1.3. Scale
- 4.2. Anoressia-cachessia
 - 4.2.1. Approccio
 - 4.2.2. Monitoraggio
 - 4.2.3. Trattamento
- 4.3. Ansia- depressione
 - 4.3.1. Approccio
 - 4.3.2. Monitoraggio
 - 4.3.3. Trattamento
- 4.4. Sintomi digestivi
 - 4.4.1. Nausee
 - 4.4.2. Stitichezza
 - 4.4.3. Disfagia
- 4.5. Sintomi respiratori
 - 4.5.1. Tosse
 - 4.5.2. Emottisi
 - 4.5.3. Rantoli
- 4.6. Singhiozzo
 - 4.6.1. Approccio
 - 4.6.2. Monitoraggio
 - 4.6.3. Trattamento
- 4.7. Delirio
 - 4.7.1. Approccio
 - 4.7.2. Monitoraggio
 - 4.7.3. Trattamento

- 4.8. Astenia
 - 4.8.1. Approccio
 - 4.8.2. Monitoraggio
 - 4.8.3. Trattamento
- 4.9. Prurito
 - 4.9.1. Approccio
 - 4.9.2. Monitoraggio
 - 4.9.3. Trattamento
- 4.10. Convulsioni
 - 4.10.1. Approccio
 - 4.10.2. Monitoraggio
 - 4.10.3. Trattamento

Modulo 5. Urgenze in Cure Palliative

- 5.1. Neutropenia febbrile
 - 5.1.1. Infezioni nella medicina palliativa
 - 5.1.2. Approccio diagnostico
 - 5.1.3. Trattamento
- 5.2. Sindrome lisi tumorale
 - 5.2.1. Approccio
 - 5.2.2. Diagnosi
 - 5.2.3. Trattamento
- 5.3. Compressione midollare
 - 5.3.1. Approccio
 - 5.3.2. Diagnosi
 - 5.3.3. Trattamento
- 5.4. Ipercalcemia
 - 5.4.1. Approccio
 - 5.4.2. Diagnosi
 - 5.4.3. Trattamento

tech 32 | Struttura e contenuti

- 5.5. DVT- PET
 - 5.5.1. Approccio
 - 5.5.2. Diagnosi
 - 5.5.3. Trattamento
- 5.6. Crisi d'ansia
 - 5.6.1. Approccio
 - 5.6.2. Diagnosi
 - 5.6.3. Trattamento
- 5.7. Occlusione intestinale
 - 5.7.1. Approccio
 - 5.7.2. Diagnosi
 - 5.7.3. Trattamento
- 5.8. Emorragia massiva
 - 5.8.1. Approccio
 - 5.8.2. Diagnosi
 - 5.8.3. Trattamento
- 5.9. Dolore oncologico
 - 5.9.1. Approccio
 - 5.9.2. Diagnosi
 - 5.9.3. Trattamento
- 5.10. Altri in situazioni di emergenza
 - 5.10.1. Emottisi
 - 5.10.2. Emorragia dell'apparato digerente
 - 5.10.3. Dispnea

Modulo 6. Cure Palliative nei Processi Non Oncologici

- 6.1. Insufficienza cardiaca
 - 6.1.1. Diagnosi
 - 6.1.2. Criteri di palliazione
 - 6.1.3. Trattamento
- 6.2. BPCO
 - 6.2.1. Diagnosi
 - 6.2.2. Criteri di palliazione
 - 6.2.3. Trattamento

- 6.3. Fibrosi polmonare
 - 6.3.1. Diagnosi
 - 6.3.2. Criteri di palliazione
 - 6.3.3. Trattamento
- 6.4. Insufficienza renale cronica
 - 6.4.1. Diagnosi
 - 6.4.2. Criteri di palliazione
 - 6.4.3. Trattamento
- 6.5. Epatopatia
 - 6.5.1. Diagnosi
 - 6.5.2. Criteri di palliazione
 - 6.5.3. Trattamento
- 6.6. Deterioramento cognitivo
 - 6.6.1. Diagnosi
 - 6.6.2. Criteri di palliazione
 - 6.6.3. Trattamento
- 6.7. SLA
 - 6.7.1. Diagnosi
 - 6.7.2. Criteri di palliazione
 - 6.7.3. Trattamento
- 6.8. Sclerosi multipla
 - 6.8.1. Diagnosi
 - 6.8.2. Criteri di palliazione
 - 6.8.3. Trattamento
- 6.9. Parkinson
 - 6.9.1. Diagnosi
 - 6.9.2. Criteri di palliazione
 - 6.9.3. Trattamento
- 6.10. Insufficienza arteriale periferica
 - 6.10.1. Diagnosi
 - 6.10.2. Criteri di palliazione
 - 6.10.3. Trattamento



- 7.1. Ecografia generale
 - 7.1.1. Usi degli ultrasuoni
 - 7.1.2. Supporto nelle tecniche
 - 7.1.3. Screening di patologia urgente
- 7.2. Ecografia Nutrizionale
 - 7.2.1. Misurazione dei muscoli
 - 7.2.2. Misurazione del grasso
 - 7.2.3. Angolo di pennacchio
- 7.3. Toracentesi
 - 7.3.1. Cateteri pleurici
 - 7.3.2. Tecnica
 - 7.3.3. Complicazioni
- 7.4. Paracentesi
 - 7.4.1. Cateteri peritoneali
 - 7.4.2. Tecnica
 - 7.4.3. Complicazioni
- 7.5. Via sottocutanea
 - 7.5.1. Infusori elastomerici
 - 7.5.2. Trattamenti sottocutanei
 - 7.5.3. Miscele compatibili in infusori
- 7.6. Tecniche non invasive nel controllo del dolore
 - 7.6.1. Capsicina
 - 7.6.2. Radiofrequenza
 - 7.6.3. Calore
 - 7.6.4. Esercizio fisico
- 7.7. Tecniche invasive nel controllo del dolore
 - 7.7.1. Infiltrazioni
 - 7.7.2. Ablazioni del plesso
 - 7.7.3. Ablazione di ganglio
 - 7.7.4. Pompa di amministrazione di farmaci
 - 7.7.5. Neuromodulazione:



tech 34 | Struttura e contenuti

- 7.8. Vie centrali
 - 7.8.1. Tipi della linea centrale
 - 7.8.2. Tecnica di canalizzazione
 - 7.8.3. Complicazioni
- 7.9. Maniglie di pompe endovenose
 - 7.9.1. Tipi di pompe
 - 7.9.2. Uso nella pratica corrente
 - 7.9.3. Farmaci compatibili
- 7.10. Ventilazione meccanica non invasiva in cure palliative
 - 7.10.1. Cpap
 - 7.10.2. Bipap
 - 7.10.3. Cough-Assist

Modulo 8. Assistenza alla famiglia e al Lutto nelle Cure Palliative

- 8.1. La Psiconcologia
 - 8.1.1. Valutazione psicologica del paziente in Cure Palliative
 - 8.1.2. Processo di adattamento del paziente in fine di vita
 - 8.1.3. Sostegno al paziente in stato di terminalità
- 8.2. La famiglia del paziente palliativo e in fase terminale
 - 8.2.1. Valutazione della famiglia e del funzionamento
 - 8.2.2. Processo di adattamento della famiglia alla situazione di fine vita
 - 8.2.3. Sostegno alla famiglia in fase terminale
 - 8.2.4. L'onere dell'assistente in Cure Palliative
- 8.3. Lutto in cure palliative
 - 8.3.1. Valutazione
 - 8.3.2. Sintomi del lutto
 - 8.3.3. Lutto complicato o patologico
 - 8.3.4. Valutazione e consulenza psicologica nel lutto
- 8.4. Spiritualità e Cure Palliative
 - 8.4.1. Approccio alla spiritualità nella consultazione
 - 8.4.2. Fornire servizi spirituali
 - 8.4.3. Empatia

- 8.5. Volontà Anticipate
 - 8.5.1. In cosa consiste
 - 8.5.2. Legislazione vigente
 - 8.5.3. Formalità
 - 8.5.4. Vantaggi di disporre di Volontà Anticipate
- 8.6. Situazione degli ultimi giorni di vita (SUD)
 - 8.6.1. Caratteristiche e diagnosi di SUD
 - 8.6.2. Assistenza generale nel settore sanitario
 - 8.6.3. Controllo sintomatico in SUD
- 8.7. Misure non farmacologiche negli ultimi giorni di vita
 - 8.7.1. Supporto psicologico
 - 8.7.2. Idratazione
 - 8.7.3. Consigli ai familiari
 - 8.7.4. Assistenza strumentale a domicilio
- 8.8. Sintomi refrattari
 - 8.8.1. In cosa consistono
 - 8.8.2. Sintomi più comuni alla fine della vita
 - 8.8.3. Gestione dei sintomi refrattari
- 8.9. Sedazione palliativa
 - 8.9.1. Tipo
 - 8.9.2. Indicazioni di sedazione palliativa
 - 8.9.3. Farmacologia della sedazione

Modulo 9. Nutrizione in Pazienti Palliativi

- 9.1. Malnutrizione connessa alla malattia
 - 9.1.1. Diagnosi
 - 9.1.2. Monitoraggio
 - 9.1.3. Trattamento
- 9.2. Cachessia tumorale
 - 9.2.1. Diagnosi
 - 9.2.2. Monitoraggio
 - 9.2.3. Trattamento

9.3. Diete specifiche

- 9.3.1. Iperproteica
- 9.3.2. Ipercalorica
- 9.3.3. Restrittive

9.4. Diete per il trattamento delle Anemie

- 9.4.1. In cosa consistono
- 9.4.2. Ferropenica
- 9.4.3. Anemia megaloblastica

9.5. Obiettivi del controllo del diabete Mellito

- 9.5.1. Gestione in situazioni speciali (digiuno, vomito)
- 9.5.2. Livelli di glicemia
- 9.5.3. Trattamento

9.6. Diete per patologie specifiche

- 9.6.1. ICC
- 9.6.2. BPCO
- 9.6.3. Insufficienza epatica
- 9.6.4. Insufficienza renale

9.7. Disfagia

- 9.7.1. Diagnosi
- 9.7.2. Diete con texture adattate
- 9.7.3. Monitoraggio

9.8. Diete con texture adattate

- 9.8.1. Tipologie di sonda
- 9.8.2. Nutrizione artificiale
- 9.8.3. Trattamento
- 9.8.4. Monitoraggio

9.9. Interazioni tra nutrizione e farmaci

- 9.9.1. Incompatibilità
- 9.9.2. Adequamenti di trattamento
- 9.9.3. Monitoraggio

9.10. Idratazione alla fine della vita

- 9.10.1. Aspetti medici
- 9.10.2. Aspetti etici
- 9.10.3. Aspetti legali

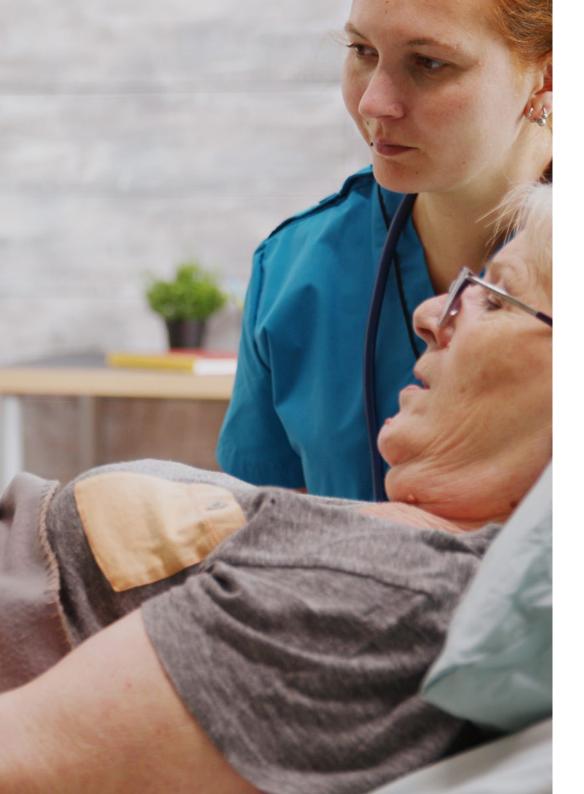
Modulo 10. Cure Palliative Pediatriche

- 10.1. Cure palliative pediatriche
 - 10.1.1. Differenze con le cure palliative dell'adulto
 - 10.1.2. Situazione attuale delle cure palliative pediatriche
 - 10.1.3. Unità di riferimento
- 10.2. Cura della famiglia nel paziente pediatrico palliativo
 - 10.2.1. Approccio familiare
 - 10.2.2. Trattamento del nucleo familiare
 - 10.2.3. Monitoraggio
- 10.3. Cancro in età infantile
 - 10.3.1. Epidemiologia
 - 10.3.2. Cancri più comuni
 - 10.3.3. Trattamento
- 10.4. Controllo dei sintomi in paziente pediatrico
 - 10.4.1. Aspetti diversi con gli adulti
 - 10.4.2. Il bambino di fronte alla malattia
 - 10.4.3. Sintomi più comuni
- 10.5. Trattamento del dolore in Pediatria
 - 10.5.1. Tipi di dolore
 - 10.5.2. Farmacologia dell'analgesia in età pediatrica
 - 10.5.3. Dosaggio
- 10.6. Trattamento della dispnea in Pediatria
 - 10.6.1. Tipi di dispnea
 - 10.6.2. Diagnosi
 - 10.6.3. Trattamento
- 10.7. Ansia e sintomi psicologici associati alla malattia
 - 10.7.1. Diagnosi
 - 10.7.2. Trattamento
 - 10.7.3. Monitoraggio

tech 36 | Struttura e contenuti

- 10.8. Dosaggio di farmaci in Pediatria
 - 10.8.1. Differenze con farmacologia in adulti
 - 10.8.2. Dosaggio in analgesia
 - 10.8.3. Dosaggio in antibioterapia
 - 10.8.4. Dosaggio nei trattamenti della sfera emozionale
- 10.9. Situazione degli ultimi giorni in paziente pediatrico
 - 10.9.1. Sedazione
 - 10.9.2. Sintomi refrattari
 - 10.9.3. Trattamento
- 10.10. Lutto in Pediatria
 - 10.10.1. Differenze con il lutto nell'adulto
 - 10.10.2. Diagnosi
 - 10.10.3. Trattamento e monitoraggio dei familiari







Aumenta la tua sicurezza nel processo decisionale clinico rinnovando le tue conoscenze attraverso un programma completo. Iscriviti subito!"



tech 40 | Metodologia

In TECH applichiamo il Metodo Casistico

Cosa dovrebbe fare un professionista per affrontare una determinata situazione? Durante il programma affronterai molteplici casi clinici simulati ma basati su pazienti reali, per risolvere i quali dovrai indagare, stabilire ipotesi e infine fornire una soluzione. Esistono molteplici prove scientifiche sull'efficacia del metodo. Gli specialisti imparano meglio e in modo più veloce e sostenibile nel tempo.

Grazie a TECH potrai sperimentare un modo di imparare che sta scuotendo le fondamenta delle università tradizionali di tutto il mondo.



Secondo il dottor Gérvas, il caso clinico è una presentazione con osservazioni del paziente, o di un gruppo di pazienti, che diventa un "caso", un esempio o un modello che illustra qualche componente clinica particolare, sia per il suo potenziale didattico che per la sua singolarità o rarità. È essenziale che il caso faccia riferimento alla vita professionale attuale, cercando di ricreare le condizioni reali della pratica professionale del medico.



Sapevi che questo metodo è stato sviluppato ad Harvard nel 1912 per gli studenti di Diritto? Il metodo casistico consisteva nel presentare agli studenti situazioni reali complesse per far prendere loro decisioni e giustificare come risolverle. Nel 1924 fu stabilito come metodo di insegnamento standard ad Harvard"

L'efficacia del metodo è giustificata da quattro risultati chiave:

- 1. Gli studenti che seguono questo metodo, non solo assimilano i concetti, ma sviluppano anche la capacità mentale, grazie a esercizi che valutano situazioni reali e richiedono l'applicazione delle conoscenze.
- 2. L'apprendimento è solidamente fondato su competenze pratiche, che permettono allo studente di integrarsi meglio nel mondo reale.
- 3. L'approccio a situazioni nate dalla realtà rende più facile ed efficace l'assimilazione delle idee e dei concetti.
- **4.** La sensazione di efficienza degli sforzi compiuti diventa uno stimolo molto importante per gli studenti e si traduce in un maggiore interesse per l'apprendimento e in un aumento del tempo dedicato al corso.





Metodologia Relearning

TECH coniuga efficacemente la metodologia del Caso di Studio con un sistema di apprendimento 100% online basato sulla ripetizione, che combina 8 diversi elementi didattici in ogni lezione.

Potenziamo il Caso di Studio con il miglior metodo di insegnamento 100% online: il Relearning.

Il medico imparerà mediante casi reali e la risoluzione di situazioni complesse in contesti di apprendimento simulati. Queste simulazioni sono sviluppate grazie all'uso di software di ultima generazione per facilitare un apprendimento coinvolgente.



Metodologia | 43 tech

All'avanguardia della pedagogia mondiale, il metodo Relearning è riuscito a migliorare i livelli di soddisfazione generale dei professionisti che completano i propri studi, rispetto agli indicatori di qualità della migliore università online del mondo (Columbia University).

Grazie a questa metodologia abbiamo formato con un successo senza precedenti più di 250.000 medici di tutte le specialità cliniche, indipendentemente dal carico chirurgico. La nostra metodologia pedagogica è stata sviluppata in un contesto molto esigente, con un corpo di studenti universitari di alto profilo socio-economico e un'età media di 43,5 anni.

Il Relearning ti permetterà di apprendere con meno sforzo e più performance, impegnandoti maggiormente nella tua specializzazione, sviluppando uno spirito critico, difendendo gli argomenti e contrastando le opinioni: un'equazione che punta direttamente al successo.

Nel nostro programma, l'apprendimento non è un processo lineare, ma avviene in una spirale (impariamo, disimpariamo, dimentichiamo e re-impariamo). Pertanto, combiniamo ciascuno di guesti elementi in modo concentrico.

I punteggio complessivo del sistema di apprendimento di TECH è 8.01, secondo i più alti standard internazionali.

tech 44 | Metodologia

Questo programma offre i migliori materiali didattici, preparati appositamente per i professionisti:



Materiale di studio

Tutti i contenuti didattici sono creati appositamente per il corso dagli specialisti che lo impartiranno, per fare in modo che lo sviluppo didattico sia davvero specifico e concreto.

Questi contenuti sono poi applicati al formato audiovisivo che supporterà la modalità di lavoro online di TECH. Tutto questo, con le ultime tecniche che offrono componenti di alta qualità in ognuno dei materiali che vengono messi a disposizione dello studente.



Tecniche chirurgiche e procedure in video

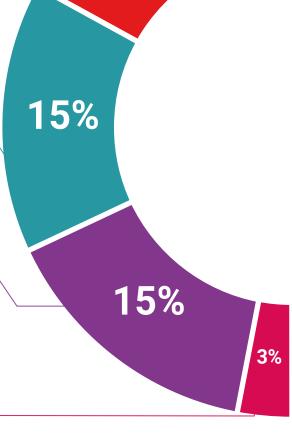
TECH rende partecipe lo studente delle ultime tecniche, degli ultimi progressi educativi e dell'avanguardia delle tecniche mediche attuali. Il tutto in prima persona, con il massimo rigore, spiegato e dettagliato affinché tu lo possa assimilare e comprendere. E la cosa migliore è che puoi guardarli tutte le volte che vuoi.



Riepiloghi interattivi

Il team di TECH presenta i contenuti in modo accattivante e dinamico in pillole multimediali che includono audio, video, immagini, diagrammi e mappe concettuali per consolidare la conoscenza.

Questo esclusivo sistema di specializzazione per la presentazione di contenuti multimediali è stato premiato da Microsoft come "Caso di successo in Europa".





Letture complementari

Articoli recenti, documenti di consenso e linee guida internazionali, tra gli altri. Nella biblioteca virtuale di TECH potrai accedere a tutto il materiale necessario per completare la tua specializzazione.

Analisi di casi elaborati e condotti da esperti

Un apprendimento efficace deve necessariamente essere contestuale. Per questa ragione, TECH ti presenta il trattamento di alcuni casi reali in cui l'esperto ti guiderà attraverso lo sviluppo dell'attenzione e della risoluzione di diverse situazioni: un modo chiaro e diretto per raggiungere il massimo grado di comprensione.

Testing & Retesting



Valutiamo e rivalutiamo periodicamente le tue conoscenze durante tutto il programma con attività ed esercizi di valutazione e autovalutazione, affinché tu possa verificare come raggiungi progressivamente i tuoi obiettivi.

Master class

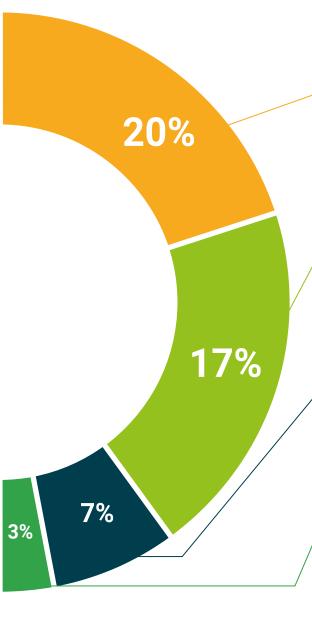


Esistono evidenze scientifiche sull'utilità dell'osservazione di esperti terzi: la denominazione "Learning from an Expert" rafforza le conoscenze e i ricordi e genera sicurezza nel futuro processo decisionale.

Guide di consultazione veloce



TECH ti offre i contenuti più rilevanti del corso in formato schede o guide di consultazione veloce. Un modo sintetico, pratico ed efficace per aiutare lo studente a progredire nel suo apprendimento.







tech 48 | Titolo

Questo programma ti consentirà di ottenere il titolo di studio di **Master in Cure Palliative** rilasciato da **TECH Global University**, la più grande università digitale del mondo.

TECH Global University è un'Università Ufficiale Europea riconosciuta pubblicamente dal Governo di Andorra (*bollettino ufficiale*). Andorra fa parte dello Spazio Europeo dell'Istruzione Superiore (EHEA) dal 2003. L'EHEA è un'iniziativa promossa dall'Unione Europea che mira a organizzare il quadro formativo internazionale e ad armonizzare i sistemi di istruzione superiore dei Paesi membri di questo spazio. Il progetto promuove valori comuni, l'implementazione di strumenti congiunti e il rafforzamento dei meccanismi di garanzia della qualità per migliorare la collaborazione e la mobilità tra studenti, ricercatori e accademici.

Questo titolo privato di **TECH Global Universtity** è un programma europeo di formazione continua e aggiornamento professionale che garantisce l'acquisizione di competenze nella propria area di conoscenza, conferendo allo studente che supera il programma un elevato valore curriculare.

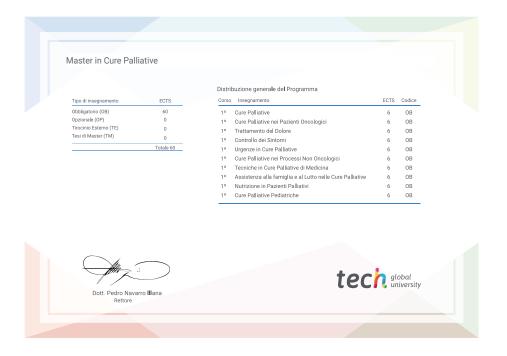
Titolo: Master in Cure Palliative

Modalità: online

Durata: 12 mesi

Accreditamento: 60 ECTS





^{*}Apostille dell'Aia. Se lo studente dovesse richiedere che il suo diploma cartaceo sia provvisto di Apostille dell'Aia, TECH Global University effettuerà le gestioni opportune per ottenerla pagando un costo aggiuntivo

tech global university

MasterCure Palliative

- » Modalità: online
- » Durata: 12 mesi
- » Titolo: TECH Global University
- » Accreditamento: 60 ECTS
- » Orario: a tua scelta
- » Esami: online

