

SZKOŁA DLA CHORYCH
NA ASTMĘ
I INNE CHOROBY ALERGICZNE

rok 2011



ORGANIZATORZY:

II Katedra Chorób Wewnętrznych
Collegium Medicum Uniwersytetu Jagiellońskiego
w Krakowie

Polskie Towarzystwo Zwalczania Chorób Alergicznych
Oddział w Krakowie

Polskie Towarzystwo Alergologiczne
Oddział Małopolski

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 w Krakowie-Mistrzejowicach, ul. Budziszczyńska 1
31-619 Kraków, (Centrum Medyczne MED-ALL)
tel. 12 641 02 21 kursy dla dzieci i ich rodziców

Filia w Krakowie, ul. Strzelecka 2, 31-503 Kraków
(Woj. Spec. Szpital Dziecięcy im. Św. Ludwika)
tel. 12 421 13 44 w.634, 12 421 11 86
pn.-pt. godz. 13.00-14.00
kursy dla dzieci i ich rodziców

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

Filia w Nowym Sączu, 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 w Tarnowie ul. Piotra Skargi 29 a,
33-100 Tarnów (CenterMed) tel. 14 628 43 52 lub 53
pon.- pt. 7.00-20.00



*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
- Gmina Miejska Tarnów

Zarządu Powiatu Nowosądeckiego

oraz wpłat 1% podatku
dochodowego od osób fizycznych

W IMIENIU CHORYCH, DZIĘKUJEMY ZA WSPARCIE
DZIAŁAŃ EDUKACYJNYCH.

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 pikfłometryczne (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. 20 osób). Decyduje kolejność zgłoszeń.

Terminy rozpoczęcia kursów

Kraków, ul. Skawińska 8 **godz. 17.00**
2.VIII, 4.X, 8.XI 2011 r.

Filia Kraków ul. Śniadeckich 10, **godz. 15.00**
1.VIII, 20.IX, 18.X, 22.XI 2011 r.

Filia Tarnów ul. P. Skargi 29 a, **godz. 17.00**
5.VII, 2.VIII, 6.IX, 4.X, 8.XI, 6.XII 2011 r.,

Filia Nowy Sącz ul. Berka Joselewicza 6, **godz. 17.00**
2.V, 6.VI, 4.VII, 5.IX, 3.X, 7.XI, 1.XII 2011 r.

KURSY DLA DZIECI I ICH RODZICÓW

Filia Kraków-Mistrzejowice ul. Budziszyńska 1, **godz. 17.00**
8.VI, 14.IX, 12.X, 9.XI 2011 r.

Filia Kraków ul. Strzelecka 2, **godz. 15.00**
5.VIII, 16.IX, 21.X 2011 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

miejsowość

ulica

nr domu/nr mieszkania / kod pocz. -

tel. e-mail

Rozpoznanie choroby i ewent. 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 odbytych kursie.
PO TELEFONICZNEJ REZERWACJI PROSIMY WYPEŁNIĆ Druk ZGŁOSZENIA, ODCIĄĆ I NIEZWŁOCZNIE ZŁOŻYĆ LUB WYSŁAĆ POD ADRES SZKOŁY LUB FILII.