

Kurstitel: Palliative Care in der Onkologie

Kurs-Code: 1.04

Kursleitung: KD Dr. med. Beat Müller, Leitender Arzt, Schwerpunktabteilung Palliative Care LUKS Luzern
Dr. med. Roland Sperb, Chefarzt Innere Medizin & Med. Onkologie, LUKS Sursee
Dr. med. Ralph Winterhalder, Co-Chefarzt Med. Onkologie LUKS Luzern/Sursee

Datum: Donnerstag, 28. Oktober 2021

Kursdauer: 1/2 Tag, 13.30 Uhr bis 17 Uhr (inkl. 30 Minuten Pause)

Kursbeschreibung:

Diese Kurseinheit liefert einen Überblick über palliative tumorgerichtete Therapiemöglichkeiten sowie supportive Behandlungen im Kontext onkologischer Erkrankungen. Häufige Symptome, die durch den Tumor und/oder dessen Behandlung bedingt sind, werden diskutiert und Behandlungsansätze erarbeitet.

Kursziele

Die Teilnehmende ...

- Werden für die (bisweilen schwierige) Unterscheidung kurativer und palliativer Ausgangslagen zur Tumorbehandlung sowie Prognoseeinschätzung sensibilisiert
- Erweitern ihre Kompetenzen für palliative Behandlungsansätze bei Tumorerkrankungen
- Vertiefen ihre Kenntnisse betreffend häufiger Symptome und palliativer Bedürfnisse im Kontext einer Krebserkrankung und lernen einen individuellen Betreuungsplan zu erstellen
 - Schmerz
 - Respiratorische Symptome (Dyspnoe, Husten, Pleuraerguss, etc.)
 - Mangelernährung, Anorexie-Kachexie-Syndrom
 - Gastrointestinale Symptome (Nausea, Diarrhoe, intestinale Obstruktion, Aszites)
 - Hyperkalzämie
 - Neurologische Symptome (Delir, spinaler Notfall, etc.)

Learning Outcomes:

Die Teilnehmende:

- Können Symptome und palliative Bedürfnisse im Kontext einer Krebserkrankung bzw. Krebsbehandlung identifizieren, indem sie die angemessenen diagnostischen Instrumente verwenden, um die Bedürfnisse des Patienten frühzeitig zu erfassen.
- Können einen individuellen supportiven Betreuungsplan erstellen, indem sie die relevanten Informationen erfassen und alle notwendigen Fachpersonen miteinbeziehen.

Vermittlung

- Informationsblöcke / Fachliche Inputs
- Einzelarbeit
- Gruppenarbeit
- Gruppendiskussion
- Erfahrungsaustausch
- Übungen
- Fallbesprechungen
- Andere:

Literatur

N. I. Cherny, on behalf of the ESMO Guidelines Working Group, ESMO Clinical Practice Guidelines for the management of refractory symptoms at the end of life and the use of palliative sedation, *Annals of Oncology*, Volume 25, Issue suppl_3, September 2014, Pages iii143–iii152, <https://doi.org/10.1093/annonc/mdu238>

D. Schrijvers, on behalf of the ESMO Guidelines Working Group, N. I. Cherny, on behalf of the ESMO Guidelines Working Group, ESMO Clinical Practice Guidelines on palliative care: advanced care planning, *Annals of Oncology*, Volume 25, Issue suppl_3, September 2014, Pages iii138–iii142, <https://doi.org/10.1093/annonc/mdu241>

M. Kloke, on behalf of the ESMO Guidelines Committee, N. Cherny, on behalf of the ESMO Guidelines Committee, Treatment of dyspnoea in advanced cancer patients: ESMO Clinical Practice Guidelines,

Annals of Oncology, Volume 26, Issue suppl_5, September 2015, Pages v169–v173,
<https://doi.org/10.1093/annonc/mdv306>

M Fallon et al. Management of cancer pain in adult patients: ESMO Clinical Practice Guidelines, *Annals of Oncology*, Volume 29, Issue Supplement_4, October 2018, Pages iv166–iv191,
<https://doi.org/10.1093/annonc/mdy152>

DE Weissmann, DE Meier. Identifying Patients in Need of a Palliative Care. Assessment in the Hospital Setting
A Consensus Report from the Center to Advance Palliative Care. *Journal of Palliative Medicine*, Volume 14, Number 1, 2011.

JS Temel et al. Effects of Early Integrated Palliative Care in Patients With Lung and GI Cancer: A Randomized Clinical Trial. *Journal of Clinical Oncology*, Volume 35, Number 8, 2017

MA Bakitas et al. Early Versus Delayed Initiation of Concurrent Palliative Oncology Care: Patient Outcomes in the ENABLE III Randomized Controlled Trial. *Journal of Clinical Oncology*, Volume 33, Number 13, 2015