



EUROPEAN PAIN FEDERATION

KIVUN OPETUSSUUNNITELMA KANDIDAATIN TUTKINTO / FYSIOTERAPIAN KOULUTUSOHJELMA

ELOKUU 2023

Hyväksynyt

Omistuskirjoitus

Tämä opetussuunnitelma on omistettu niille miljoonille ihmisille kaikkialla Euroopassa, jotka elävät kivun kanssa, sekä fysioterapian opettajille ja kliinisille asiantuntijoille, jotka opettavat opiskelijoille näyttöön perustuvaa käytäntöä auttaakseen heitä hoitamaan tulevia potilaitaan.

Esipuhe

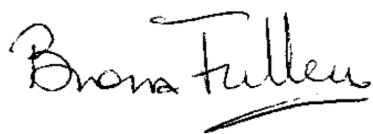
Euroopan Kivun Tutkimusyhdistys (European Pain Federation, EFIC®) on laatinut ydinopetussuunnitelman fysioterapian kandidaatti- ja esirekisteröintivaiheen koulutusohjelmiin. Tavoitteena on tarjota ajankohtaista tietoa kivun tieteestä, kliinisestä päättelystä ja parhaista käytännöistä fysioterapian opettajille. Tämä opetussuunnitelma määrittelee osaamistavoitteet, jotka tulisi saavuttaa erilaisiin opetus- ja oppimismenetelmiin soveltuvilla tavoilla, ottaen huomioon kivun fysioterapian monimuotoisuus eri puolilla Eurooppaa. Se heijastaa tavoitettamme kattaa fysioterapian koulutuksen kannalta keskeiset tekijät kivun arvioinnissa ja hoidossa. Opetussuunnitelmaa tulee tarkastella yhdessä ajantasaisen suositellun kirjallisuuslistan kanssa, joka on saatavilla Euroopan Kivun Tutkimusyhdistyksen (EFIC®) verkkosivuilla.

Tämä opetussuunnitelma on dynaaminen kokonaisuus, jota tarkastellaan ja päivitetään säännöllisesti, ottaen huomioon fysioterapian tutkimuksen ja koulutuksen edistysaskeleet.

Olemme syvästi kiitollisia Australian ja Uuden-Seelannin Faculty of Pain Medicine -organisaatiolle siitä, että saimme käyttää heidän opetussuunnitelmaansa pohjana fysioterapian opetussuunnitelmallemme, jota on muokattu Euroopan tarpeisiin.

Kiitämme myös arvioijia (lueteltu lopussa) asiantuntemuksesta ja ajasta alkuperäisen fysioterapian opetussuunnitelman arviointiin ja mukauttamiseen Euroopan käyttöön.

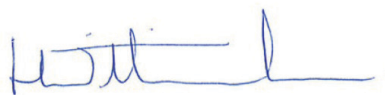
Erytiskiitokset ohjausryhmälle: Catherine Blake, Catherine Doody, An De Groef, Morten Høgh, Albere Koke, Joseph Mc Veigh, Keith Smart ja Henrik Bjarke-Vaegter



Tri Brona Fullen

Euroopan kivun tutkimus järjestön EFIC® puheenjohtaja

Heinäkuu 2023



Professori Harriet Wittink

EFIC:n koulutuskomitean varapuheenjohtaja

Suositus

Terveydenhuollon kentän kehittyessä fysioterapian keskeinen rooli kivun hoidossa on noussut yhä selvemmin esiin. On suuri kunnia, että voimme esitellä tämän fysioterapian kandidaattikoulutuksiin tarkoitetun kivun opetussuunnitelman, joka on Euroopan Kivun Tutkimusyhdistyksen (EFIC) ja Euroopan korkeakoulujen fysioterapian verkoston (ENPHE) asiantuntijoiden yhteistyön tulos.

Tämä kattava opetussuunnitelma on osoitus edistyksestä kivun tunnistamisessa moniulotteisena ilmiönä terveydenhuollossa. Kipu on universaali inhimillinen kokemus, joka vaatii hienovaraista ymmärrystä – erityisesti fysioterapian näkökulmasta, jossa se liittyy liikkeeseen, toimintakykyyn ja kokonaisvaltaiseen hyvinvointiin.

EFICin ja ENPHE:n yhteistyö on tuottanut opetussuunnitelman, joka ei ainoastaan käsittele kivun teoreettista perustaa, vaan myös muuntaa tämän tiedon käytännön sovelluksiksi tuleville fysioterapeuteille. Yhdistämällä akateemisen tiedon ja kliinisen osaamisen tämä opetussuunnitelma tarjoaa kokonaisvaltaisen lähestymistavan kivun opetukseen ja vahvistaa tulevien fysioterapian ammattilaisten osaamista.

Lisäksi ENPHE:n antama tuki korostaa sitoutumista fysioterapian koulutuksen laadun kehittämiseen. Heidän tieteellinen panoksensa on ollut keskeinen opetussuunnitelman muotoilussa ja ajankohtaisen, näyttöön perustuvan sisällön tuottamisessa.

Arvostamme suuresti kaikkien mukana olleiden omistautumista tämän opetussuunnitelman suunnitteluun ja kehittämiseen. Heidän yhteinen panoksensa vahvistaa fysioterapian koulutuksen perustaa ja tukee osaavien, empaattisten ja ammattitaitoisten fysioterapeuttien kasvua, jotka kykenevät kohtaamaan kivun monimuotoisuuden erilaisissa hoitoympäristöissä.

Lopuksi annamme tälle opetussuunnitelmalle täyden tukemme ja suosittelemme sen käyttöönottoa fysioterapian kandidaattiohjelmissa Euroopassa ja sen ulkopuolella. Toivomme, että sen käyttöönotto merkitsee uudenlaista kivun opetuksen aikakautta fysioterapiassa ja antaa ammattilaisille valmiudet vaikuttaa merkittävästi potilaiden hoitoon ja hyvinvointiin.

Hallitus

European Network of Physiotherapy in Higher Education (ENPHE)

Elokuu 2023

Sisällysluettelo

Johdanto	8
Ammatilliset osaamisalueet	9
Opetussuunnitelman tavoitteet	10
Osa yksi: Kiputiede ja -tieto	13
1.1 Kipumekanismit	14
1.2 Kansainvälisen kivuntutkimusyhdistyksen (IASP) kivunluokittelu	14
1.3 Kivun monitekijäinen ja moniulotteinen luonne	14
1.4 Kivun vaikutus	14
Osa 2: Arvioinnin ja mittaamisen periaatteet	15
2.1 Arviointi	16
2.2 Mittaaminen	16
Kolmas osa: Hoidon periaatteet	17
3.1 Vuorovaikutus	18
3.2 Potilasohjaus	18
3.3 Käyttäytymisterapiat	18
3.4 Fyysinen aktiivisuus ja harjoittelu	18
3.5 Hoitomenetelmät	18
Osa 4: Erilaiset kiputilat / Erityiset potilasryhmät	19
4.1 Erilaiset kiputilat	20
4.2 Kivun arviointi ja kivunhallinta	20
4.3 Muita huomioita	20
Kiitokset	21

Johdanto

Kipu on merkittävä ratkaisematon terveydenhuollon haaste maailmanlaajuisesti. Se on universaali ilmiö, joka ei tunne ikää, rotua, yhteiskuntaluokkaa, kansallisia tai maantieteellisiä rajoja. Kivulla on valtavat kustannukset – sekä taloudelliset että elämänlaatuun liittyvät – niin yksilölle, hänen läheisilleen kuin yhteiskunnalle. Kroonisen kivun kustannusten on arvioitu olevan samaa suuruusluokkaa kuin sydän- ja verisuonitautien tai syövän. Kroonisen kivun esiintyvyys kasvaa iän myötä, ja koska lääketieteellinen hoito ja ennaltaehkäisy ovat parantuneet ja eliniänodote kasvaa, kroonisen kivun merkitys tulee todennäköisesti kasvamaan tulevaisuudessa.

Kivun hoito on yksi yleisimmistä syistä hakeutua fysioterapiaan, ja fysioterapeutit ovat keskeisiä toimijoita moniammatillisessa tiimissä, joka hoitaa kipupotilaita biopsykososiaalisessa viitekehyksessä. Kiputiede on fysioterapian opetussuunnitelman ydinalue, ja se sisältyy tuki- ja liikuntaelimestön, neurologian sekä sydän- ja hengityselimestön opetukseen. Tällä hetkellä Euroopassa ei ole yhtenäistä opetussuunnitelmaa tai yhteistä koulutuspohjaa fysioterapeuteille kivunhoidon osalta, ja kivunhoidon koulutuksen on todettu olevan maailmanlaajuisesti riittämätöntä. Tämä johtaa epätasa-arvoon kivun tiedon ja hoidon saatavuudessa, mikä vaikuttaa sekä terveyspalvelujen laatuun että potilaiden elämänlaatuun.

Tämä EFICin laatima kivun ydinopetussuunnitelma fysioterapian kandidaatti- ja esirekisteröintivaiheen koulutusohjelmiin pyrkii yhdenmukaistamaan kivun opetusta Euroopassa tarjoamalla selkeän suunnan kaikille fysioterapian koulutusohjelmille. Tavoitteena on varmistaa, että valmistuvat fysioterapeutit pystyvät vastaamaan kivunhoidon muuttuviin haasteisiin kliinisessä työssä. Tämä on olennaista globalissa yhteiskunnassa, jossa tarvitaan korkeasti koulutettuja fysioterapeutteja, jotka osaavat kohdata potilaan kokonaisvaltaisesti, empaattisesti ja kulttuurisesti sensitiivisesti, hyödyntäen tutkimustietoa ja näyttöön perustuvia käytäntöjä.

European Pain Federation EFIC® on moniammatillinen kivun tutkimukseen ja hoitoon keskittyvä järjestö, joka koostuu 38:sta International Association for the Study of Pain (IASP®) -järjestön hyväksymästä kansallisesta kivuyhdistyksestä. EFIC perustettiin vuonna 1993, ja sen jäsenyhdistykset edustavat lähes 20 000 tutkijaa, lääkäriä, sairaanhoitajaa, fysioterapeuttia, psykologia ja muuta terveydenhuollon ammattilaista eri puolilla Eurooppaa. Lisätietoa löytyy verkkosivuiltamme: <http://www.efic.org>.

Koulutuksen tukemiseksi EFIC tarjoaa useita koulutusresursseja, kuten Pain Academy -verkkokoulutusalan, EFIC:n kipukoulut ja kipu apurahaohjelmat. Lisätietoja löydät täältä: <https://europeanpainfederation.eu/>

To support education EFIC has a number of educational resources including the Pain Academy, EFIC Pain Schools and Pain Fellowships. Further detail can be found here <https://europeanpainfederation.eu/>

Ammatilliset osaamisalueet

Fysioterapian tavoitteena on edistää ja maksimoida potilaan terveyttä ja hyvinvointia yksilökeskeisestä näkökulmasta, biopsykososiaalisen viitekehyksen mukaisesti.

Tämä tarkoittaa ihmisen kokonaisvaltaista arviointia ja kaikkien niiden tekijöiden ymmärtämistä, jotka voivat rajoittaa hyvinvointia. Kipu on todennäköisesti yleisin ja kuormittavin kokemus, jonka potilaat raportoivat, ja siksi on tärkeää, että jokaisella terveydenhuollon ammattilaisella on kattava ymmärrys sekä kivun biologisista mekanismeista että kivun kokemuksesta, jotta hoito olisi asianmukaista.

Fysioterapeuttien tulee lisäksi hyödyntää laajaa osaamista, johon kuuluu muun muassa tehokas vuorovaikutus, potilasohjaus ja reflektioiva työote. Näitä taitoja sovelletaan potilaiden hoitoon ja kivunhallintaan suositusten mukaisesti.

Käytännössä tämä tarkoittaa kivun arviointia ja hoitoa. Kipufysioterapian kenttä kattaa kolme pääaluetta:

1. Akuutti kipu

- Leikkauksen jälkeinen
- Tapaturman jälkinen kipu
- Toimenpiteisiin liittyvä kipu
- Akuutit kipujaksot liittyen lääketieteellisissä tiloissa

2. syöpään liittyvä kipu

- Kasvaimen aiheuttama kipu (esim. tunkeutuminen tai puristus)
- Diagnostisiin tai hoitotoimenpiteisiin liittyvä kipu
- yöpöhoitojen aiheuttama kipu

3. Krooninen/pitkittynyt kipu- mukaan lukien yli 200 tilaa, jotka on kuvattu IASP:n (International Association for the Study of Pain) luokittelussa.

Kivun opetussuunnitelma Kandidaatin tutkinto / Fysioterapian koulutusohjelma

Tämän opetussuunnitelman tarkoituksena on määritellä oppimistavoitteet ja arviointikäytännöt, jotka mahdollistavat tehokkaan fysioterapian kliinisen työskentelyn valmistumisen jälkeen.

Opetussuunnitelman tavoitteet

1. Määritellä fysioterapian kandidaatti- ja esirekisteröintivaiheen maisteriohjelmissa opetettava toimenkuva Euroopan laajuisesti, mukaan lukien ne sisällöt, jotka ovat välttämättömiä laadukkaan, potilaskeskeisen hoidon toteuttamiseksi.
2. Kuvata se tiedon laajuus ja syvyys, taitojen kirjo sekä ammatillinen käyttäytyminen, jotka tulee sisällyttää kandidaatti- ja esirekisteröintivaiheen maasteritason fysioterapiakoulutukseen, jotta potilaskeskeinen kivunhoito olisi tehokasta.
3. Edistää yhdenmukaisia standardeja ja oppimistuloksia eri Euroopan maiden välillä määrittelemällä vertailutason osaamisvaatimukset fysioterapian kandidaatti- ja esirekisteröintivaiheen maisterikoulutukselle.

Osaamistavoitteet

Kun tämä kivunhallinnan opetussuunnitelma on suoritettu, fysioterapeuttiopiskelijan tulisi pystyä:-

Osa yksi: Kiputiede ja -tieto

- Osaa soveltaa tietoa ja ymmärrystä akuutin ja kroonisen kivun taustalla olevasta fysiologiasta ja biologiasta.
- Osaa selittää Kansainvälisen kivuntutkimuksen liiton (IASP) määritelmän kivulle ja neurotieteeseen liittyviä ilmiöitä.
- Osaa selittää kivun monitekijäisen ja moniulotteisen luonteen.

Section Two: Principles of Assessment and Measurement

- Osaa soveltaa tietoa ja ymmärrystä kivun biopsykososiaalisesta arvioinnista.
- Osaa luokitella kipua mekanismin mukaan: nosiseptiivinen, neuropaattinen ja nosioplastinen kipu.
- Osaa soveltaa Maailman terveysjärjestön (WHO) kansainvälistä IFC- luokittelua kivun biopsykososiaalisen arvioinnin yhteydessä kaikissa ikäryhmissä.
- Osaa luokitella potilaaseen ja terveydenhuollon liittyviä tekijöitä, jotka voivat vaikuttaa kivun arviointiin.
- Osaa soveltaa muiden terveydenhuollon ammattilaisten tekemiä arvioita spesifejä arvioita.
- Osaa käyttää sopivia työkaluja kroonisuuden riskin arvioimiseen ja muihin liittyviin tekijöihin (fyysinen aktiivisuus, uni, päivittäiset toimet) eri ikäryhmissä. .

Osa 3: Hoidon periaatteet

- Osaa suunnitella, perustella ja neuvotella potilaan kanssa yksilöllisesti räätälöidyn, näyttöön perustuvan kivun hoito- ja hallintasuunnitelman sekä hoitovaihtoehdot.
- Osaa konsultoida ja tehdä yhteistyötä kollegoiden ja muiden terveydenhuollon ammattilaisten kanssa potilaan hyvinvoinnin optimoimiseksi ja hoitotulosten parantamiseksi.
- Osaa kriittisesti keskustella kivun fysioterapiaan liittyvien hoitomuotojen käyttöaiheista, tehokkuudesta, komplikaatioista, hallinnasta, vaikutuksista ja potilaan seurannasta.
- Osaa ohjata potilasta tilanteestaan kivun neurofysiologian, käyttäytymisterapioiden ja liikunnan näkökulmasta.

Osa 4: Kipualaryhmät / Erityisryhmät

- Osaa keskustella kivun arviointi- ja hoitostrategioista eri potilasryhmissä.
- Osaa keskustella erilaisten kiputilojen jatkuvaan hoitoon liittyviä kysymyksiä yhdenvertaisuuden, monimuotoisuuden ja osallisuuden näkökulmasta – liittyen sukupuoleen, etnisyyteen, sosioekonomiseen asemaan, ikään ja ikääntymiseen, ylipainoon ja liitännäissairauksiin
- Osaa havainnollistaa perustason ymmärrystä kivun hoitoon käytettävissä olevista farmakologisista vaihtoehdoista.
- Osaa valita keinoja potilasohjaukseen kivun neurofysiologian, käyttäytymisterapioiden ja liikunnan näkökulmasta.

Osa yksi:
Kiputiede ja -tiet

1.1 Kipumekanismit

1.1.1	Osa selittää nosiseption ja kivun välisen eron.
1.1.2	Osa selittää: nykyiset kivun teorit, mukaan lukien neuromatriisin kolmen ulottuvuuden teoria; kivun affektiiviset ja sensoriset ulottuvuudet; Sensorinen-erottelukykyy, Motivaatio-affektiivinen ulottuvuus, Kognitiivis-arvioiva ulottuvuus.
1.1.3	Osa selittää nosiseptiivisten kipuviesti välittymisen vaiheet: transduktio-, transmissio- ja modulointivaihe.
1.1.4	Osa havainnollistaa nosiseptiivisen moduloinnin nousevien ja laskevien ratojen anatomia ja fysiologia keskushermostossa.
1.1.5	Osa havainnollistaa somatosensorisen järjestelmään toimintaa ja rakennetta.

1.2 Kansainvälisen kivuntutkimusyhdistyksen (IASP) määritelmä kivusta ja siihen liittyvistä neurotieteellisistä ilmiöistä

1.2.1	Osa määrittää kiputieteissä käytettyjä yleisiä termejä ja määritelmiä, kuten akuutti kipu, krooninen kipu, neuropaattinen kipu, spontaani kipu, läpilyöntikipu
-------	--

1.3 Kivun monitekijäinen ja moniulotteinen luonne

1.3.1	Osa havainnollistaa aivoissa tapahtuvia muutoksia kroonisen kivun aikana ja niiden mahdollisista vaikutuksista hoitoon sekä aivojen toimintoihin (mukaan lukien kognitio, muisti ja mieliala).
1.3.2	Osa havainnollistaa käyttäytymiseen ja kognitioon perustuvia kivun selitysmalleja, kuten: pelkovälttely (fear-avoidance), katastrofiojattelu (catastrophising), välineellinen ehdollistuminen (operant conditioning), klassinen ehdollistuminen (classical conditioning).
1.3.3	Osa havainnollistaa kroonisen kivun ja yleisten liitännäissairauksien neurofysiologisesta yhteydestä, mukaan lukien stressi, uni, mieliala ja ahdistus.

1.4 Kivun vaikutus

1.4.1	Osa kuvata kivun epidemiologiaa.
-------	----------------------------------

Osa kaksi:

Arvioinnin ja mittaamisen periaatteet

2.1 Arviointi

2.1.1	Osaa toteuttaa kattavan biopsykososiaalisen arvioinnin potilaasta eri ikä ryhmissä hyödyntäen ICF-viitekehystä, sisältäen ymmärryksen "lipuista" (flags) ja niiden merkityksestä arviointiin ja hoitoon (keltainen, punainen, sininen, musta, oranssi).
2.1.2	Osaa määrittää potilaiden kivun mekanismi(t); nosiseptiivinen, neuropaattinen ja nosiplastinen kipu
2.1.3	Osaa tunnistaa potilaaseen ja terveydenhuollon ammattilaisiin liittyviä tekijöitä, jotka voivat vaikuttaa hoitoon (esim. asenteet ja uskomukset, terveyslukutaito, potilaan ja hänen perheensä reaktiot kipuun ja sairauteen – mukaan lukien tunne-, kognitiiviset ja käyttäytymiseen liittyvät reaktiot).
2.1.4	Osaa käyttää tarkoituksenmukaisia ennustetyökaluja riskin arviointiin.
2.1.5	Osaa hyödyntää asiakaskeskeistä lähestymistapaa ja osaa kuvata, kivun vaikutuksia potilaan elämään (biologisesti, toiminnallisesti, psykologisesti sekä työ- ja sosiaalisiin suhteisiin).
2.1.6	Osaa hyödyntää muiden lääketieteen ja terveydenhuollon ammattilaisten arvioinneista tutkimisesta ja osaa arvioida milloin potilas tulee ohjata asianmukaisesti eteenpäin.

2.2 Mittaaminen

2.2.1	Osaa arvioida fyysisen toimintakykyä (sisältäen fyysisen aktiivisuuden tason määrityksen), päivittäisen toimintakyvyn arviointia (toiminnalliset testit ja suorituskyvyn arvioinnit) sekä unen arviointia eri potilasryhmille, kuten lapsille, ikääntyneille jne.
-------	---

Kolmas jakso: Hoidon periaatteet

3.1 Vuorovaikutus

3.1.1	Osa laatia, perustella ja neuvotella potilaan kanssa yksilöllisen hoito- ja kuntoutussuunnitelman sekä hoitovaihtoehdot, perustuen näyttöön ja kliiniseen päättelyyn, ottaen huomioon potilaan kipukokemuksen kontekstin.
3.1.2	Osa tunnistaa ne potilaat, jotka tarvitsevat joko fysioterapeutin toteuttamaa multimodaalista lähestymistapaa, moniammatillisen tiimin tukea ja/tai lähetteen erikoissairaanhoidon ja/tai muiden terveydenhuollon ammattilaisten arvioitavaksi.
3.1.3	Osa toteuttaa yhteisymmärykseen perustuvan päätöksenteon prosessin ja muodostaa hoitosuhteen potilaan kanssa hoitosuunnitelman toteuttamiseksi, ottaen huomioon potilaan terveydenluktaito.

3.2 Potilasohjaus

3.2.1	Osa selittää potilaalle hänen omaan tilaansa liittyen kivun neurofysiologian näkökulmasta.
-------	--

3.3 Käyttäytymisterapiat

3.3.1	Osa havainnollistaa käyttäytymisterapioiden keskeiset periaatteet, mukaan lukien kognitiivinen käyttäytymisterapia, asteittainen kuormituksen lisäys, asteittainen altistus ja motivoiva haastattelu ja tunnistaa eron kipumekanismi perusteisen ja kivun ajallisen hoidon välillä.
-------	---

3.4 Fyysinen aktiivisuus ja harjoittelu

3.4.1	Osa havainnollistaa ja soveltaa tietoa näyttöön perustuvasta fyysisen aktiivisuuden ja harjoittelun ohjaamisessa kroonisen kivun hoidossa.
3.4.2	Osa sisällyttää potilasedukaatiota harjoittelun ohjaukseen liittyen tavoitteiden asettamiseen, selviytymiskeinoihin, kuormituksen säätelyyn, motivaatioon, porrastettuun toimintaan ja asteittaiseen altistukseen.

3.5 Hoitomenetelmät

3.5.1	Osa arvioida kriittisesti fysioterapiassa käytettävien kivun hoitomenetelmien käyttöaiheista, tehokkuudesta, komplikaatioista, hoidosta ja potilaan seurannasta.
3.5.2	Osa selittää plasebo- ja nocebo-teorian periaatteet ja niiden soveltamisen kipu potilaiden kanssa.

Neljäs jakso:
Erilaiset kiputilat / Erityisryhmät

4.1 Erilaiset kiputilat

4.1.1	Osaa erotella erilaisia kiputiloja moniulotteisen arvioinnin ja kliinisen päättelyn avulla, mukaan lukien akuutti ja krooninen kipu, nosiseptiivinen ja neuropaattinen kipu; laajalle levinnyt kipu (fibromyalgia), syöpään liittyvä kipu; viskeraalinen kipu ja monimuotoiset ja vaikeasti määriteltävät kiputilat.
-------	--

4.2 Kivun arviointi ja kivunhallinta

4.2.1	Osaa arvioida kivunhallintaan liittyviä kysymyksiä yhdenvertaisuuden, monimuotoisuuden ja osallisuuden näkökulmasta – liittyen sukupuoleen, etniseen taustaan, sosioekonomiseen asemaan, ylipainoon, ikään ja ikääntymiseen.
-------	--

4.3 Muita huomioita

4.3.1	Osaa kuvata riskitekijöistä ja mekanismeista, jotka liittyvät siirtymiseen akuutista kivusta krooniseen, ja arvioi kriittisesti todisteita toimenpiteistä, mukaan lukien kuntoutus jotka voivat vähentää (lieventää) tätä siirtymää ja edistää toipumista. Tämä sisältää leikkauksen jälkeisen kivun hoitoon.
4.3.2	Osaa soveltaa arviointimenetelmiä, hoitosuunnitelmia ja niiden vaikuttavuuden arviointia potilasryhmien erityistarpeisiin. Näihin ryhmiin kuuluvat muun muassa raskaana olevat, ikääntyneet (myös muistisairaat), vauvat, lapset ja nuoret, mielenterveyshäiriöistä kärsivät, päihdeongelmista toipuvat tai niistä kärsivät, kehitys- ja/tai liikuntavammaiset sekä kielellisesti ja kulttuurisesti monimuotoisista taustoista tulevat potilaat.
4.3.3	Osaa havainnollistaa peruskäsityksen neuropaattisen ja nosiseptiivisen kivun hoidossa käytettävistä lääkevaihtoehdoista, kuten tulehduskipulääkkeet (NSAID), opioidit, masennuslääkkeet, epilepsialääkkeet, kapsaisiini, kannabinoideit ja kortikosteroidi.

Kiitokset

European Pain Federation EFIC® kiittää Australian ja Uuden-Seelannin Kivunhoidon tiedekuntaa (Faculty of Pain Medicine of Australia and New Zealand) siitä, että saimme alun perin käyttää heidän vuoden 2014 opetussuunnitelmaa pohjana omalle kivunhoidon opetussuunnitelmallemme. Tätä mukautettiin ensin fysioterapian kivunhoidon opetussuunnitelmaksi (2017), ja nyt kandidaatti-/rekisteröitymistä edeltävien maisteri vaiheen fysioterapiakoulutusten kivun opetussuunnitelmaksi.

Kiitämme tiimejä, jotka työskentelivät EFICin fysioterapian kandidaattitason kivunhoidon opetussuunnitelman parissa, heidän ajastaan ja ammatillisesta asiantuntemuksestaan.

EFIC Core Pain Curriculum Steering Committee Development Team

Professor Harriet Wittink (Alankomaat)*

Professor Catherine Blake (Irlanti)*

Professor Catherine Doody (Irlanti)*

Dr. An de Groef (Belgia)

Dr. Morten Høgh (Tanska)

Dr. Brona Fullen (Irlanti)*

Professori Albere Koke (Alankomaat)

Dr. Joseph Mc Veigh (Irlanti)

Dr. Keith Smart (Irlanti)

Dr. Henrik Bjarke-Vaegter (Tanska)

* Myös UPPScAle-projektitiimin jäseniä

Undergraduate Physiotherapy Pain Science Augmentation (UPPScAle) projektitiimi

Dr. A.S. Alan Kacin (Slovenia)

Dr. A.S. Snježana Schuster (Kroatia)

Dr. A.S. Venäjän liiga (Romania)

Dr. A.S. Urska Puh (Slovenia)

Dr. A.S. Ivan Jurak (Kroatia)

Mr. Han van Dijk (Alankomaat)

EFIC® koulutuskomitea

Puheenjohtaja: Professor Frank Huygen, varapuheenjohtajat: Professor Harriet Wittink; Ed Keogh, Dr. Felicia Cox

EFIC® johtokunta

President: Dr. Dr. Brona Fullen, Professor Thomas Tölle; Magdalena Kocot-K pska, Professor Patrice Forget, tri Silviu Brill, Professor 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

