

**Kurstitel:** Palliative Care in der Onkologie

**Kurs-Code:** 1.04

**Kursleitung:** KD Dr. med. Beat Müller, Co-Chefarzt Onkologie und ärztlicher Leiter 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

**Kursdauer:** ½ Tag, inkl. 30 min. 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 häufige 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