

SZKOŁA DLA CHORYCH NA ASTMĘ I INNE CHOROBY ALERGICZNE

rok 2010 I i półrocze



*Uczestnictwo w zajęciach Szkoły
i materiały dydaktyczne są bezpłatne dzięki*

DAROWIZNOM:

GSK Commercial Sp. z o.o.

AstraZeneca Pharma Poland Sp. z o.o.

MEDA Pharmaceuticals Sp. z o.o.

NYCOMED Sp. z o.o.

BRUK-BET Krzysztof Witkowski - Nieciecza - Żabno

CenterMed Sp. z o.o. Tarnów

DOTACJOM:

Urzędu Miasta Krakowa Biura ds. Ochrony Zdrowia

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



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-Mistrzejowice: ul. Budziszyska 1,
31-619 Kraków, (Centrum Medyczne Med-All.)
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 134
(pn.-pt.) godz. 13.00-14.00
kursy dla dzieci i ich rodziców

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

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

**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 pikfometryczne (PEF), ćwiczenia praktyczne posługiwania się miernikiem PEF.
- Leczenie i zapobieganie astmie, leczenie przewlekłej obturacyjnej choroby płuc.
- Używanie leków wziewnych, pokaz 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, kontroli 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:**
5.10, 2.11, 7.12 2010 r.

Filia Kraków ul. Śniadeckich 10 – **godz. 15.00:**
21.09, 19.10, 16.11 2010 r.

Filia Tarnów ul. P. Skargi 29 a – **godz. 17.00:**
7.09, 5.10, 2.11, 7.12 2010 r.

Filia Nowy Sącz ul. Berka Joselewicza 6 – **godz. 17.00:**
6.09, 4.10, 8.11, 6.12 2010 r.

KURSY DLA DZIECI I ICH RODZICÓW

Filia Kraków-Mistrzejowice
ul. Budziszyńska 1 – godz. 17.00:
6.10, 3.11, 1.12 2010 r.

Filia Kraków ul. Strzelecka 2 – godz. 15.00:
17.09, 22.10, 19.11 2010 r.

WIĘCEJ INFORMACJI O SZKOLE
NA STRONIE INTERNETOWEJ

www.ptzca.pl

Tu także do pobrania prospekt i zgłoszenie

Zgłoszenie

Proszę o przyjęcie na kurs rozpoczynający się:
(prosimy zakreślić X 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 ewent. uwagi lekarza

Lekarz prowadzący:

Poradnia lub gabinet:

pieczęć Poradni lub Gabinetu

podpis zgłaszającego się na kurs

ewent. uwagi lekarza

data, pieczęć i podpis lekarza

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 odbytych kursie.
PO TELEFONICZNEJ REZERWACJI PROSIMY WYPEŁNIĆ DRUK ZGŁOSZENIA,
ODCIĄĆ I NIEZWŁOCZNIE ZŁOŻYĆ LUB WYSŁAĆ
POD ADRES SZKOŁY LUB FILII.