



PALIATIVNA OSKRBA NA ODDELKU INTERNISTIČNE ONKOLOGIJE

Janja Ocvirk

SIO

- V sektorju internistične onkologije se izvaja sistemsko zdravljenje raka. Ukvarjamo se s preventivo, genetskim svetovanjem, diagnostiko in zdravljenjem zgodnjega raka, lokoregionalno napredovalega raka, metastatske bolezni ter s podpornim in paliativnim zdravljenjem. Spremljamo bolnike in obravnavamo zaplete sistemskega zdravljenja. Uvajamo nove načine sistemskega zdravljenja. Sodelujemo v mednarodnih kliničnih raziskavah, v katere vključujejo bolnike in jim tako omogočimo zgodnji dostop do novih sistemskih zdravljenj.



SISTEMSKO ZDRAVLJENJE DANES

- Čim bolj bolniku prilagojeno, tako glede na biologijo tumorja, bolnikovo splošno stanje, sočasne bolezni in terapijo, kakor tudi na kakovost življenja.
- Z uvedbo venskih valvul, tarčne, biološke terapije in imunoterapije, dobrim podpornim zdravljenjem lahko večji del zdravljenja poteka ambulantno in v dnevni bolnišnici.



ZGODNJA PALIATIVA V SIO

- Zgodnja paliativa – vzporedno ob sistemskem zdravljenju – vključuje različne profile specialistov. Prične jo običajno zdravnik internist onkolog in jo v veliki meri zagotavlja skozi aktivni proces systemskega zdravljenja.
- Po potrebi so vključeni tudi drugi specialisti



ZDRAVLJENJE NAPREDOVALE BOLEZNI

- Pomen zgodnje paliativne obravnave je prepoznan in uveden

ORIGINAL ARTICLE

Early Palliative Care for Patients with Metastatic Non–Small-Cell Lung Cancer

Jennifer S. Temel, M.D., Joseph A. Greer, Ph.D., Alona Muzikansky, M.A.,
Emily R. Gallagher, R.N., Sonal Admane, M.B., B.S., M.P.H.,
Vicki A. Jackson, M.D., M.P.H., Constance M. Dahlin, A.P.N.,
Craig D. Blinderman, M.D., Juliet Jacobsen, M.D., William F. Pirl, M.D., M.P.H.,
J. Andrew Billings, M.D., and Thomas J. Lynch, M.D.



PALIATIVNA OBRAVNAVA PO IZČRPANEM SYSTEMSKEM ZDRAVLJENJU

- Prične jo običajno zdravnik internist onkolog
- In v večini primerov tudi vodi do smrti bolnika...



HOSPITALIZACIJE 2017

- OIL skupaj - 14086
- SIO - 7963 = 56,6% !!!

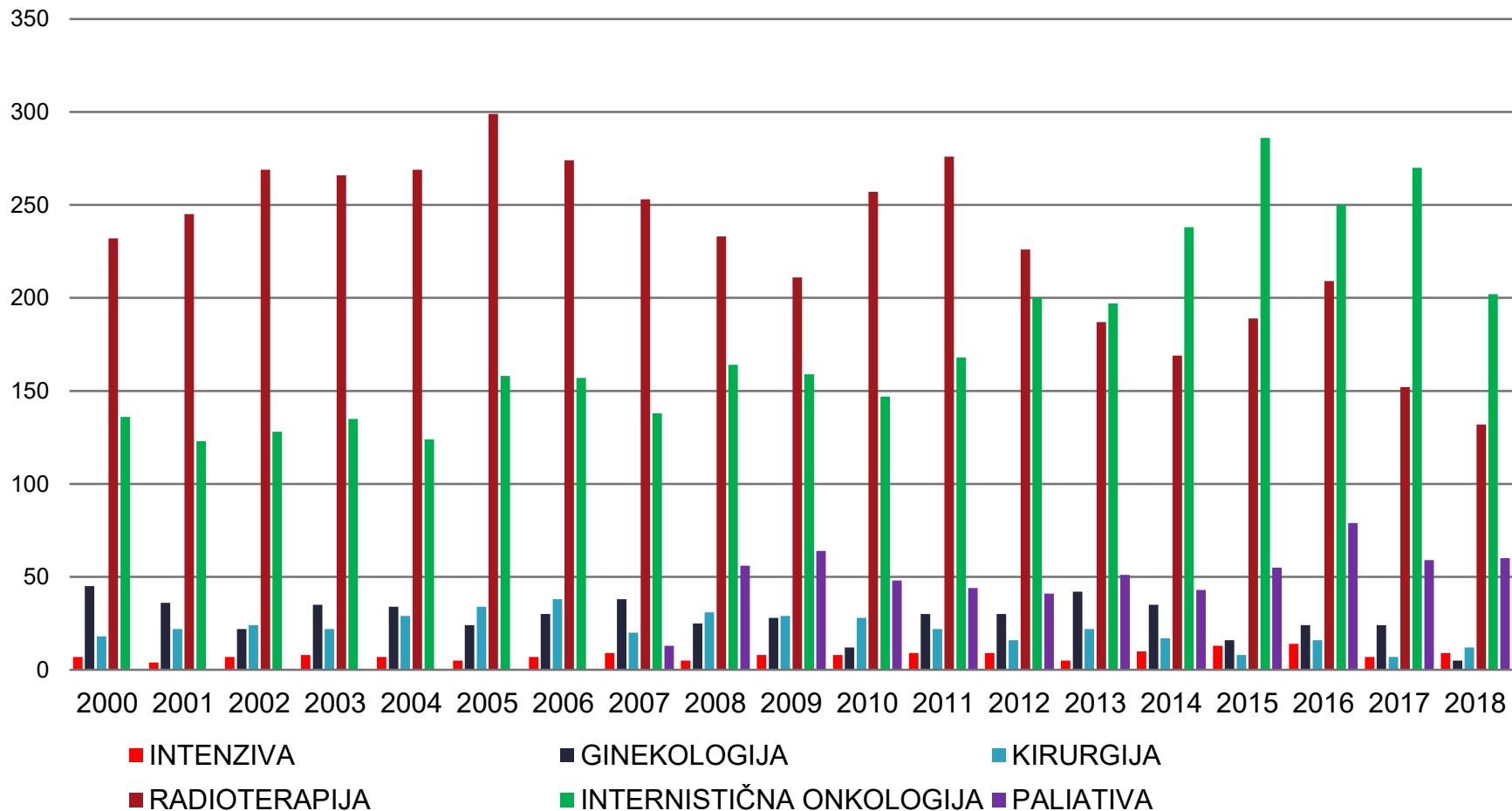


DNEVNI PREREZ

- 3x na izbran dan v zadnjih dveh mesecih
- 20-35% postelj zasedenih z bolniki po izčrpanem sistemskem zdravljenju na paliativnem zdravljenju
- Kar lahko ob koncih tedna pomeni tudi > 50% hospitaliziranih bolnikov, za katere skrbi dežurni internist onkolog!

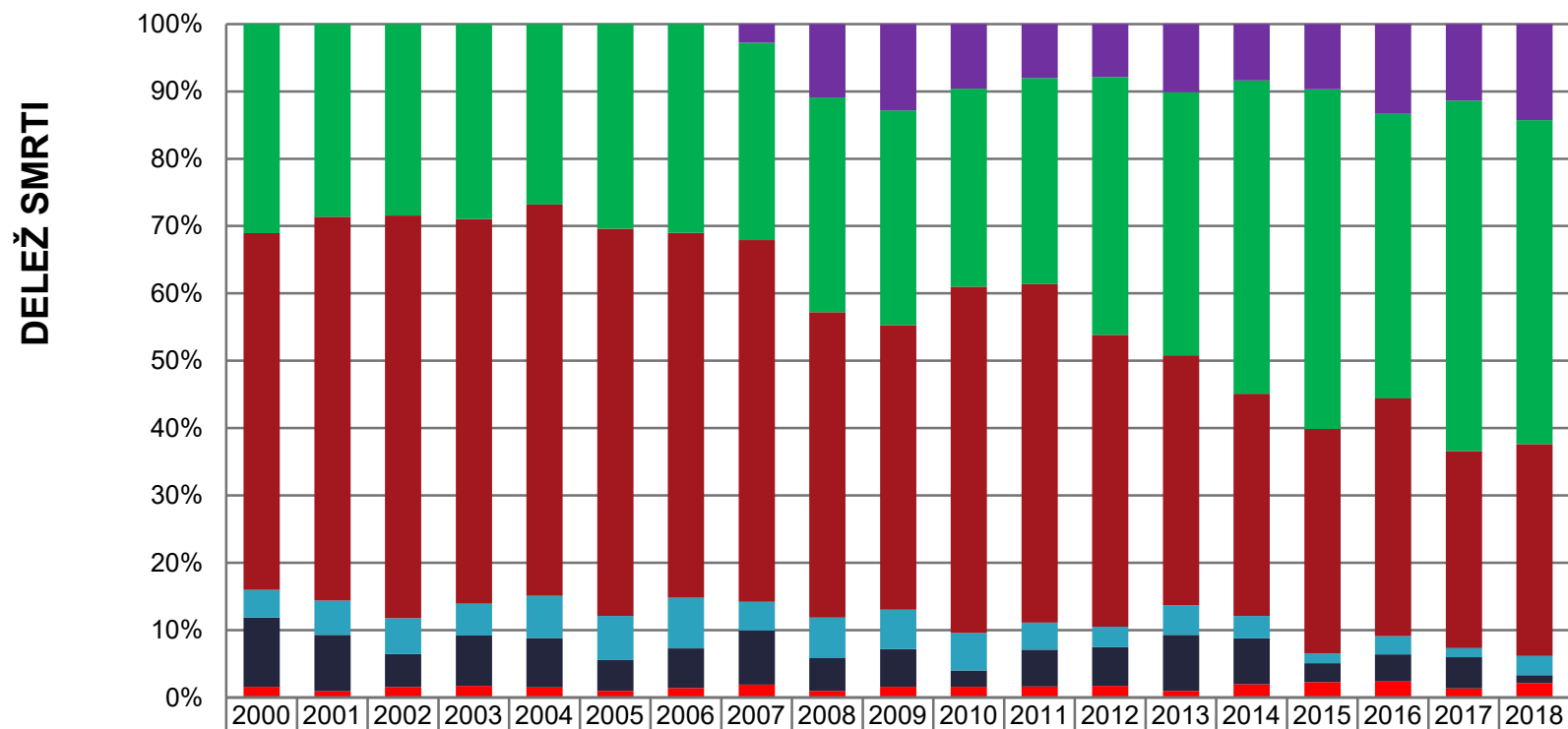


ŠTEVILO SMRTI NA OI po ODDELKIH/LETO



Od leta 2000 do leta 2016 se je število smrti v sektorju INT. ONK. zvišalo, RT znižalo

DELEŽ SMRTI GLEDE NA ODDELEK/LETO



	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018
PALIATIVA								13	56	64	48	44	41	51	43	55	79	59	60
INTERNISTIČNA ONKOLOGIJA	136	123	128	135	124	158	157	138	164	159	147	168	200	197	238	286	250	270	202
RADIOTERAPIJA	232	245	269	266	269	299	274	253	233	211	257	276	226	187	169	189	209	152	132
KIRURGIJA	18	22	24	22	29	34	38	20	31	29	28	22	16	22	17	8	16	7	12
GINEKOLOGIJA	45	36	22	35	34	24	30	38	25	28	12	30	30	42	35	16	24	24	5
INTENZIVA	7	4	7	8	7	5	7	9	5	8	8	9	9	5	10	13	14	7	9

KDO IZVAJA PALIATIVNO OSKRBO

- Na OIL – vsi zdravniki zaposelni v SIO, osebje na oddelku za akutno PO (tudi 2 internista onkologa) in večina zdravstvenega kadra v drugih dveh sektorjih
- Drugod po svetu - Več modelov





NATIONAL CANCER INSTITUTE

Who gives palliative care?

Palliative care is usually provided by palliative care specialists, health care practitioners who have received special training and/or certification in palliative care. They provide holistic care to the patient and family or caregiver focusing on the physical, emotional, social, and spiritual issues cancer patients may face during the cancer experience.

Often, palliative care specialists work as part of a multidisciplinary team that may include doctors, nurses, registered dietitians, pharmacists, chaplains, psychologists, and social workers. The palliative care team works in conjunction with your oncology care team to manage your care and maintain the best possible quality of life for you.

Palliative care specialists also provide caregiver support, facilitate communication among members of the health care team, and help with discussions focusing on goals of care for the patient.

: <https://www.cancer.gov/about-cancer/advanced-cancer/care-choices/palliative-care-fact-sheet>



DEFINICIJA

Internist onkolog:

- Zdravnik, ki je usposobljen za diagnosticiranje in zdravljenje raka pri odraslih s kemoterapijo, hormonsko terapijo, biološko terapijo, tarčno terapijo in imunoterapijo. Internist onkolog daje tudi podporno zdravljenje in lahko usklajuje zdravljenje drugih strokovnjakov.



INTERNISTI ONKOLOGI

- Slovenija 29 na OIL + 6 izven OIL
- Po izračunu glede na ostale EU države, naj bi bilo v Sloveniji 70 specialistov internistov onkologov (torej še enkrat toliko kot jih je!)
- Pomanjkanje internistov onkologov!
- Preobremenitev internistov onkologov!



The landscape of medical oncology in Europe by 2020[†]

E. de Azambuja^{1*}, L. Ameye², M. Paesmans², C. C. Zielinski³, M. Piccart-Gebhart¹ & M. Preusser³

¹Medical Oncology Clinic and BrEAST Data Center, Jules Bordet Institute, Brussels; ²Data Center, Jules Bordet Institute, Brussels, Belgium; ³Department of Medicine I, Comprehensive Cancer Center, Medical University of Vienna, Vienna, Austria

Received 22 August 2013; revised 10 October 2013; accepted 18 November 2013

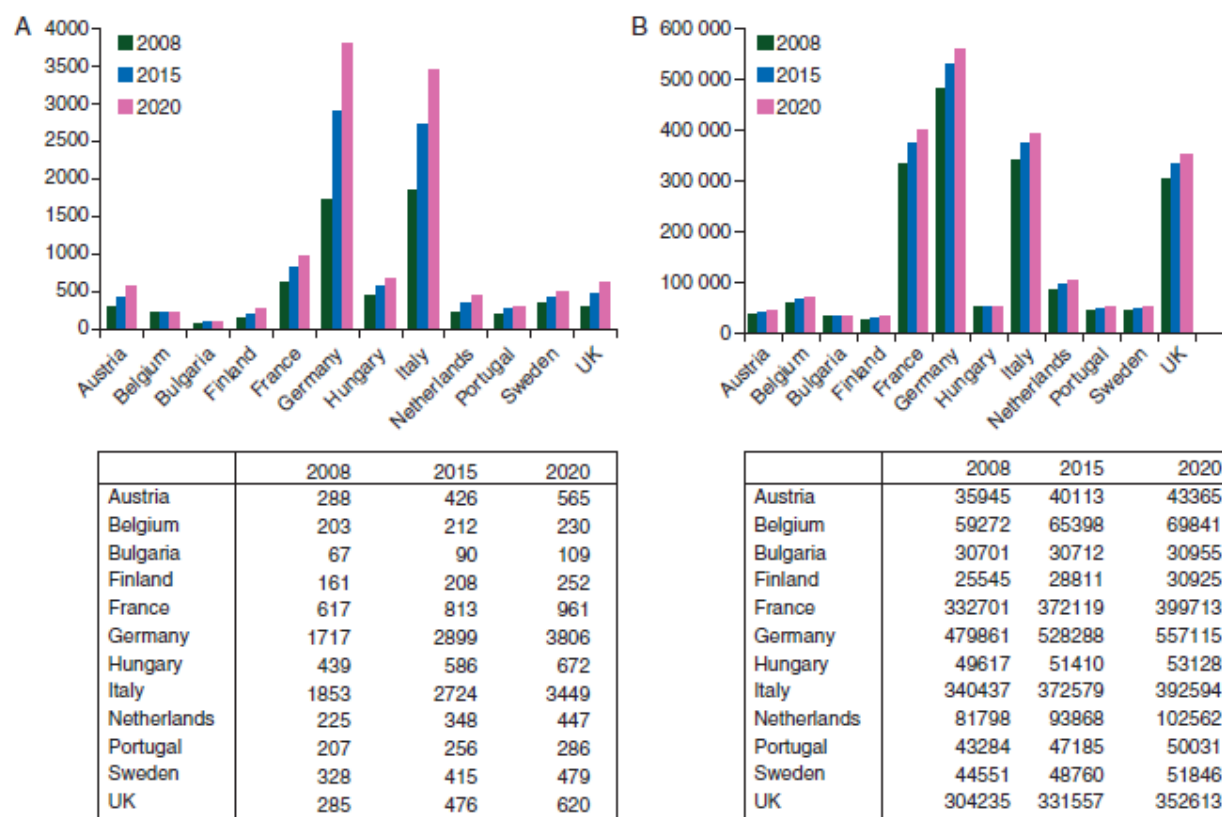


Figure 1. (A) Actual and predicted number of medical oncologists in 2008, 2015, and 2020. (B) Actual and predicted number of cancer cases (excluding non-melanoma skin cancer) in 2008, 2015, and 2020. Data extracted from Globocan (<http://globocan.iarc.fr>) on 9 July 2013 and 8 February 2013.

PALIATIVA PO IZČRPANEM SISTEMSKEM ZDRAVLJENJU

- Prične jo običajno zdravnik internist onkolog, ki je bolnika zdravil s specifično sistemsko onkološko terapijo.
- In v večini primerov tudi vodi do smrti bolnika, ob tem brez dodatnih znanj, poskrbi tudi za potrebe svojcev



STANJE V SIO (1)

- 1/3 dela predstavljajo bolniki, ki so po izčrpanem sistemkem zdravljenju v paliativni oskrbi
- Zaradi pomanjkanja kadra internisti onkologi dejansko ne zmoremo več zagotavljati vsega systemskega onkološkega zdravljenja



KAKO NAJ BI BILA VODENA PO – POGLED INTERNISTA ONKOLOGA

- Paliativa po izčrpanem sistemskem zdravljeju – vodenje bolnika prevzamejo družinski zdravniki s pomočjo mobilnih paliativnih enot in specialistov paliativne medicine
- Po izčrpanem sistemskem zdravljenju ni nobene potrebe, da bi bil bolnik še spremljan pri internistu onkologu, saj ne bo več deležen sistema zdravljenja raka



ZNOTRAJ OIL

- Povečanje paliativnega tima in oddelka, ambulantnih pregledov
- Večje vključevanje specialistov paliativne medicine v zgodnjo paliativno obravnavo
- Prevezmanje bolnikov, ki imajo izčrpano sistemsko zdravljenje ali pa njihovo stanje zmogljivosti in sočasne bolezni sistemskega zdravljenja ne dopuščajo



IZVEN OIL

- Bolniki naj bi bili po izčrpanem sistemskem zdravljenju v paliativni obravnavi pri njihovih družinskih zdravnikih s pomočjo mobilnih paliativnih enot in specialistov paliativne medicine.
- Potrebno je organizirati mobilne enote, ki bodo pokrivalo celotno območje RS
- Paliativni oddelki in timi v vseh bolnišnicah
- Bolniki naj bi bili v terminalni fazi bolezni v čimvečjem številu v oskrbi v domačem okolju

