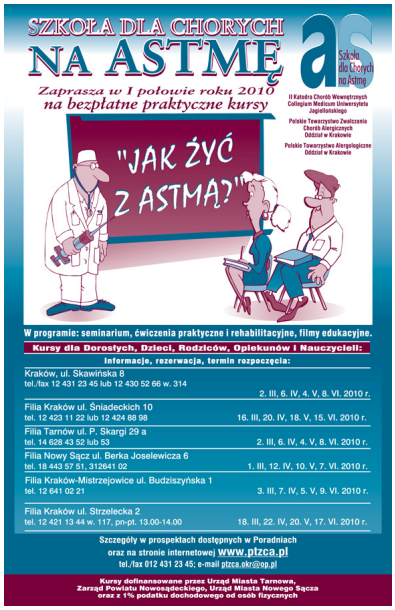






*Uczestnictwo w zajęciach szkoły i materiały dydaktyczne są bezpłatne dzięki dotychczasowym darowiznom:*

GSK Commercial
ASTRA – ZENECA
IBSS BIOMED – KRAKÓW
MEDA Pharmaceuticals
NYCOMED
BRUK-BET Krzysztof Witkowski – Niedzieza – Żabno
CenterMed Sp. z o.o. Tarnów

*DOTACJI:*

**Urzędu Miasta Tarnowa**
**Zarządu Powiatu Nowosądeckiego**
**Urzędu Miasta Nowego Sącza**

**oraz wpłat 1% podatku dochodowego od osób fizycznych**

**W IMIENIU CHORYCH, DZIĘKUJEMY ZA WSPARCIE DZIAŁAŃ EDUKACYJNYCH.**

SZKOŁA DLA CHORYCH
NA ASTMĘ
I INNE CHOROBY ALERGICZNE

rok 2010 I półrocze

*ORGANIZATORZY:*

II Katedra Chorób Wewnętrznych
Collegium Medicum Uniwersytetu Jagiellońskiego
w Krakowie

Polskie Towarzystwo Zwalczania Chorób Alergicznych
Oddział w Krakowie

Polskie Towarzystwo Alergologiczne
Oddział w Krakowie

*ADRES, INFORMACJE, ZGŁOSZENIA*

**Szkoła dla Chorych na Astmę i Inne Choroby Alergiczne**
**31-066 Kraków, ul.Skawińska 8**
tel. 12-430-52-66 w. 314, tel./fax 12-431-23-45,
e-mail: **ptzca.okr @op.pl**
Informacje dodatkowe na stronie **www.ptzca.pl**

**Filia Kraków: ul. Śniadeckich 10, 31-531 Kraków**
(Zakład Alergologii CMUJ)
tel. 12-423-11-22 lub (12)-424-88-98

**Filia Tarnów: ul. Piotra Skargi 29 a, 33-100 Tarnów**
(CenterMed.) tel. 14-628-43-52 lub 53 (pon.– pt. 7.00-20.00)

**Filia Nowy Sącz: ul. Berka Joselewicza 6,**
**33-300 Nowy Sącz**
(Poradnia Alergologiczna Szpitala im. J. Śniadeckiego)
tel. 18-443-57-51 (pon.– pt. 11.00-14.00)

**Filia Kraków-Mistrzejowice: ul. Budziszyńska 1,**
**31-619 Kraków,** (Centrum Medyczne Med-Al.)
tel. 12-641-02-21 *kursy dla dzieci i ich rodziców*

**Filia Kraków: ul. Strzelecka 2, 31-503 Kraków**
(Woj. Spec. Szpital Dziecięcy im. Św. Ludwika)
tel. 12-421-13-44 w 117 lub 154 (pn.-pt.) godz. 13.00-14.00
*Kursy dla dzieci i ich rodziców*

***RAMOWY PROGRAM PRAKTYCZNEGO KURSU***
***„JAK ŻYĆ Z ASTMĄ?"***
wykłady, ćwiczenia, zajęcia rehabilitacyjne, filmy edukacyjne
6 godzin zajęć, 2 spotkania w odstępie 1 tygodnia

***TEMATY SPOTKAŃ***
***I BLOK:***

- Co to jest alergia i choroby alergiczne. Astma oskrzelowa i przewlekła obturacyjna choroba płuc – podobieństwa i różnice.
- Samoocena przebiegu choroby, pomiary piktometryczne (PEF), ćwiczenia praktyczne pod kątem wykonania tych pomiarów PEF.
- Leczenie i zapobieganie astmie, leczenie przewlekłej obturacyjnej choroby płuc.
- Używanie leków wziewnych, pojaz inhalatorów i ćwiczenia praktyczne. Postępowanie w stanach zaostrzenia choroby.
- Eliminacja alergenów w środowisku chorego.

***II BLOK:***

- Rehabilitacja oddechowa w astmie i przewlekłej obturacyjnej chorobie płuc. Pokazy i wykonywanie ćwiczeń oddechowych, kontrol oddechu, oddychania przeponowego, drenażu.
- Filmy edukacyjne.

**Szczegółowy program zajęć i kolejność powyższych bloków dostosowan do wieku i potrzeb uczestników kursu.**
**Uwaga: Liczba miejsc w każdym kursie jest ograniczona (do ok. 15 osób). Decyduje kolejność zgłoszeń.**

***Terminy rozpoczęcia kursów***

**Kraków ul. Skawińska 8 –** godz. 17.00:
2. III, 6. IV, 4. V, 8. VI 2010 r.
**Filia Kraków ul. Śniadeckich 10 –** godz. 15.00:
16. III, 20. IV, 18. V, 15. VI 2010 r.
**Filia Tarnów ul. P. Skargi 29 a –** godz. 17.00:
2. III, 6. IV, 4. V, 8. VI 2010 r.
**Filia Nowy Sącz ul. Berka Joselewicza 6 –** godz. 17.00:
1. III, 12. IV, 10. V, 7. VI 2010 r.

**KURSY DLA DZIECI I ICH RODZICÓW**

**Filia Kraków-Mistrzejowice**
**ul. Budziszyńska 1 –** godz. 17.00:
3 II, 7. IV, 5. V, 9. VI 2010 r.
**Filia Kraków ul. Strzelecka 2 –** godz. 15.00:
16. III, 20. IV, 20. V, 17. VI. 2010 r.

**WIĘCEJ INFORMACJI O SZKOLE**
**NA STRONIE INTERNETOWEJ**
**www.gtzcs.pl**
**Tu także do pobrania prospekt i zgłoszenie**

## Zgłoszenie

**Proszę o przyjęcie na kurs rozpoczynający się:**
(prosimy zakreślić ✖ i podać datę rozpoczęcia)

**KURS „JAK ŻYĆ Z ASTMĄ?"**

- ☐ w Krakowie ul. Skawińska 8, w dniu
- ☐ w Krakowie ul. Śniadeckich 10, w dniu
- ☐ w Tarnowie ul. P. Skargi 29 a, w dniu
- ☐ w Nowym Sączu ul. B. Joselewicza 6, w dniu

**KURSY DLA DZIECI RODZICÓW, OPIEKUNÓW I NAUCZYCIELI**

- ☐ w Krakowie – Mistrzejowice ul. Budziszyńska 1, w dniu
- ☐ w Krakowie ul. Strzelecka 2, w dniu

***ADRES DO KORESPONDENCJI***

nazwisko
imię PESEL
miejscowość
ulica
nr domu/nr mieszkania / kod pocz. –
telefon

Rozpoznanie choroby i uwagi lekarza

Lekarz prowadzący:
Poradnia, lub gabinet:

pieczęć Poradni lub Gabinetu
podpis zgłaszającego się na kurs

pieczęć i podpis lekarza
data

**Uwaga**
Liczba miejsc w każdym kursie jest ograniczona (do ok. 20 osób).
O terminie udziału decyduje kolejność zgłoszenia. Uczestnik otrzyma potwierdzenie udziału, a po ukończeniu - zaświadczenie o odbytym kursie.
**ZGŁOSZENIA PRZYJMUJEMY TELEFONICZNIE, PISEMNE ORAZ MAILOWE ZGŁOSZENIA, ODCINEK NIEDOKŁADNIE ZUŻYĆ LUB WYSŁAĆ POD ADRES SZKOŁY lub FILII.**