



**Universitatea  
Transilvania  
din Brașov**

**FACULTATEA DE MEDICINĂ**

**UNIVERSITATEA TRANSILVANIA DIN BRAȘOV  
FACULTATEA DE MEDICINĂ  
MANAGEMENTUL ȘI STRATEGIILE ÎNGRIJIRILOR PALIATIVE**

# **TERAPIA OCUPAȚIONALĂ LA PACIENȚII ONCOLOGICI**

**AUTOR**

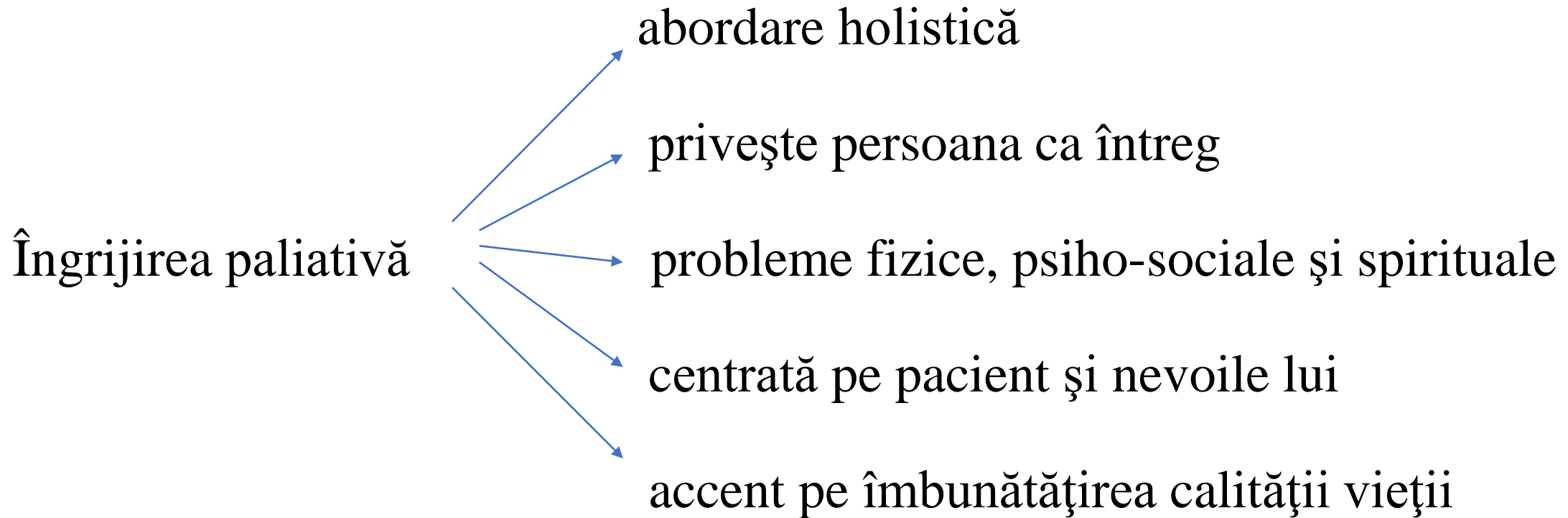
**OBREJA OLIVIA GEORGIANA**

**COORDONATOR ȘTIINȚIFIC**

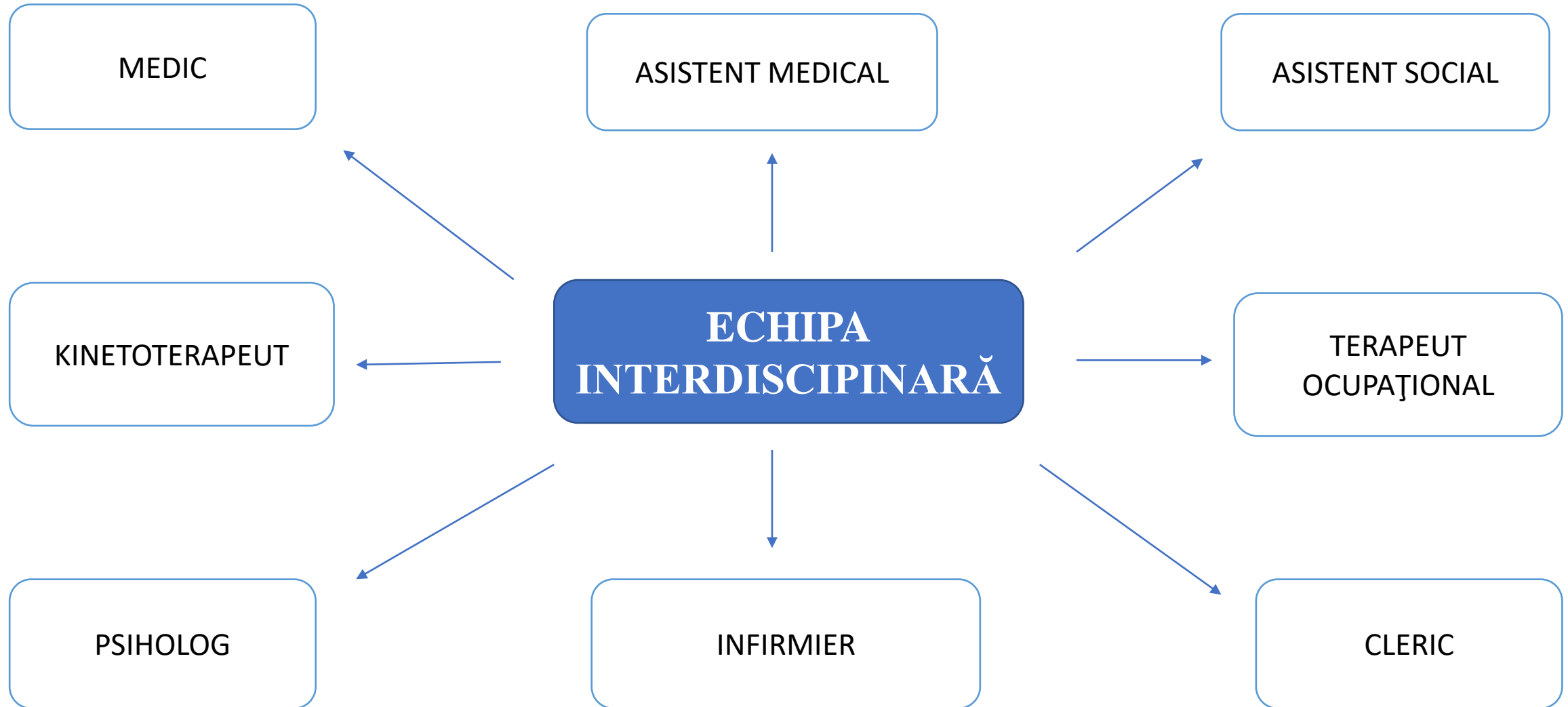
**CONF. DR. MED. MOȘOIU DANIELA**

**BRAȘOV, 2021**

# INTRODUCERE ÎN PROBLEMATICA CERCETĂRII



# Echipa interdisciplinară oferă îngrijire holistică centrată pe nevoile pacientului și familiei.



# CE ESTE TERAPIA OCUPAȚIONALĂ?

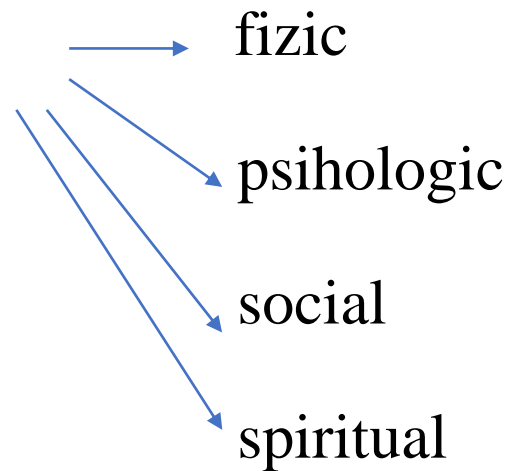
- Terapia ocupațională este profesia care folosește activități și metode specifice pentru a dezvolta, ameliora sau reface capacitatea individului de a desfășura activități necesare vieții, de a compensa disfuncții și de a diminua deficiențe fizice.
- Terapia ocupațională promovează independența funcțională prin utilizarea activităților zilnice, pentru creșterea și restaurarea stării fizice și psihice ale unei persoane, modificând echipamentul sau mediul, atunci când este necesar, în vederea creșterii calității vieții și reintegrării individului în societate.

# ROLUL TERAPIEI OCUPAȚIONALE

- Rolul terapiei ocupaționale în oncologie:

- facilitează obținerea performanței

funcționale maxime



- se lucrează întotdeauna holistic, ținând cont nu numai de limitările legate de boală, ci și de factorii sociali și financiari.



Fig. nr. 1. Asociația terapie ocupațională pentru copii și adulți

# MODELUL PERSON-ENVIROMENT-OCCUPATION

- Modelul PEO evidențiază complexitatea relației persoană-mediu-ocupație și definește performanța ocupațională ca fiind rezultatul interacțiunii dintre aceste trei elemente.

Probleme de performanță ocupațională:

↙  
auto-îngrijire

↓  
casă+serviciu

↘  
recreere

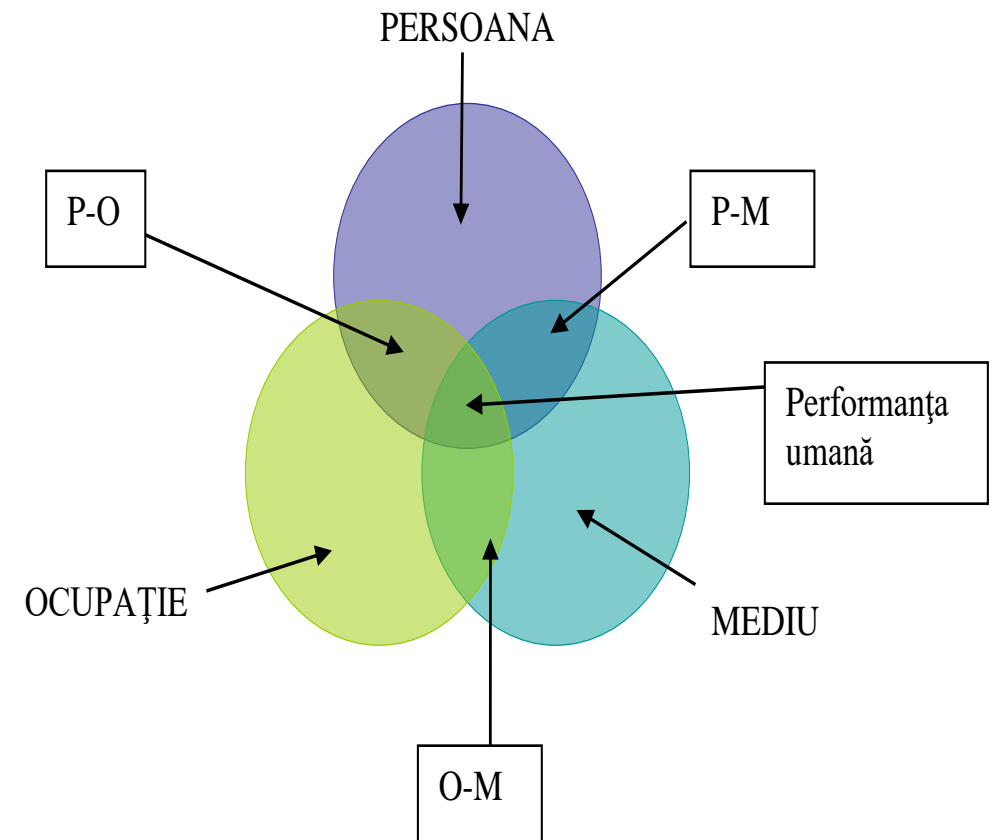


Fig. nr. 2. Modelul PEO

# MODELUL PERSON-ENVIROMENT-OCCUPATION

- Persoana - identifică cele mai importante probleme de performanță ocupațională din cadrul activităților productive, auto-îngrijire, de gospodărie, somn, recreere și timp liber.
- Mediu - este întotdeauna influențat de caracteristicile sale extrinseci în care se desfășoară activitatea: artificiali, naturali, culturali, economici, factori care țin de societate, de interacțiunile sociale.
- Ocupația - se referă la activitățile, rolurile, sarcinile, pe care persoana le execută în timpul vieții sale, zi cu zi, grupate într-un anumit fel, pentru ca individul să-și îndeplinească rolul său.

# OBIECTIVELE CERCETĂRII



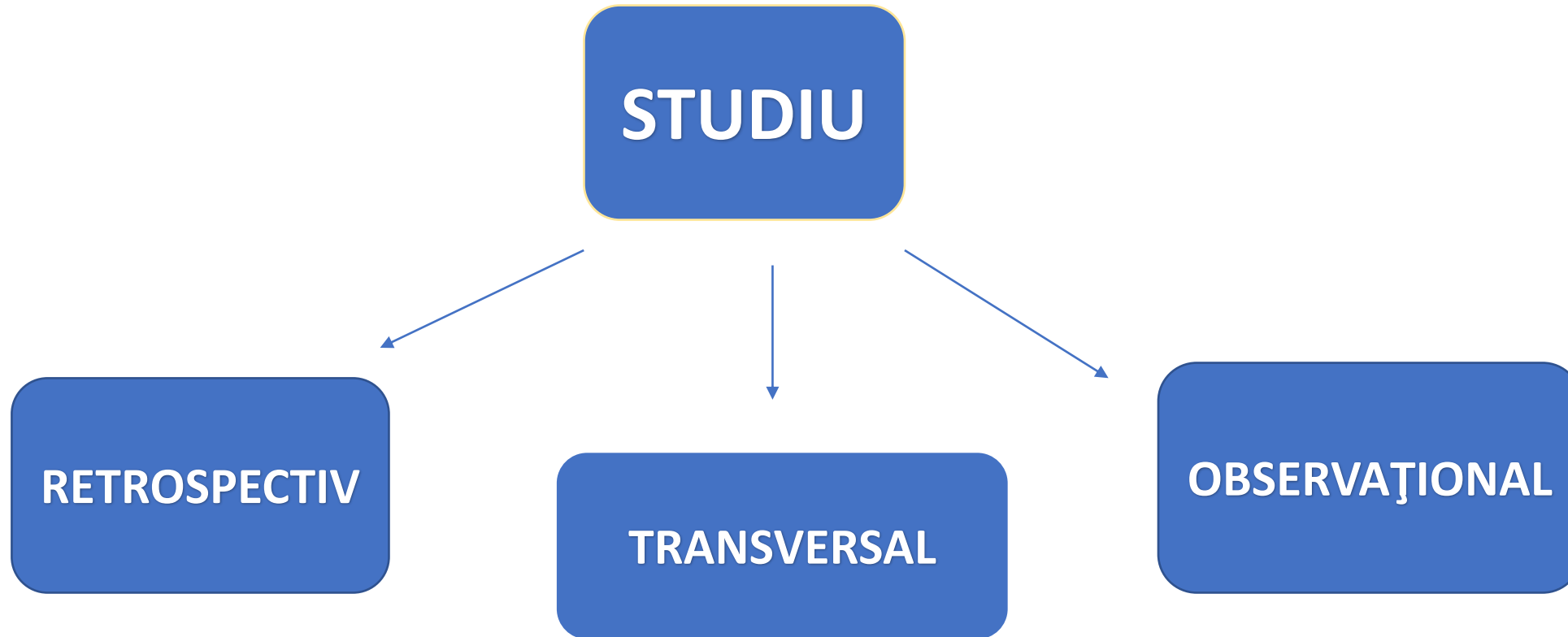
Analiza și interpretarea datelor colectate din FO



Identificarea tipurilor de terapie ocupațională cu aplicabilitate la pacienții oncologici din Secția Îngrijiri Paliative din cadrul SJU Bacău



# MATERIAL ȘI METODĂ



71 de pacienți cu suferințe oncologice, ce au fost internate pe Secția Îngrijiri Paliative-SJU BACĂU, în perioada iulie- decembrie 2019.

# TIPURI ȘI INTERVENȚII DE TERAPIE OCUPAȚIONALĂ APLICATĂ LA PACIENȚII ONCOLOGICI

**ERGOTERAPIE**

**MANAGEMENT  
LIMFEDEM**

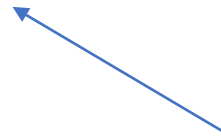
**TO**

**MELOTERAPIE**

**FATIGABILITATE**

**TERAPIA  
SOMNULUI**

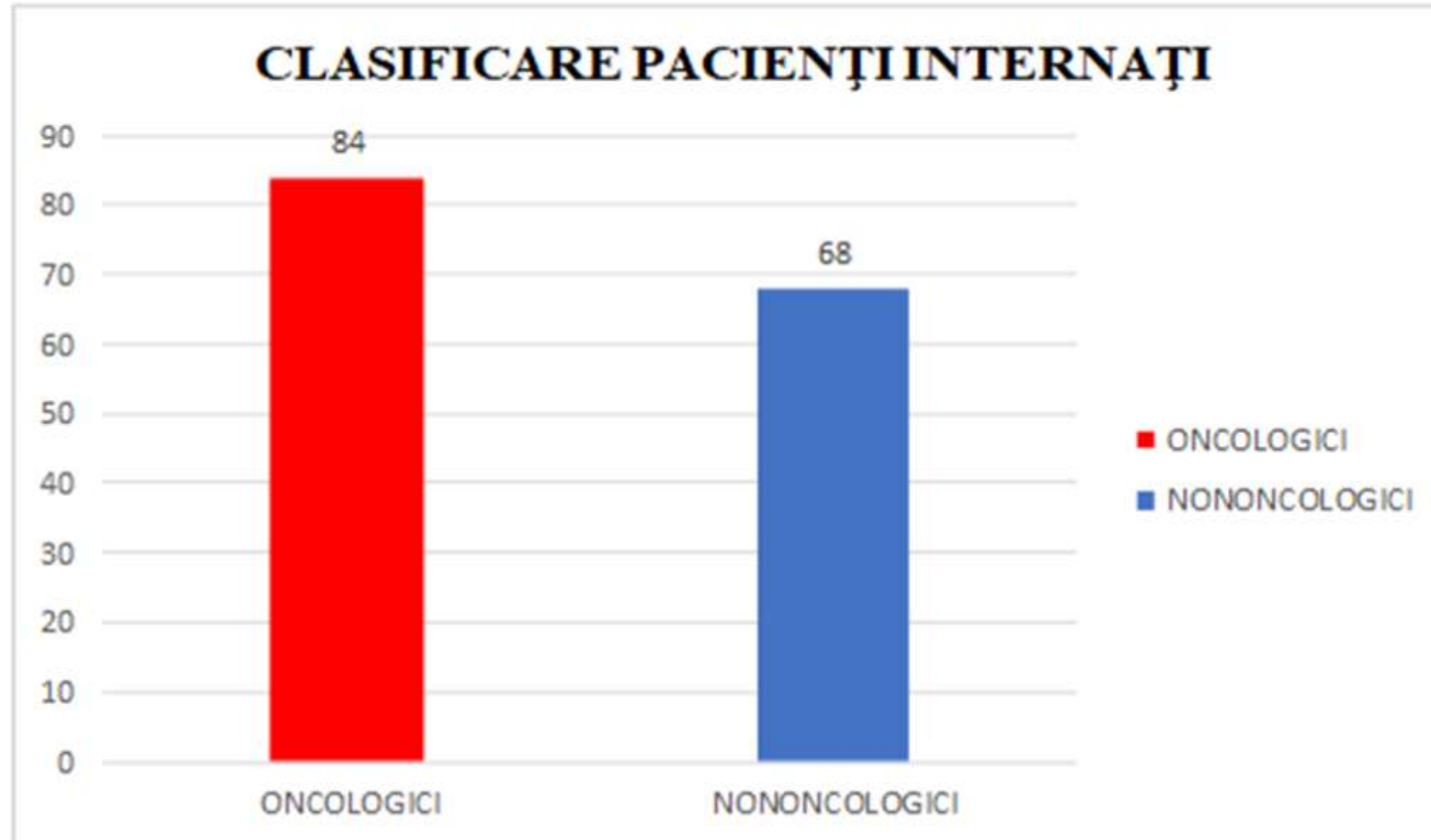
**MODIFICĂRILE  
MEDIULUI**



# TIPURI ȘI INTERVENȚII DE TERAPIE OCUPAȚIONALĂ APLICATĂ LA PACIENȚII ONCOLOGICI

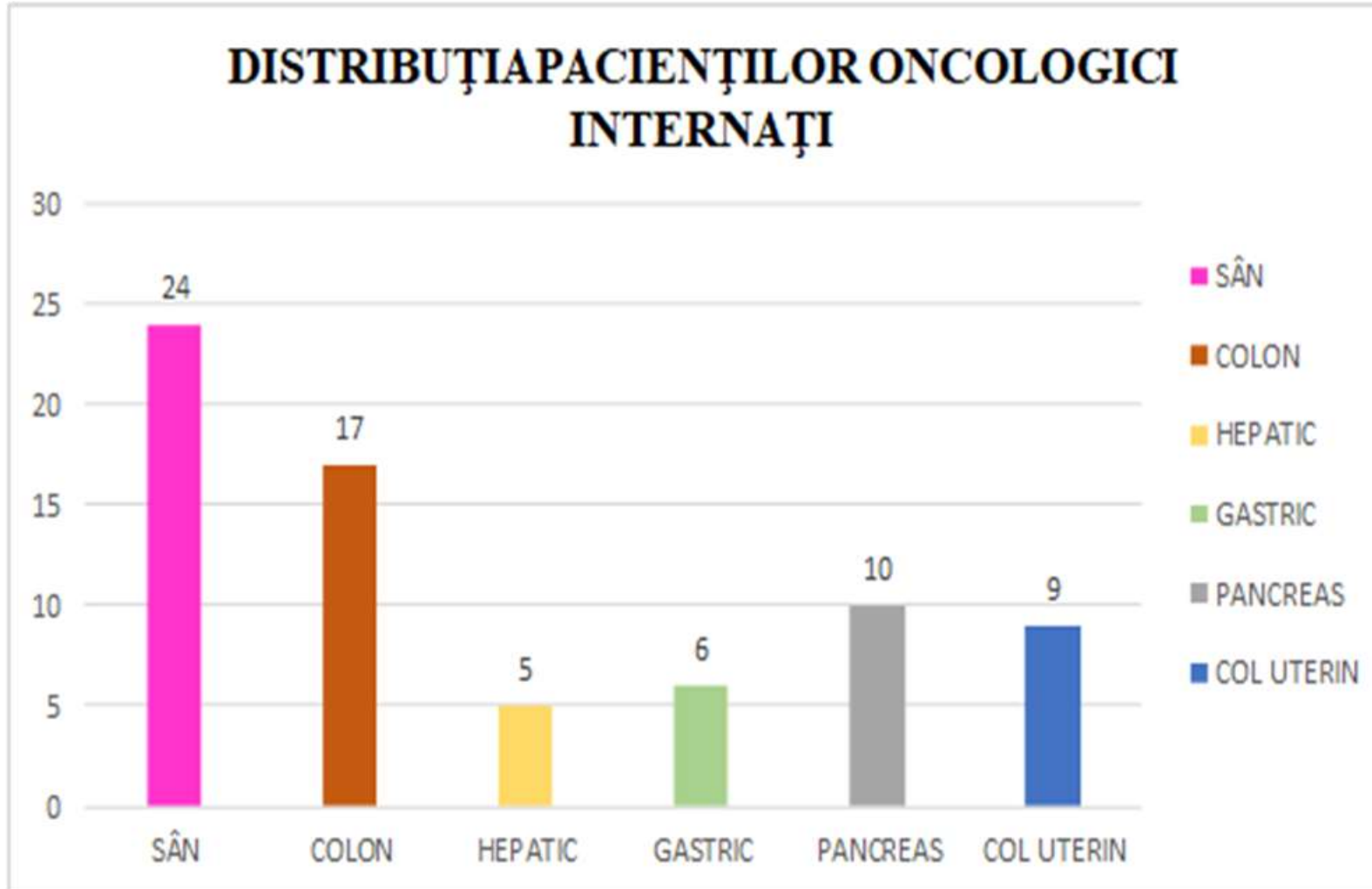
- **Ergoterapia:** creează obiecte din diferite materiale, hârtie, plastic, fire textile, semințe.
- **Meloterapia:** utilizează muzica, ca un instrument terapeutic, pentru restabilirea și ameliorarea sănătății psihoemoționale a persoanei.
- **Gestionarea somnului:** înlăturarea simptomelor fizice, programarea activităților pe timpul zilei, controlul nivelurilor de lumină, temperatură și umiditate, măști pentru ochi, dopuri de urechi, perne speciale cu muzică și masaj
- **Prevenirea căderilor:** balustrade, bare de sprijin sau de prindere, lumină de veghe, covorașe antiderapante.
- **Fatigabilitatea-** organizarea timpului printr-un orar prestabilit, prin prioritizarea activităților și gestionarea odihnei.
- **Managementul limfedemului:** identificarea activităților care îl exacerbează, masaj și auto-masaj, exerciții, stretching și modalități pentru a îmbunătăți gama de mișcare și forța musculară

# REZULTATE ȘI DISCUȚII



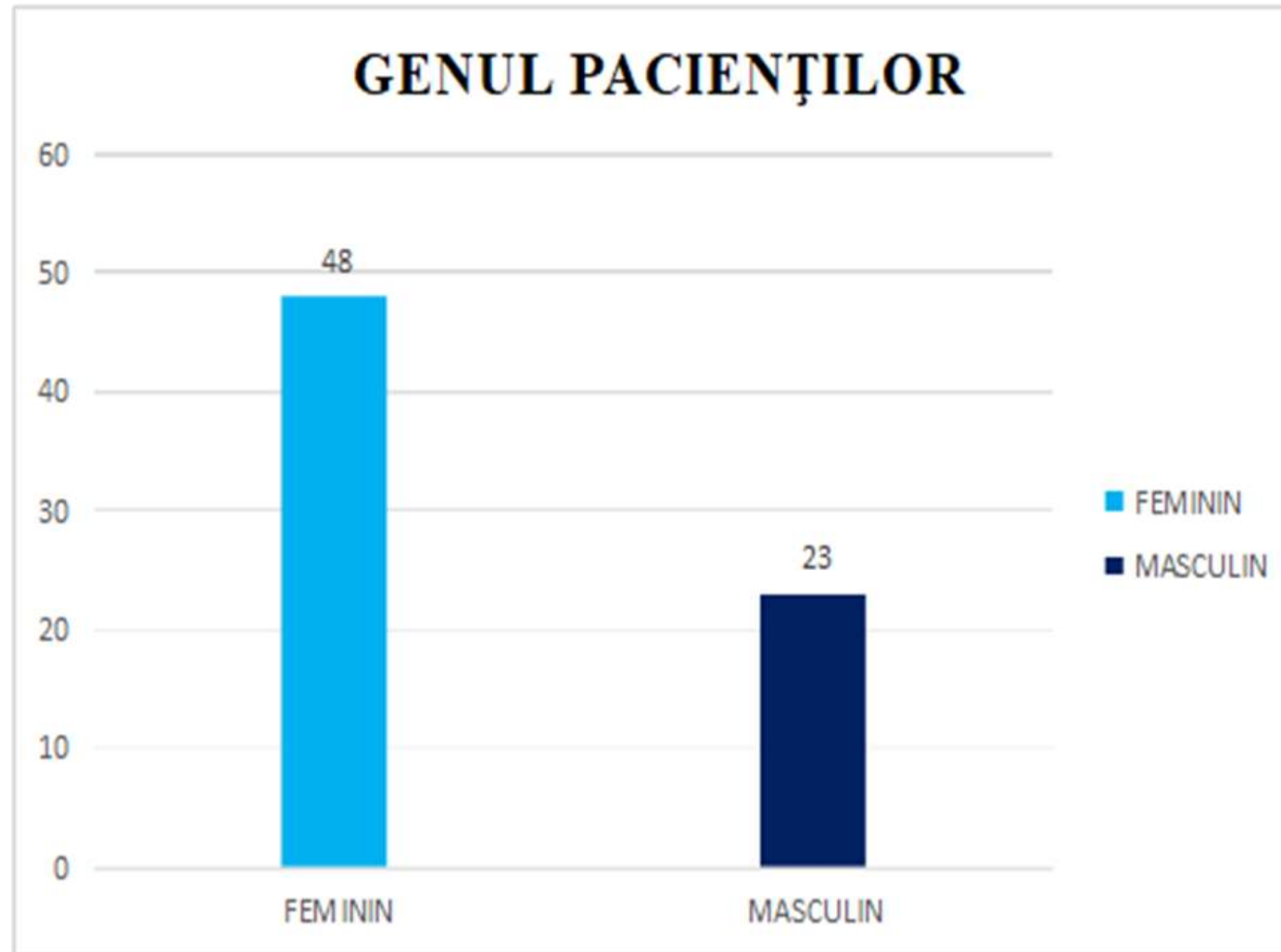
Graficul nr.1 Clasificarea pacienților internați

# REZULTATE ȘI DISCUȚII



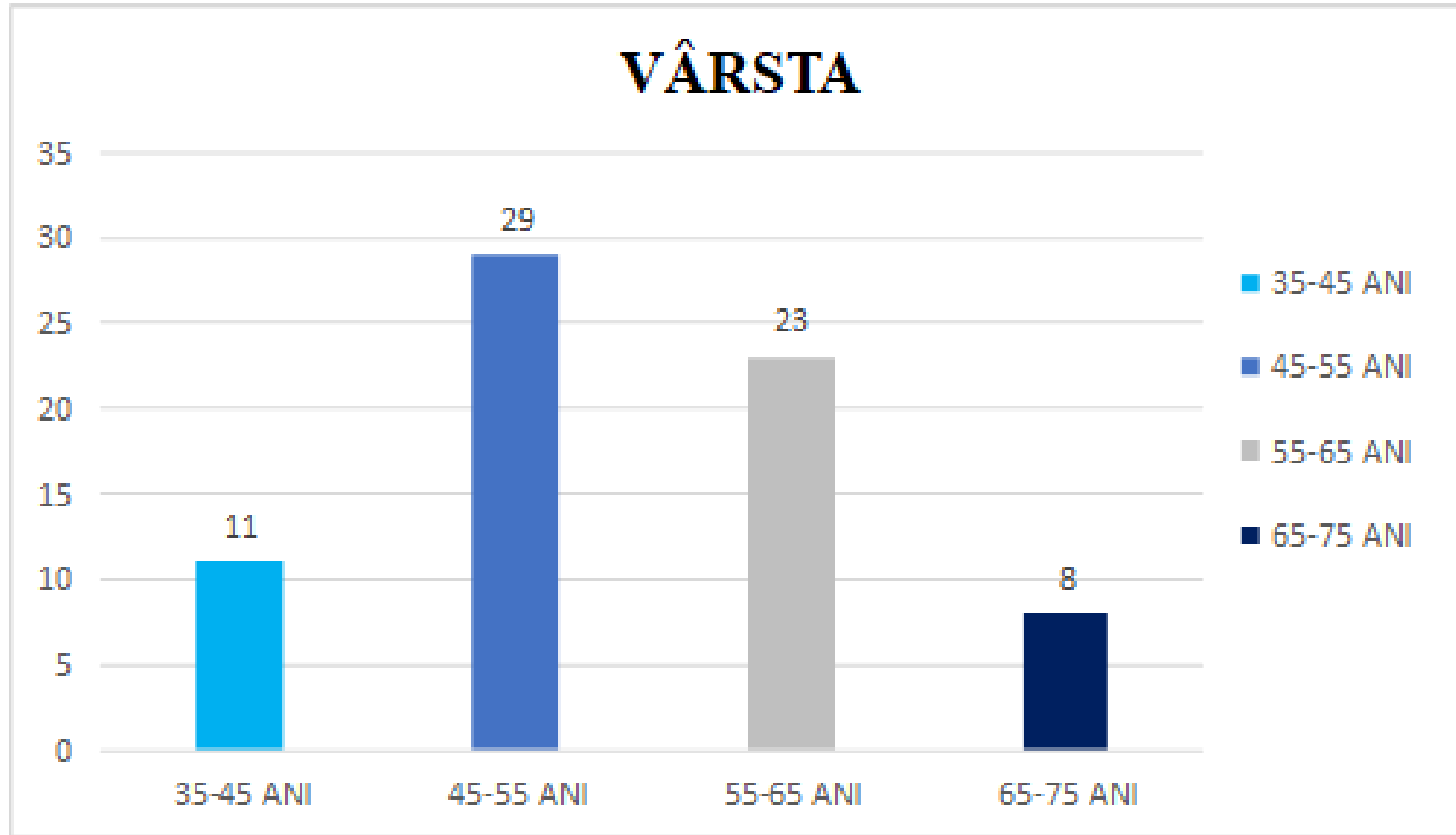
Graficul nr.2. Distribuția pacienților oncologici internați

# REZULTATE ȘI DISCUȚII



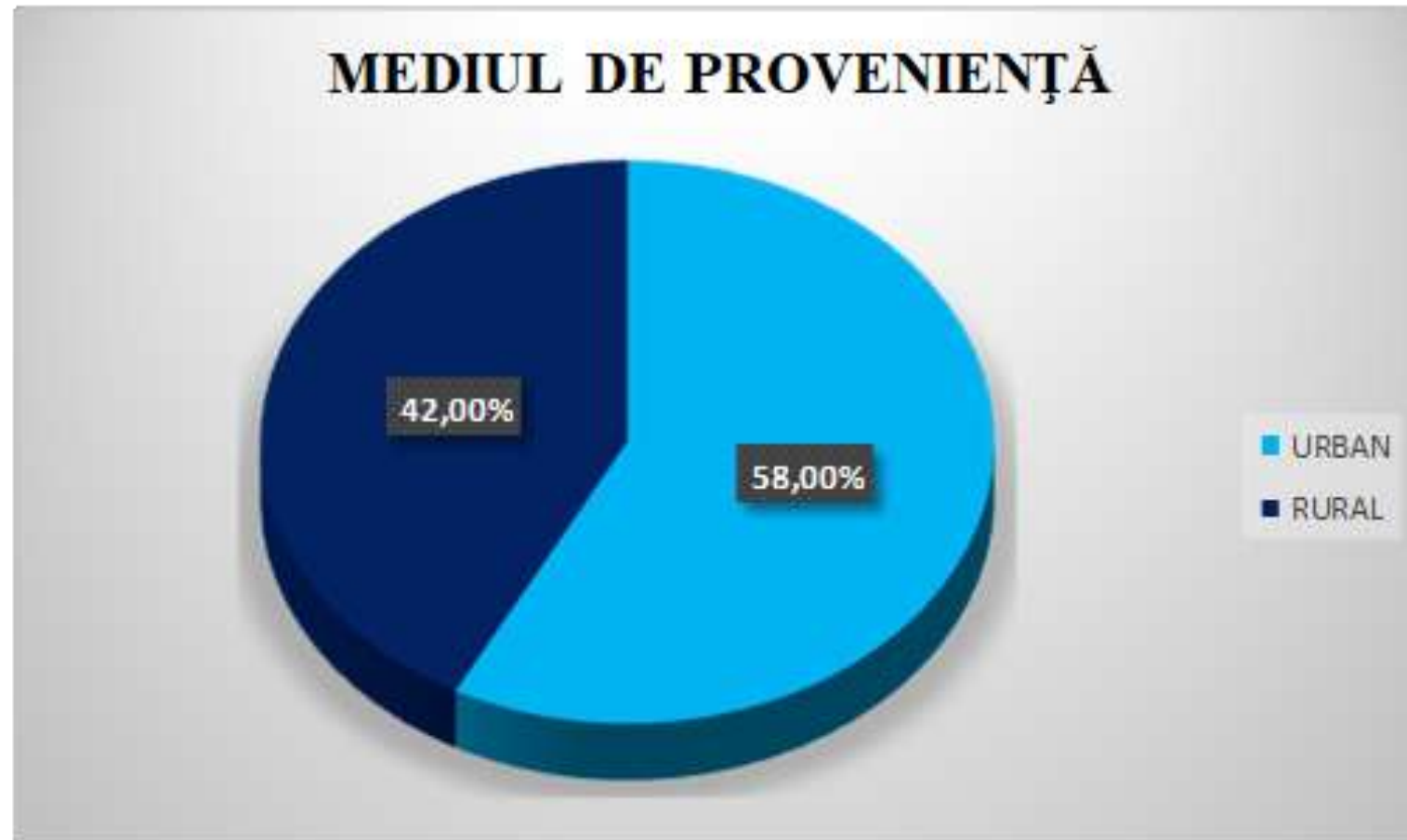
Graficul nr.3. Genul pacienților

# REZULTATE ȘI DISCUȚII



Graficul nr.4. Grupele de vârstă

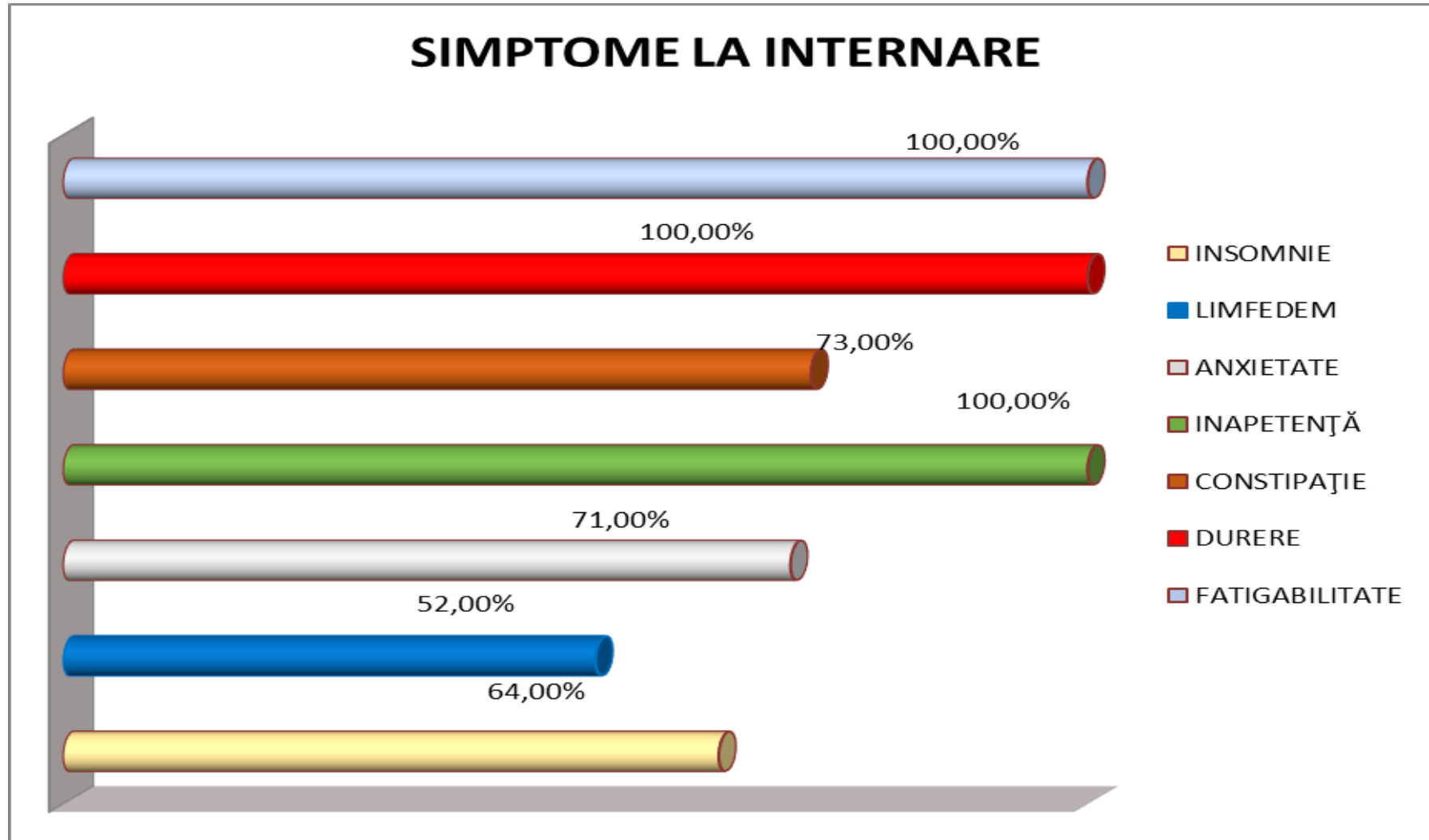
# REZULTATE ȘI DISCUȚII



Graficul nr.5. Distribuție procentuală-mediul de proveniență.

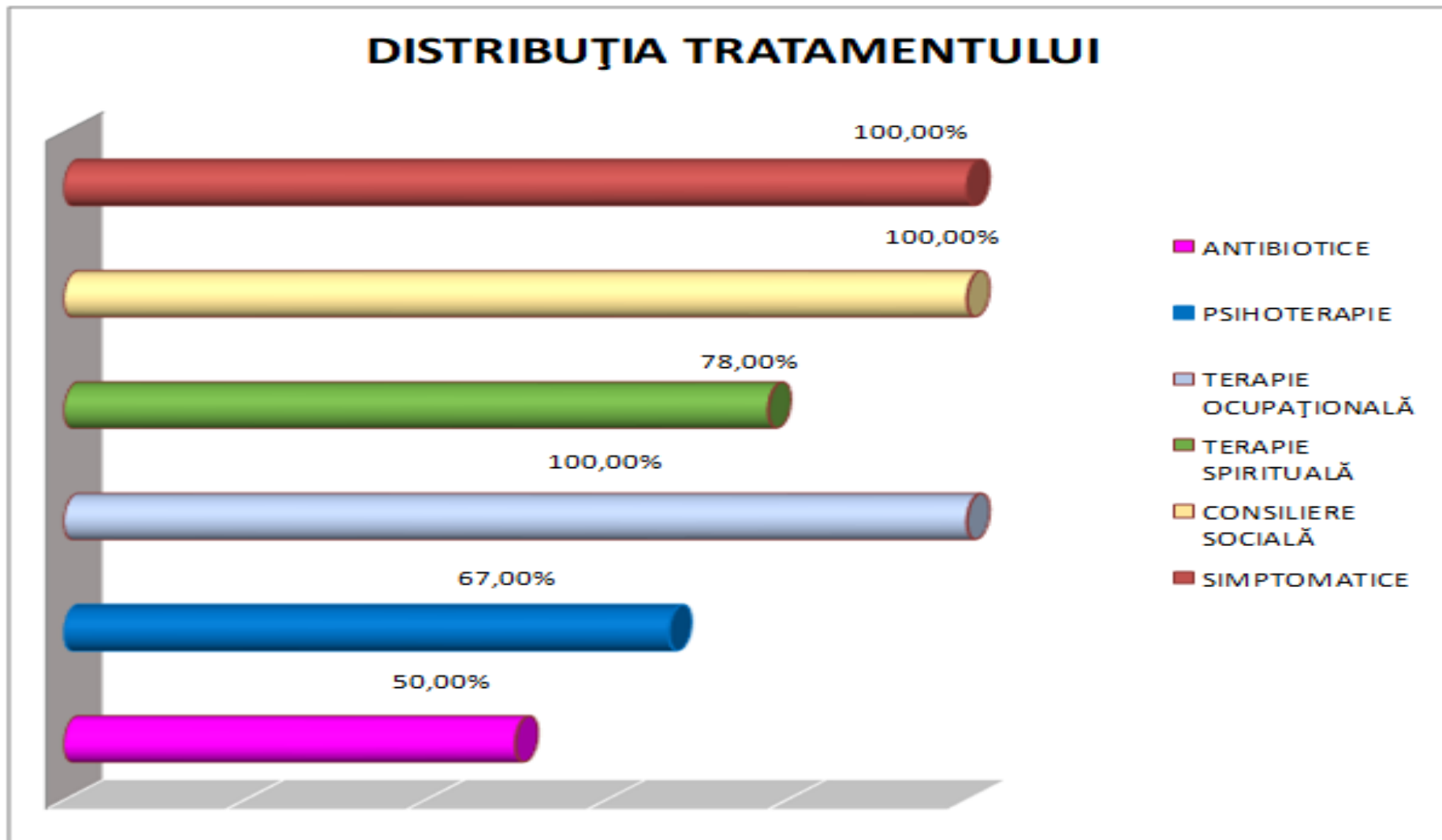


# REZULTATE ȘI DISCUȚII



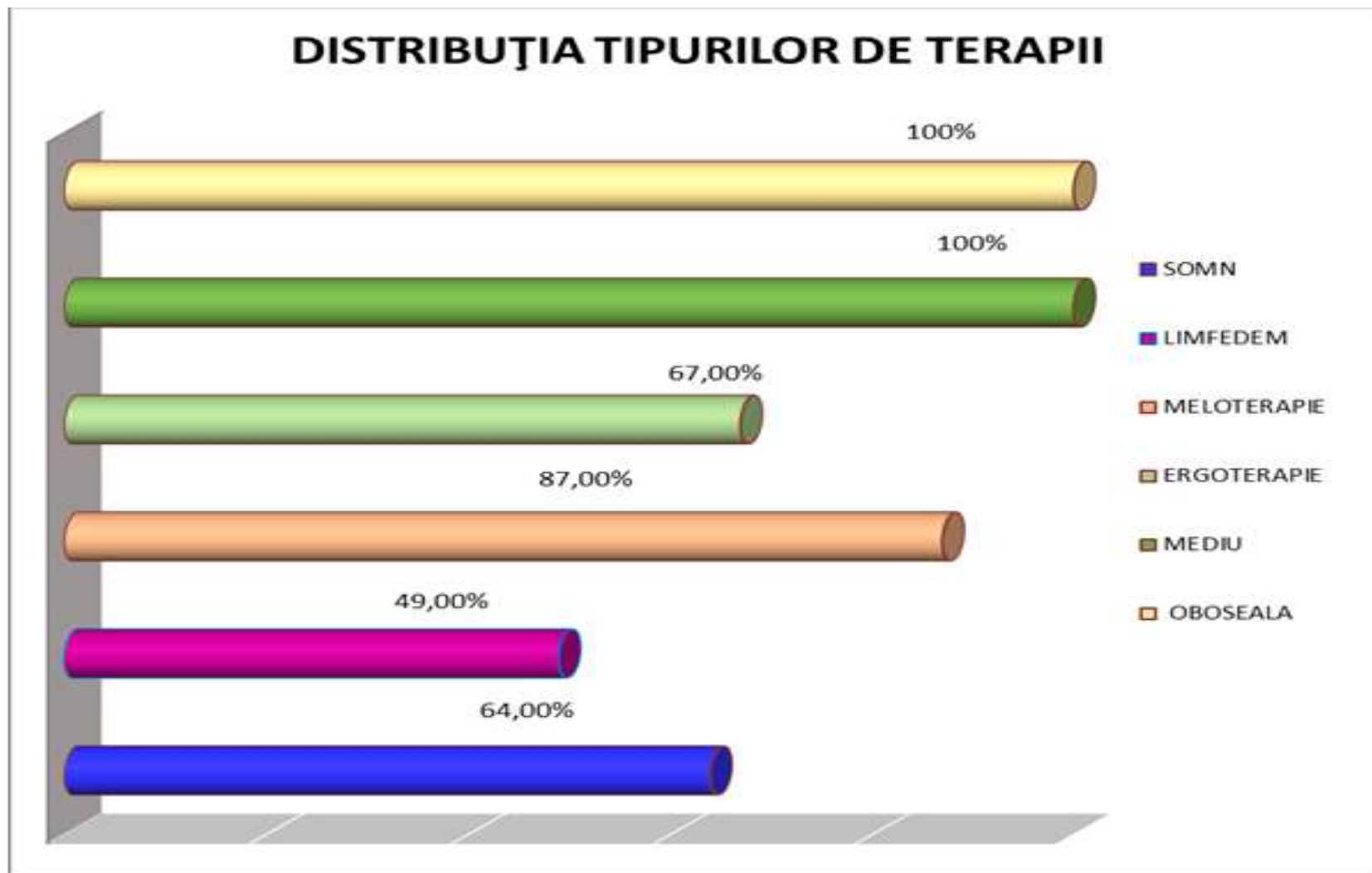
Graficul nr.6. Distribuția procentuală a simptomelor la internare

# REZULTATE ȘI DISCUȚII



Graficul nr.7. Distribuția tratamentului

# REZULTATE ȘI DISCUȚII



Graficul nr. 8. Distribuția procentuală a tipurilor de terapii ocupaționale

# CONCLUZII

- adresabilitatea către tratamentele paliative este mai mare pentru pacienții oncologici
- din totalul de 84 de pacienți, doar 71 s-au prețat pentru aplicarea terapiei ocupaționale, restul aflându-se în stare foarte gravă sau au refuzat.



Fig. Nr. 3. Terapie ocupațională la adulți

# CONCLUZII

- Remarcăm că cei mai multi pacienți, sunt cei care suferă de cancer de sân și de colon, din mediul urban cu vârste cuprinsă între 45-55 de ani, care au avut încredere și au acceptat ca în schema de tratament să fie implicată și terapia ocupațională.
- s-a observat că toți pacienții din lotul de studiu au necesitat modificarea mediului și intervenții în managementul oboselii.



Fig. Nr. 4. Adaptări ale mediului

# CONCLUZII

- Ergoterapia și meloterapia au fost printre cele mai solicitate de pacienți, aducând o îmbunătățire în starea lor de sănătate, atât fizică, cât și mentală.
- Terapia ocupațională este o profesie preocupată de îmbunătățirea calității vieții persoanelor de toate vârstele, permitând ocupațiilor să promoveze sănătatea și participarea în societate.



Fig. Nr. 5. Ergoterapie.

# BIBLIOGRAFIE

1. Abdur Rahman M, Rashid MM, Le Kernec J, Philippe B, Barnes SJ, Fioranelli F, Yang S, Romain O, Abbasi QH, Loukas G, Imran M. A Secure Occupational Therapy Framework for Monitoring Cancer Patients' Quality of Life. *Sensors (Basel)*. 2019 Nov 29;19(23):5258.
2. Aguilar A, Stupans I, Scutter S, King S. Towards a definition of professionalism in Australian occupational therapy: using the Delphi technique to obtain consensus on essential values and behaviours. *Aust Occup Ther J*. 2013 Jun;60(3):206-16.
3. Al-Mahmood S, Sapiezynski J, Garbuzenko OB, Minko T. Metastatic and triple-negative breast cancer: challenges and treatment options. *Drug Deliv Transl Res*. 2018 Oct;8(5):1483-1507. doi: 10.1007/s13346-018-0551-3. PMID: 29978332;
4. American Occupational Therapy Association. Standards of practice for occupational therapy. Available at <http://ajot.aota.org/article.aspx?articleid=2477354>. Accessed December 15, 2015
5. American Occupational Therapy Association. (2014). Occupational therapy practice framework: Domain and process (3rd ed). *American Journal of Occupational Therapy*, 68(Suppl. 1), S1–S48.
6. American Occupational Therapy Association. (2017). AOTA occupational profile template. *American Journal of Occupational Therapy*, 71, 7112420030 10.5014/ajot.2017.716S12
7. <https://www.google.com/search?q=terapie+ocupationala+adulti+oncologie&tbm=isch&ved=2ahUKEwjo75efoffyAhWBs6QKHUYUDw0Q2-cCegQIABAA&oq=terapie+ocupationala+adulti+oncologie&gs>



**VĂ MULȚUMESC !**

