



FEDERAȚIA EUROPEANĂ A DURERII

CURRICULUM DE BAZĂ DE STUDIU AL DURERII PENTRU PROGRAME DE FIZIOTERAPIE LICENȚĂ

AUGUST 2023

Aprobat de

Dedicat

Acest curriculum este dedicat milioanei de oameni din Europa care trăiesc cu durere și profesioniștilor și clinicienilor din fizioterapie, care îi învață pe studenți practici bazate pe dovezi pentru a-i ajuta să-și gestioneze viitorii pacienți.

Cuvânt înainte

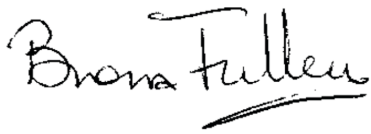
Federația Europeană a Durerii (EFIC®) a dezvoltat un curriculum de bază pentru durere pentru programele de fizioterapie de licență pentru a oferi cunoștințe actualizate în știința durerii, raționament clinic și managementul celor mai bune practici pentru specialiștii din fizioterapie. Acest curriculum include rezultatele învățării care trebuie obținute prin abordări de predare și învățare pentru a se potrivi cu diversitatea fizioterapiei durerii în Europa. Este în conformitate cu dorința noastră de a acoperi factorii relevanți pentru educația din fizioterapie în evaluarea și tratamentul persoanelor care prezintă durere. Acest curriculum ar trebui citit împreună cu bibliografia recomandată, care poate fi găsită pe site-ul web al Federației Europene a Durerii EFIC®.

Acest curriculum este un instrument dinamic și va fi revizuit și actualizat în mod regulat, odată cu progresele cercetării și educației în fizioterapie.

Suntem veșnic recunoscători Facultății de Medicina a Durerii din Australia și Noua Zeelandă pentru că ne-au permis să folosim curriculum-ul lor ca bază pentru curriculumul nostru de fizioterapie, care a fost modificat.

De asemenea, le mulțumim recenzorilor (menționați la final) care au contribuit la curriculum-ul inițial de fizioterapie de la experiența profesională până la revizuirea și adaptarea curriculei pentru utilizare în Europa.

Suntem în mod deosebit recunoscători comitetului de conducere (Catherine Blake, Catherine Doody, An De Groef, Morten Høgh, Albere Koke, Joseph Mc Veigh, Keith Smart și Henrik Bjarke-Vaegter.)



Dr. Brona Fullen

Președinte al Federației Europene a Durerii EFIC®

Iulie 2023



Profesor Harriet Wittink

Vicepreședinte Comitetul Educației EFIC

Aprobare

Pe măsură ce peisajul asistenței medicale evoluează, rolul esențial al fizioterapiei în abordarea managementului durerii a devenit din ce în ce mai pronunțat. Este un mare privilegiu și să oferim acest lucru pentru curriculumul privind educația în terapia durerii în cadrul programelor de licență în fizioterapie, o colaborare între Federația Europeană a Durerii și colaboratorii ai Rețelei Europene de Fizioterapie în învățământul superior.

Acest curriculum cuprinzător reprezintă o dovadă a progreselor progresive făcute în recunoașterea durerii ca o entitate cu mai multe fațete în domeniul asistenței medicale. Durerea, o experiență umană universală, necesită o înțelegere nuanțată, mai ales în domeniul fizioterapiei, unde se intersectează cu mișcarea, funcția și starea de bine.

Eforturile de colaborare dintre Federația Europeană a Durerii și Rețeaua Europeană de Fizioterapie în învățământul Superior au dat naștere unui curriculum care nu numai că abordează bazele teoretice ale durerii, ci și traduce aceste cunoștințe în aplicații practice adaptate pentru fizioterapeuți aspiranți. Prin reducerea decalajului dintre cunoștințele academice și competența clinică, acest curriculum asigură o abordare holistică a educației durerii, îmbogățind setul de abilități ale viitorilor profesioniști în fizioterapie.

În plus, susținerea și sprijinul oferit de Rețeaua Europeană subliniază angajamentul de a avansa standardele de educație pentru fizioterapie. Contribuțiile lor științifice au fost esențiale în modelarea și rafinarea secțiunilor acestui curriculum, contribuind cu abordări actuale și practice bazate pe dovezi.

Lăudăm devotamentul tuturor celor implicați în conceptualizarea și dezvoltarea acestui curriculum, recunoscând efortul lor colectiv de a îmbunătăți cadrul educațional pentru profesioniștii aspiranți a fizioterapiei. Acest curriculum va servi, fără îndoială, ca o piatră de temelie în promovarea fizioterapeuților competenți, empatici și pricepuți, care sunt echipați să abordeze complexitățile durerii în diverse medii de asistență medicală.

În concluzie, ne exprimăm susținerea pentru acest curriculum, anticipând adoptarea sa în cadrul programelor de licență în fizioterapie din Europa și nu numai. Fie ca implementarea sa să reprezinte o nouă eră de excelență în educația durerii în domeniul fizioterapiei, oferind practicienilor posibilitatea de a aduce contribuții semnificative la îngrijirea și bunăstarea pacientului.

Consiliu de administrație

Rețeaua Europeană de Fizioterapie în Învățământul Superior (ENPHE)

August 2023

Cuprins

| | |
|---|----|
| Introducere | 8 |
| Domeniul de aplicabilitate | 9 |
| Obiectivele curriculumului | 10 |
| Secțiunea unu: Știința durerii | 13 |
| 1.1 Mecanismele durerii | 14 |
| 1.2 Asociația Internațională pentru Studiul Taxonomiei Durerii | 14 |
| 1.3 Natura complexă și multidimensională a durerii | 14 |
| 1.4 Impactul durerii | 14 |
| Secțiunea a doua: Principii de evaluare și măsurare | 15 |
| 2.1 Evaluare | 16 |
| 2.2 Interpretarea rezultatelor evaluări | 16 |
| Secțiunea a treia: Principiile tratamentului | 17 |
| 3.1 Comunicare | 18 |
| 3.2 Educație | 18 |
| 3.3 Terapii comportamentale | 18 |
| 3.4 Exercițiu | 18 |
| 3.5 Modalități de tratament | 18 |
| Secțiunea a patra: Subgrupuri de durere / Populații speciale de pacienți | 19 |
| 4.1 Condiții specifice de durere | 20 |
| 4.2 Strategii de evaluare și management al durerii pentru populații specifice | 20 |
| 4.3 Considerații suplimentare | 20 |
| Mulțumiri | 21 |

Introducere

Durerea este o problemă majoră de sănătate nerezolvată la nivel mondial. Este universală, fără vârstă, rasă, clasă socială, granițe naționale sau geografice. Are costuri asociate enorme; financiar, precum și o povară uriașă în ceea ce privește calitatea vieții degradate pentru pacient, familia acestuia și societate. Estimările plasează costul durerii cronice, ca stare de boală, în categoria importantă a bolilor cardiovasculare și a cancerului. Incidența durerii cronice tinde să crească odată cu vârsta; odată cu succesul medicinei curative și preventive și cu creșterea ulterioară a duratei medii de viață, problema durerii cronice este probabil să se amplifice în viitorul apropiat.

Managementul durerii este principalul motiv pentru care oamenii merg la fizioterapie pentru tratament, iar fizioterapeuții sunt membrii importanți ai echipei de asistență medicală, gestionând persoanele cu durere într-un cadru biopsihosocial. Știința durerii este un domeniu de bază într-un curriculum de fizioterapie și este inclus în cele trei domenii de bază: sistemului musculo-scheletal, neurologie și educație cardiorespiratorie.

În prezent, în Europa, nu există un curriculum standardizat sau un cadru comun de formare pentru fizioterapeuți în legătură cu durerea, educația profesională despre gestionarea durerii fiind documentată în mod repetat ca inadecvată la nivel mondial. Prin urmare, inechitățile în cunoștințele privind știința durerii din Europa pot duce la furnizarea și costurile inechitabile a serviciilor de sănătate și, cel mai important, la diferențe semnificative în calitatea vieții pacienților.

Acest program de bază al durerii EFIC pentru programele de fizioterapie de licență urmărește să armonizeze educația în știința durerii în toată Europa, oferind o foaie de parcurs pentru toate programele academice de fizioterapie care doresc să se asigure că absolvenții lor pot face față provocărilor în evoluție ale managementului durerii în practica clinică.

Acest lucru este esențial într-o societate globală, dacă dorim să producem fizioterapeuți cu înaltă calificare, care să demonstreze o abordare interculturală integrală și plină de compasiune a îngrijirii pacientului, folosind dovezi și abilități de cercetare pentru a informa și a promova practica fizioterapiei.

Federația Europeană a Durerii EFIC® este o organizație profesională multidisciplinară în domeniul cercetării și medicinei durerii, constând din cele 38 de membre ale Asociației Internaționale pentru Studiul Durerii (IASP®), care sunt Societățile Naționale de Durere aprobate de IASP în fiecare țară. Înființate în 1993, membrele constitutive ale EFIC® reprezintă aproape 20.000 de cercetători, medici, asistente medicale, fizioterapeuți, psihologi și alți profesioniști din domeniul sănătății din Europa, care sunt implicați în managementul durerii și cercetarea durerii. Informații suplimentare se găsesc pe site-ul nostru, <http://www.efic.org>.

Pentru a sprijini educația, EFIC are o serie de resurse educaționale, inclusiv Pain Academy, EFIC Pain Schools și Pain Fellowships. Mai multe detalii scanate pot fi găsite aici <https://europeanpainfederation.eu/>

Domeniul de aplicabilitate

Fizioterapia își propune să promoveze și să maximizeze starea de sănătate și bunăstarea pacienților folosind o perspectivă centrată pe persoană, într-un cadru biopsihosocial.

Aceasta încorporează evaluarea persoanei în ansamblul său și înțelegerea tuturor acelor aspecte care pot limita bunăstarea pacientului. Durerea este, fără îndoială, cea mai frecventă și supărătoare experiență raportată de pacienți și este important ca fiecare profesionist din domeniul sănătății să aibă o înțelegere cuprinzătoare a mecanismelor biologice, precum și a experienței durerii, pentru a permite un tratament adecvat.

În plus, fizioterapeuții trebuie să utilizeze o bază largă de abilități, inclusiv, dar fără a se limita la, stiluri de comunicare eficiente, educație și practică reflexivă atunci când tratează și gestionează pacienții folosind recomandări de bune practici.

Din punct de vedere clinic, aceasta include evaluarea și gestionarea persoanelor cu durere. Domeniul fizioterapiei durerii cuprinde trei domenii clinice majore:

1. Durere acută
 - Post-operator
 - Post-traumatic
 - Procedurale
 - Episoade acute de durere în afecțiuni medicale

2. Dureri legate de cancer
 - Durere datorată invaziei sau compresiei tumorii
 - Durerea legată de proceduri diagnostice sau terapeutice
 - Durerea cauzată de tratamentul cancerului

3. Durere cronică/persistentă – inclusiv peste 200 de afecțiuni descrise în Taxonomia IASP.

Curriculum de bază pentru studiul durerii destinat programelor de licență fizioterapie

Scopul acestui curriculum este de a defini învățarea necesară și evaluarea care va permite practica clinică eficientă de fizioterapie la absolvire.

Obiectivele Curriculumului

1. Să încșudă domeniul de practică recomandat pentru a fi predat la nivel de licență / masterat în programele de fizioterapie din întreaga Europă, inclusiv ceea ce este necesar pentru îngrijirea de calitate centrată pe pacient
2. Pentru a sublinia amploarea și profunzimea cunoștințelor, gama de abilități și comportamente profesionale care trebuie predate la nivel de licență / masterat în programele de fizioterapie pentru a asigura un management eficient al durerii centrat pe pacient
3. Pentru a oferi coerență standardelor și rezultatelor în diferite țări din Europa, prin stabilirea unui etalon de competență standard pentru educația în fizioterapie la nivel de licență / masterat

Obiectivele învățării

La finalizarea parcurgerii acestui curriculum pentru durere, studentul fizioterapeut ar trebui să fie capabil să: –

Secțiunea unu: Știința durerii

- Demonstrează cunoașterea și înțelegerea fiziologiei și biologiei de bază a durerii acute și cronice.
- Discută despre definiția durerii și a fenomenelor legate de neuroștiință oferită de Asociația Internațională pentru Studiul Durerii (IASP).
- Discută natura complexă și multidimensională a durerii.

Secțiunea a doua: Principii de evaluare și măsurare

- Demonstrează cunoașterea și înțelegerea evaluării biopsihosociale a durerii.
- Demonstrează capacitatea de a identifica mecanismele durerii: durere nociceptivă, neuropată și nociplastică.
- Capacitatea de a aplica Clasificarea Internațională a Funcției, Dizabilității și Sănătății (ICF) a Organizației Mondiale a Sănătății (OMS) în contextul unei evaluări biopsihosociale a durerii de-a lungul vieții.
- Descrie factorii externi -pacient, fizioterapeut-care pot influența evaluarea durerii.
- Demonstrează o înțelegere a evaluării de specialitate de către alți profesioniști din domeniul sănătății.
- Demonstrează capacitatea de a utiliza instrumente adecvate pentru evaluarea riscului de cronicizare, precum și a măsurilor ce pot fi luate (activitate fizică, somn, activități din viața de zi cu zi) pe toată durata vieții.

Secțiunea a treia: Principiile tratamentului

- Elaborează planul de tratament, adaptat individual pentru tratamentul durerii, bazate pe dovezi.
- Consultă și colaborează cu colegii și alți profesioniști din domeniul sănătății pentru a optimiza bunăstarea pacientului și a îmbunătăți rezultatele tratamentului pacientului.
- Discută în mod critic indicațiile, eficacitatea, complicațiile, managementul, efectele și urmărirea pacientului pentru modalitățile de tratament legate de fizioterapia durerii.
- Educă și informează pacienții asupra stării lor specifică în ceea ce privește neurofiziologia durerii, terapiile comportamentale și exercițiile fizice.

Secțiunea a patra: Populații speciale de pacienți

- Discută despre evaluarea durerii și strategiile de management pentru anumite populații.
- Discută probleme legate de gestionarea continuă a diferitelor forme de durere dintr-o perspectivă de egalitate, diversitate, incluziune - legate de gen, etnie, statut socioeconomic, vârstă și îmbătrânire, obezitate și comorbidități.
- Demonstrează o înțelegere a categoriilor de intervenții farmacologice disponibile pentru gestionarea durerii.
- Informează și discută cu pacienții despre starea lor specifică în ceea ce privește neurofiziologia durerii, terapiile comportamentale și exercițiile fizice.

Secțiunea unu:
Știința durerii

1.1 Mecanismele durerii

| | |
|-------|--|
| 1.1.1 | Discutați distincția dintre nocicepție și durere |
| 1.1.2 | Discutați: teoriile actuale despre durere, inclusiv cele trei dimensiuni din teoria neuromatricei: dimensiunile afectivă și senzorială ale durerii, discriminarea senzorială, motivațional-afectiv, cognitive. |
| 1.1.3 | Descrieți mecanismele de transducție, transmisie și modulare în căile nociceptive |
| 1.1.4 | Descrieți anatomia și fiziologia căilor ascendente și descendente ale modulării nociceptive în sistemul nervos central |
| 1.1.5 | Descrieți sistemul somatosenzorial |

1.2 Asociația Internațională pentru Studiul Durerii (IASP) definirea durerii și a fenomenelor legate de neuroștiință

| | |
|-------|--|
| 1.2.1 | Definiți terminologia și definițiile comune utilizate în medicina durerii, de ex. acut, cronic, neuropath. |
|-------|--|

1.3 Natura complexă și multidimensională a durerii

| | |
|-------|--|
| 1.3.1 | Discutați modificările care apar în creier în timpul durerii cronice și impactul lor posibil asupra terapiei și a funcțiilor legate de creier (inclusiv cogniția, memoria și starea de spirit) |
| 1.3.2 | Discutați aspectele comportamentale și cognitive ale durerii, inclusiv evitarea fricii, catastrofizarea, condiționarea operantă și clasică |
| 1.3.3 | Discutați suprapunerea neurofiziologică dintre durerea cronică și comorbiditățile comune, inclusiv stressul, somnul, starea de spirit și anxietatea |

1.4 Impactul durerii

| | |
|-------|-----------------------|
| 1.4.1 | Epidemiologia durerii |
|-------|-----------------------|

**Secțiunea a doua:
Principii de evaluare și măsurare**

2.1 Evaluare

| | |
|-------|--|
| 2.1.1 | Demonstrați capacitatea de a efectua o evaluare biopsihosocială cuprinzătoare a pacientului de-a lungul vieții folosind cadrul ICF, inclusiv înțelegerea diferitelor „steaguri” și modul în care acestea se aplică evaluării și tratamentului (galben, roșu, albastru, negru, portocaliu) |
| 2.1.2 | Demonstrează capacitatea de a identifica mecanismul (mecanismele) durerii la pacienți; durere nociceptivă, neuropatică și nociplastică |
| 2.1.3 | Demonstrează capacitatea de a identifica factorii externi medicală care pot influența tratamentul (atitudinile și convingerile pacienților și furnizorilor de asistență medicală, nivelurile de alfabetizare în domeniul sănătății, răspunsul pacientului și al familiei lor la experiența durerii și a bolii, inclusiv răspunsul afectiv, cognitiv și comportamental) |
| 2.1.4 | Demonstrează capacitatea de a utiliza instrumente de prognostic adecvate pentru evaluarea riscului |
| 2.1.5 | Să demonstreze capacitatea de a utiliza o abordare centrată pe persoană și de a obține o înțelegere profundă a modului în care durerea afectează viața pacientului (din punct de vedere biologic, funcțional, psihologic, precum și relațiile de muncă și sociale) |
| 2.1.6 | Demonstrează o înțelegere a evaluării de specialitate de către alți profesioniști medicali specialiști și parați și când să se adreseze în mod corespunzător |

2.2 Interpretarea rezultatelor evaluării

| | |
|-------|---|
| 2.2.1 | Demonstrează capacitatea de a efectua o evaluare fizică, incluzând nivelurile de activitate fizică, funcția în viața de zi cu zi (teste funcționale și evaluări de capacitate) și somn pentru diferite grupuri de pacienți, cum ar fi copii, vârstnici etc. |
|-------|---|

**Secțiunea a treia:
Principii de tratament**

3.1 Comunicare

| | |
|-------|--|
| 3.1.1 | Elaborați un plan individualizat de management și opțiuni de tratament, bazate pe dovezi și raționament clinic și în contextul în care apare experiența durerii |
| 3.1.2 | Demonstrează capacitatea de a diferenția acei pacienți care necesită o abordare multimodală de la un medic, o abordare multidisciplinară de la o echipă și/sau trimitere către specialiști și/sau profesioniști din domeniul sănătății |
| 3.1.3 | Demonstrează procesul de luare a deciziilor în comun și de negociere a unei comunicări terapeutice cu pacientul în vederea implementării planului de management al intervenției terapeutice, ținând cont de nivelul de alfabetizare în materie de sănătate a pacientului |

3.2 Educație

| | |
|-------|--|
| 3.2.1 | Demonstrează capacitatea de a învăța pacienții despre starea lor specifică în ceea ce privește neurofiziologia durerii |
|-------|--|

3.3 Terapii comportamentale

| | |
|-------|---|
| 3.3.1 | Demonstrează o înțelegere de bază a terapiilor cognitive și comportamentale, inclusiv terapia cognitiv-comportamentală, activitatea gradată, expunerea gradată și interviul motivațional și recunoaște diferența dintre tratamentul contingent de durere și tratamentul contingent de timp. |
|-------|---|

3.4 Comunicare

| | |
|-------|--|
| 3.4.1 | Demonstrează și aplică o serie de cunoștințe privind activitatea fizică bazată pe dovezi și prescripția de exerciții în gestionarea durerii cronice |
| 3.4.2 | Demonstrează capacitatea de a include educația pacientului în prescripția de exerciții fizice cu privire la stabilirea obiectivelor, ritm, motivație, activitate gradată, expunere gradată |

3.5 Modalități de tratament

| | |
|-------|---|
| 3.5.1 | Discutați în mod critic indicațiile, eficacitatea, complicațiile, managementul și urmărirea pacientului pentru modalitățile de tratament legate de fizioterapie durerii |
| 3.5.2 | Înțelegerea principiilor și a aplicării teoriei placebo și nocebo la pacienții cu durere |

Secțiunea a patra: Populații speciale

4.1 Condiții specifice de durere

| | |
|-------|---|
| 4.1.1 | Demonstrează capacitatea de a identifica subgrupuri de durere, populații speciale, pe baza evaluării multidimensionale și a raționamentului clinic; inclusiv durere acută și cronică, durere nociceptivă și neuropatică; durere larg răspândită (fibromialgie), durere legată de cancer; durere viscerală și aspecte complexe ale durerii |
|-------|---|

4.2 Strategii de evaluare și management al durerii pentru populații specifice

| | |
|-------|--|
| 4.2.1 | Discutați probleme legate de gestionarea continuă a diferitelor forme de durere dintr-o perspectivă de egalitate, diversitate, incluziune - legate de gen, etnie, statut socioeconomic, obezitate, vârstă și îmbătrânire |
|-------|--|

4.3 Considerații suplimentare

| | |
|-------|---|
| 4.3.1 | Discutați factorii de risc și mecanismele implicate în tranziția de la durerea acută la durerea cronică și evaluați critic dovezile pentru măsuri, inclusiv reabilitarea, care pot reduce (atenua) această tranziție și promovează recuperarea. Aceasta va include gestionarea durerii post-chirurgicale |
| 4.3.2 | Demonstrează capacitatea de a adapta strategiile de evaluare, planurile de tratament și evaluarea la nevoile specifice ale grupurilor de pacienți, inclusiv, dar fără a se limita la femei gravide, adulți în vârstă (inclusiv cei cu demență), sugari, copii și adolescenți, pacienți cu tulburări de sănătate mintală, cu probleme active sau trecute de abuz de substanțe, pacienți cu dizabilități intelectuale și/sau fizice și pacienți din medii lingvistice și culturale diverse. |
| 4.3.3 | Demonstrează o înțelegere de bază intervențiilor farmacologice disponibile pentru gestionarea durerii neuropate și nociceptive, de ex. AINS, opioide, antidepresive, anticonvulsivante, capsaicina, canabinoizi, corticosteroizi |

Mulțumiri

Federația Europeană a Durerii EFIC® este recunoscătoare Facultății de Medicină a Durerii din Australia și Noua Zeelandă pentru că ne-a permis să utilizăm inițial curriculum-ul din 2014 ca bază pentru curriculumul nostru de Medicina durerii. Acesta a fost adaptat pentru curriculumul nostru de fizioterapie pentru durere (2017), iar acum pentru programa de bază de studiu a durerii pentru programele de fizioterapie de licență .

Mulțumim echipelor care au lucrat la programul de bază al durerii EFIC al Federației Europene a Durerii pentru programele de licență fizioterapie pentru timpul și expertiza profesională.

EFIC Core Pain Curriculum

Comitetului de conducere EFIC

Profesor Harriet Wittink (Olanda)*

Profesor Catherine Blake (Irlanda)*

Profesor Catherine Doody (Irlanda)*

Dr. An de Groef (Belgia)

Dr. Morten Høgh (Danemarca)

Dr. Brona Fullen (Irlanda)*

Profesorul Albere Koke (Olanda)

Dr. Joseph Mc Veigh (Irlanda)

Dr. Keith Smart (Irlanda)

Dr. Henrik Bjarke-Vaegter (Danemarca)

* De asemenea, membrii ai echipei de proiect UPPScAle

Echipa proiectului UPPScalz

Dr. Alan Kacin (Slovenia)

Dr. Snježana Schuster (Croatia)

Dr. Ligia Rusu (România)

Dr. Urska Puh (Slovenia)

Dr. Ivan Jurak (Croatia)

Domnul Han van Dijk (Olanda)

Comitetul de educație EFIC®

Președinte: Profesor Frank Huygen, Vicepreședinte: Profesor Harriet Wittink, Dr. Ed Keogh,

Dr. Felicia Cox

Comitetul executiv EFIC®

Președinte: Dr. Brona Fullen, Profesor Thomas Tölle, Dr. Magdalena Kocot-Kępska,

Profesor Patrice Forget, Dr. Silviu Brill, Profesor Luis Garcia-Larrea

European Pain Federation EFIC®

Rue de Londres - Londenstraat 18

B1050 Brussels, Belgium

Cover, Design, layout and print: Total Design Belgium - Total Print

1st Edition 2023

ISBN number: 9789082740257

Printed in Belgium

Copyright © 2023 by European Pain Federation EFIC®

All rights reserved. This publication or any portion thereof may not be reproduced or used in any manner whatsoever without the express written permission of the publisher.



Find the curriculum on the EFIC[®] website under
'Core Pain Curriculum for Bachelor / Pre-Registration Physiotherapy Programmes'

www.efic.org

