

שיקום אונקולוגי – פיזיותרפיה למתמודדים עם מחלת הסרטן

הקורס יתקיים בבי"ח איכילוב בתאריכים 20.3.24, 17.3, 3.3 בין השעות 08:30-16:30

רקע:

בארץ חיים קרוב ל 300,000 אנשים המתמודדים עם מחלת הסרטן. בכל שנה נוספים אליהם כמעט 30,000 חולים חדשים. כפיזיותרפיסטים העובדים בקהילה ובבתי חולים אנו נפגשים עם מטופלים בעלי רקע אונקולוגי בהווה או בעבר על בסיס יומי. לא תמיד יש בידינו את הכלים להתאים להם את הטיפול התומך לו הם זקוקים. הקורס מציע לכל פיזיותרפיסט/ית הרחבה של הידע המקצועי בתחום הפיזיותרפיה האונקולוגית. פיזיותרפיה אונקולוגית הינו תחום חדש במקצוע שהולך ותופס תאוצה בעולם ובארץ.

מטרות הקורס:

- ✓ המשתתפים יכירו ויבינו את האבחנה והפרוגנוזה של המטופל האונקולוגי העומד מולם.
- ✓ המשתתפים יכירו את סוגי הטיפולים השונים המקובלים כיום ויבינו את השלכותיהם על איכות החיים הצפויה למטופליהם.
- ✓ המשתתפים ידעו לזהות את צרכי המטופל האונקולוגי וצרכי מטפלו העיקריים לאורך כל תקופת ההתמודדות עם המחלה.
- ✓ המשתתפים ידעו להתאים את הטיפול הפיזיותרפי הנכון לכל שלב של המחלה ממניעה ועד סיום החיים.
- ✓ המשתתפים ידעו לבנות תכנית תרגול בטוחה המותאמת לכל מטופל אונקולוגי באופן אישי בהתאם למצבו הגופני וליכולותיו.

מסגרת הקורס: 24 שעות מחולקות ל-3 ימים של 8 שעות של הרצאות פרונטליות ועבודה בקבוצות על תיאורי מקרה.

דרישות הקורס:

- נוכחות חובה של 100% מהשעות
- השתתפות פעילה בעבודה קבוצתית על תיאורי מקרה.
- הגשת מטלת סיכום קורס וקבלת ציון עובר – כל משתתף יידרש לאתר מראש מטופל אונקולוגי במקום עבודתו ולהכין תיאור מקרה אישי אותו יפתח במהלך הקורס בהתאם לתכנים שיילמדו ויגיש בסופו. הנחיות להכנת תיאור המקרה יועברו למשתתפים מראש

קהל היעד: פיזיותרפיסטים מכלל המסגרות (בי"ח, קופ"ח, פרטי, מוסדות) המטפלים באנשים שמתמודדים עם סרטן בהווה או בעבר.

עלות: חבר עמותה: 1,240 ₪ לא חבר בעמותה: 1,640 ₪
** המחיר כולל שתיה חמה לאורך היום, כריכים וירקות לארוחת צהרים.

להרשמה [לחץ כאן](#) לתקנון ביטולים [לחץ כאן](#)

לחידוש חברות בעמותה [לחץ כאן](#)

להרשמה [לחץ כאן](#)



תכנית הקורס:

מרצה	נושא	שעה	
עמית	הצאות מבוא: היכרות עם מחלת הסרטן. מושגים בסיסיים באונקולוגיה, אפידמיולוגיה בארץ ובעולם. היכרות עם סוגי הטיפולים האונקולוגיים הקיימים.	08:30-12:00	מפגש 1
הלנה	Pre rehabilitation: הבנת המצב הרפואי הנוכחי, הבנת ההשלכות הצפויות של הטיפול האונקולוגי על המטופל, הכנת המטופלים לקראת הטיפול הצפוי	13:00-16:30	
הלנה	Rehabilitation: התמודדות עם תופעות לוואי מוקדמות ומאוחרות. Cancer related fatigue, neuropathies, chemobrain, cardiotoxicity, lymphedema, osteoporosis, sexual graft vs host disease, dysfunction & incontinence	08:30-12:00	מפגש 2
עמית	אימון גופני לחולי סרטן: מה אומר המחקר, סוגי אימון ועקרונות אימון, אמצעי זהירות וקונטרה אינדיקציות, בניית תכנית אימון מותאמת אישית ובטוחה	13:00-16:00	
הלנה	Case Studies: הצגת המקרים ותוכניות הטיפול הקבוצתיות Hospice & palliative care: תפקיד הפיזיותרפיסט בטיפול הפליאטיבי, כלים אופרטיביים לטיפול פיזיותרפי בחולה הנוטה למות.	08:00-10:30	מפגש 3
עמית	מי יטפל במטפל? התמודדות רגשית עם הטיפול בחולי סרטן.	10:30-12:00	
	שיחת סיכום ומשוב, חלוקת תעודות. סדנה / דיון מונחה ע"י עו"ס	13:00-15:00 15:00-16:00	

משובים על הקורס הקודם (05/2019):

- "חומר עיוני מרתק, הרצאות מקצועיות, צוות הוראה מעולה, מצגות נהדרות. יופי של קורס!"
- "קורס מצויני! הוסיף המון ונתן המון כלים. רמה גבוהה מאד של שתיכנ!"
- "קורס מעולה. הועבר בצורה ברורה. הפנייה למאמרים רלוונטיים, עצימות בפ"ג, התייחסות לגרורות, בדיקות דם, מתי להפעיל ומתי לא – רלוונטי. התייחסות לשלבי המחלה השונים ותופעות הלוואי והתייחסות אליהן עושה סדר. אתרי אינטרנט עם מידע חשוב לנו ולמטופלים והמשפחות."

על מרכזות הקורס:

- עמית אפשטיין, PT,CLT, GCOR
- הלנה סילמן כהן, PT, DPT, CLT-LANA

קורות חיים

עמית אפשטיין – פיזיותרפיסטית בוגרת אוניברסיטת בן גוריון (2002). מטפלת לימפתית מוסמכת בשיטת (2004) Casely-Smith).

בעלת תעודת GRADUATE IN COMPREHENSIVE ONCOLOGY REHABILITATION (GCOR) מטעם אוניברסיטת אוקלנד, מישיגן, ארה"ב (2017).

כיום מובילה ארצית של תחום האונקולוגיה בפיזיותרפיה במכבי שירותי בריאות ופיזיותרפיסטית יחידת הוספיס בית של מכבי שירותי בריאות בב"ש.

בעלת ניסיון של למעלה מ-15 שנים בליווי וטיפול בחולי סרטן ומתמודדים לאורך כל שלבי המחלה

הלנה סילמן כהן – בוגרת אוניברסיטת תל-אביב (2001). מטפלת לימפתית מוסמכת, הכשרה ב Foldi clinic בגרמניה (2003). בוגרת תואר דוקטור לפיזיותרפיה מטעם (Transitional Doctorate of Physical Therapy) Utica college. מדריכת חדר כושר מוסמכת.

בין השנים 2010-2018 עבדה בבית החולים Memorial Sloan Kettering Cancer Center, אחד המרכזים הגדולים והמובילים בעולם לטיפולים אונקולוגיים, שנמצא בניו יורק. כיום עובדת בבית חולים רמב"ם בשיקום אונקולוגי, במסגרת מרפאת צעירים, ועובדת בקליניקה פרטית בתל-אביב.

פירוט הביבליוגרפיה של הקורס:

- Academy of oncologic physical therapy. (n.d.). Who is the academy of oncologic physical therapy. Retrieved from: <http://oncologypt.org/about-us/>
- Aversa, Z., Costelli, P., & Muscaritoli, M. (2017). Cancer-induced muscle wasting: latest findings in prevention and treatment. *Therapeutic advances in medical oncology*, 9(5), 369-382. doi: [10.1177/1758834017698643]
- Bauer, C. (2016). Understanding radiation dermatitis. *American Nurse Today*, 11(1), 13–15. Retrieved from <http://search.ebscohost.com/login.aspx?direct=true&db=ccm&AN=112468151&site=eds-live>
- Centers for Disease Control and Prevention (CDC), (n.d.). Perceived Exertion (Borg Rating of Perceived Exertion Scale). Retrieved from: <https://www.cdc.gov/physicalactivity/basics/measuring/exertion.htm>
- Courneya, S.K., Vallance, J.K., McNeely et al, (2012) The Alberta moving beyond breast cancer (AMBER) cohort study: a prospective study of physical activity and health-related fitness in breast cancer survivors. *BMC Cancer*, 12:525
<http://www.biomedcentral.com/1471-2407/12/525>
- Cuaron, J. J., Chon, B., Tsai, H., Goenka, A., DeBlois, D., Ho, A., Powell, S., Hug, E. Cahlon, O. (2015). Early toxicity in patients treated with postoperative proton therapy for locally advanced breast cancer. *International journal of radiation oncology, biology, physics*, 92(2), 284-91. doi: [10.1016/j.ijrobp.2015.01.005] (Pic)
- Delanian, S., Lefaix, J.L., & Pradat, P.F., (2012). Radiation induced neuropathy in cancer survivors. *Radiotherapy and Oncology*, 105(3), p. 273-282.
<http://dx.doi.org/10.1016/j.radonc.2012.10.012>
- Dressendorfer, R., & Wiemer, H. (2018). Cancer-Related Fatigue. *CINAHL Rehabilitation Guide*. Retrieved from <http://search.ebscohost.com/login.aspx?direct=true&db=rrc&AN=T708776&site=eds-live>
- Gillespie, T. C., Sayegh, H. E., Brunelle, C. L., Daniell, K. M., & Taghian, A. G. (2018). Breast cancer-related lymphedema: risk factors, precautionary measures, and treatments. *Gland surgery*, 7(4), 379-403. doi: 10.21037/gs.2017.11.04.
- Israeli Association of Lymphedema. Comparing rights for lymphedema therapy 31/12/15 <http://www.patients-rights.org/uploadimages/Lymphatic treatments Table comparing the kuppot.pdf>
- Levenhagen, K., Davies, C., Perdomo, M., Ryans, K., & Gilchrist, L. (2017). Diagnosis of upper-quadrant lymphedema secondary to cancer: Clinical practice guideline from the oncology section of APTA. *Rehabilitation oncology (American Physical Therapy Association. Oncology Section)*, 35(3), E1-E18. DOI: 10.1097/01.REO.0000000000000073
- Longo, D. L., (2009). Late effects from radiation therapy: The hits just keep on coming. *JNCI: Journal of the National Cancer Institute*, 101(13), p. 904–905, <https://doi.org/10.1093/jnci/djp164>
- Marike, V., Rosalie, J., Huijsmans, E.G., Mariëtte D., et al, (2018) Tailoring exercise interventions to comorbidities and treatment-induced adverse effects in patients with early stage breast cancer undergoing chemotherapy: a framework to support clinical decisions, *Disability and Rehabilitation*, 40:4, 486-496,
<https://doi.org/10.1080/09638288.2016.1260647>

- DOI: 10.1080/09638288.2016.1260647
- McNeely, M. L., Dolgoy, N., Al Onazi, M., & Suderman, K. (2016). The Interdisciplinary Rehabilitation Care Team and the Role of Physical Therapy in Survivor Exercise. *Clinical Journal of Oncology Nursing*, 20(6), 8–16. <https://doi.org/10.1188/16.CJON.S2.8-16>
- Mortimer, P., & Levine, G. (n.d.) Let's Talk Lymphedema. Retrieved from: https://lymphaticnetwork.org/documents/Lets_Talk_Lymphoedema_Complete.pdf
- Nguyen, T., T., Hoskim, T., L., Haberman, E.B., Cheville, A., L., & Boughey, J., C. (2017). Breast cancer related lymphedema risk is related to multidisciplinary treatment and not surgery alone. Results from a large cohort study. *Annals of Surgical Oncology*, 24(10), 2972-2980. doi: 10.1245/s10434-017-5960-x.
- Ostby, P. L., Armer, J. M., Dale, P. S., Van Loo, M. J., Wilbanks, C. L., & Stewart, B. R. (2014). Surveillance recommendations in reducing risk of and optimally managing breast cancer-related lymphedema. *Journal of Personalized Medicine*, 4(3), 424–447. <http://doi.org/10.3390/jpm4030424>
- Schwartz, G., Hughes, K., Lynch, H., Fabian, C., Fentiman, I., Robson, M., Domchek, S.M., Hartmann, L.C., Holland, R., Winchester, D.J. (2009). Proceedings of the international consensus conference on breast cancer risk, genetics, & risk management, April, 2007. *Breast Journal*, 15(1), 4-16. doi:10.1111/j.1524-4741.2008.00665.x
- Shah, C., Arthur, D., W., Wazer, D., Khan, A., Ridner, S., & Vicini F. (2016). The impact of early detection and intervention of breast cancer related lymphedema: a systemic review. *Cancer Medicine*, 5(6), 1154-1162. DOI 10.1002/cam4.691
- Sisler, J., Chaput, G., Sussman, J., & Ozokwelu, E. (2016). Follow-up after treatment for breast cancer: Practical guide to survivorship care for family physicians. *Canadian Family Physician*, 62(10), 805–811.
- Than, U., Guanzon, D., Leavesley, D., & Parker, T. (2017). Association of Extracellular Membrane Vesicles with Cutaneous Wound Healing. *International journal of molecular sciences*, 18(5), 956. doi:10.3390/ijms18050956
- Thompson Bumm, H. A. Koehler, L., & Tuttle, T. M. (2017). Venturing out of a limb; Axillary web syndrome. *The American Journal of Medicine*, 130(5), 209-210. DOI: <https://doi.org/10.1016/j.amjmed.2016.12.016>
- Venes D (Ed.). (2013). cancer grading and staging. *Taber's Cyclopedic Medical Dictionary*, 22nd Ed. Retrieved from <http://search.ebscohost.com/login.aspx?direct=true&db=rrc&AN=t0hC02-137740&site=eds-live>
- Walrath, J., Litterini, A. J., & McAuley, J. A. (2015). Axillary web syndrome, a complication of breast cancer: What the orthopedic physical therapist needs to know. *Orthopaedic Physical Therapy Practice*, 27(2), 94–103. Retrieved from <http://search.ebscohost.com/login.aspx?direct=true&db=ccm&AN=103799727&site=eds-live>
- Wirtz, P., & Baumann, F. T. (2018). Physical activity, exercises and breast cancer – what is the evidence for rehabilitation, aftercare, and survival? A review. *Journal of Breast Care*, 13, 93-101. DOI: 10.1159/000488717
- .2018 הבינלאומי (2017). יום הסרטן למלחמה בסרטן Retrieved from: <http://www.cancer.org.il/template/default.aspx?PageId=9813>
- . Retrieved from: <https://www.bracha.org.il/braca>

- Retrieved from: <http://www.cancer.org.il/download/files/%D7%A6%D7%A2%D7%93%D7%99%D7%9D%20%D7%9C%D7%90%D7%99%D7%9B%D7%95%D7%AA%20%D7%97%D7%99%D7%99%D7%9D.pdf>

קריאה מומלצת למשתתפים:

American cancer society. Cancer A-Z. Retrieved from
<https://www.cancer.org/cancer.html>

- Canadian Cancer Society. Diagnosis and treatment. Retrieved from
<http://www.cancer.ca/en/cancer-information/diagnosis-and-treatment/diagnosis/?region=ab>
- Cancer Research UK. Coping with cancer. Retrieved from
<https://www.cancerresearchuk.org/about-cancer/coping>
- National Cancer Institute (NCI) (n.d.). What is cancer?. Retrieved from:
<https://www.cancer.gov/about-cancer/understanding/what-is-cancer>
- National Comprehensive Cancer Network (NCCN) Survivorship Guidelines version 2.2018. Retrieved from https://www.nccn.org/professionals/physician_gls/default.aspx
- Rankin, J. (2008). Rehabilitation in cancer care. UK: Wiley-Blackwell publication
- Schmitz, K.H., Courneya, K.S., Matthews C. et al, (2010) American College of Sports Medicine Roundtable on Exercise Guidelines for Cancer Survivors
<http://www.acsm-msse.org> DOI: 10.1249/MSS.0b013e3181e0c112
- Stubblefield, M. D. (2019). *Cancer rehabilitation: Principles and practice*. New York: Springer Publishing Company.