

Možnosti a úskalí péče o nemocné v závěru života v domácím prostředí

1.Regionální paliativní konference Brno 11.-12.10.2017

Alžběta Marková, MAS (in Paliative Care)

Domácí hospic Tabita

Hospic Sv. Alžběty Brno

Výchozí bod...

Paliativní pacient:

- má nevléčitelné onemocnění
- omezený čas (1,3,6 měsíců života)
- doprovázející symptomy, které ho ohrožují na životě
- je informován?
- má paliativní plán?

O co jde v paliativní péči....

- Usiluje o co nejpříjemnější **kvalitu života nemocného** – určuje ji pacient
- Vychází a respektuje **potřeby a přání** nemocného
- Nabízí **všestrannou, odbornou, účinnou** pomoc nemocnému i pečujícím

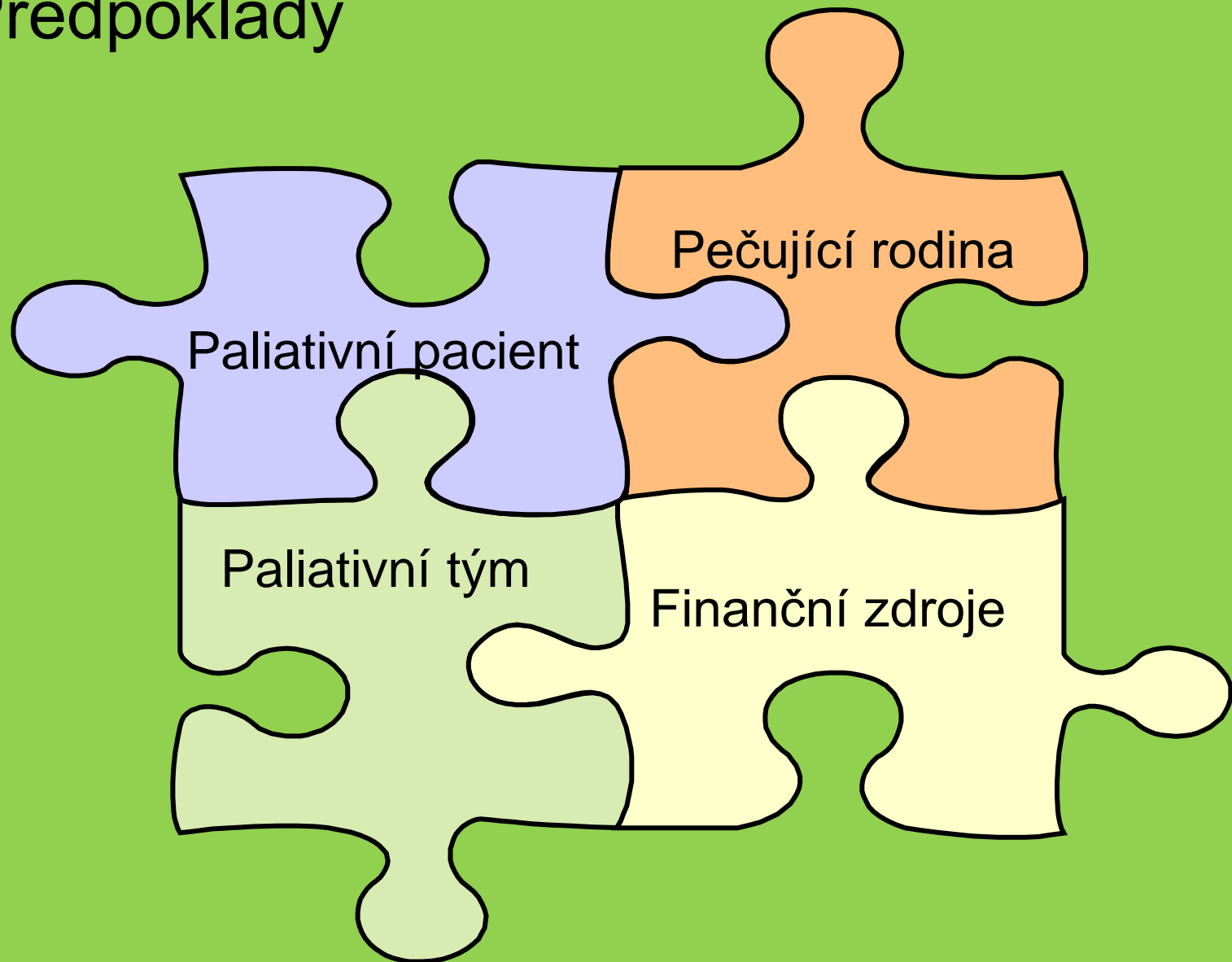
Všestranná účinná pomoc – jak ji dosáhnout?

Odbornost
(paliatr)

Multiprofesní
přístup
(nezvládne jeden
zdravotník-
nadšenec)

Nepřetržitá dostupnost
24hod/7 dní /365 dní

Předpoklady



Možnosti

x úskalí

- Paliativní tým
 - Dostupné prostředky a postupy
 - Paliativní plán, dříve vyslovená přání
 - Zemřít ve vlastní posteli
 - ???
- nedostatečná kapacita
 - Parenterální léky si nemocný musí hradit
 - úzce spec. obory, nevidí člověka komplexně
 - nedostatečná podpora pečujících
 - ???

Úskalí

- Finanční zdroje pro nezdravotnickou část týmu (sociální pracovník, psychoterapeut/psycholog, duchovní, rehabilitační pracovník apod.)
- Nemožnost sesterských konziliárních návštěv (v odbornosti 925 nemůže být souběh služeb)
- Nedostatečná, chybějící kapacita lůžkových zařízení pro respitní pobyty
- Hodnocení kvality péče

Limity domácí paliativní péče

- Přání nemocného
- Ochota, schopnosti a možnosti rodiny, blízkých
- Profesionální zázemí v okolí nemocného

Děkuji za pozornost!

Paní Dana

- 72 letá paní
- Nádorové onemocnění, meta plíce, játra
- Náhlé záchvaty dušnosti
- Pečující 2 dcery – mají pracovní a rodinné povinnosti
- Obtížně zajišťují péči o maminku
- Nastavená SOS medikace sice celkem dobře zabírá, ale všechny je to stresuje

Pan Stanislav

- 85letý muž
- Ca močového měchýře
- Ukončena onkologická léčba
- Zaveden PMK
- Hospitalizace pro infekci
- Z hospitalizace se vrací ležící s dekubity
- Mobilizace?, prognoza?, kvalita života?

Paní Eliška

- 69 letá paní
- Hlava velké rodiny
- Nádorové onemocnění plic – s malým rozsahem
- Meta postižení mozku
- Po neurochirurgické operaci ležící, TCHS, NSGS, kontaktní, orientovaná, obtížná komunikace
- Prognoza? Kvalita života?

Typický pacient DHT

- 60-70 let
- Nádorové onemocnění v pokročilém stádiu
- Ukončená léčba
- Rozvinuté symptomy – bolest, dušnost, nechutenství, únava, malnutrice, zácpa....
- doba péče 1-3 týdny
- Pečující rodina (1 hlavní pečující, ostatní ku pomoci)