

# Paliativna oskrba v infektologiji

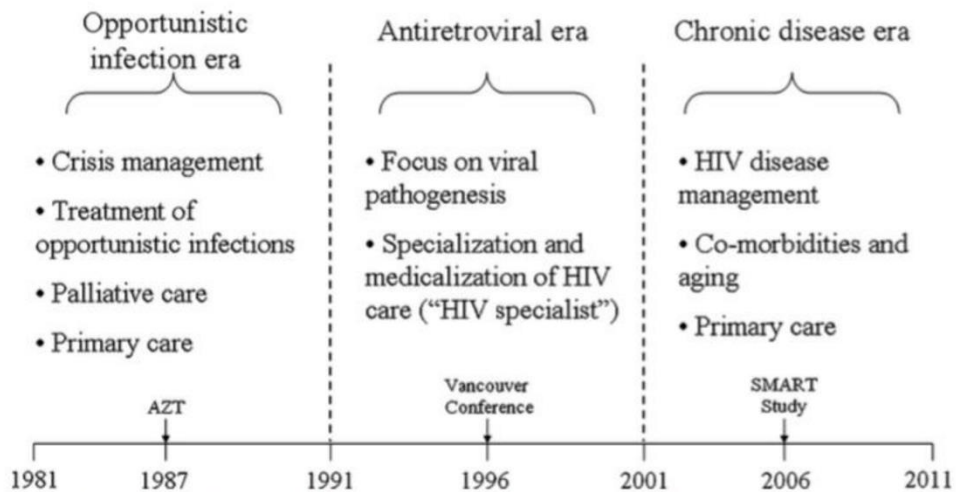
Mag. Sergeja Gregočič, dr. med.

KORAK ZA KORAKOM



# NEOZDRAVLJIVE INFEKCIJSKE BOLEZNI

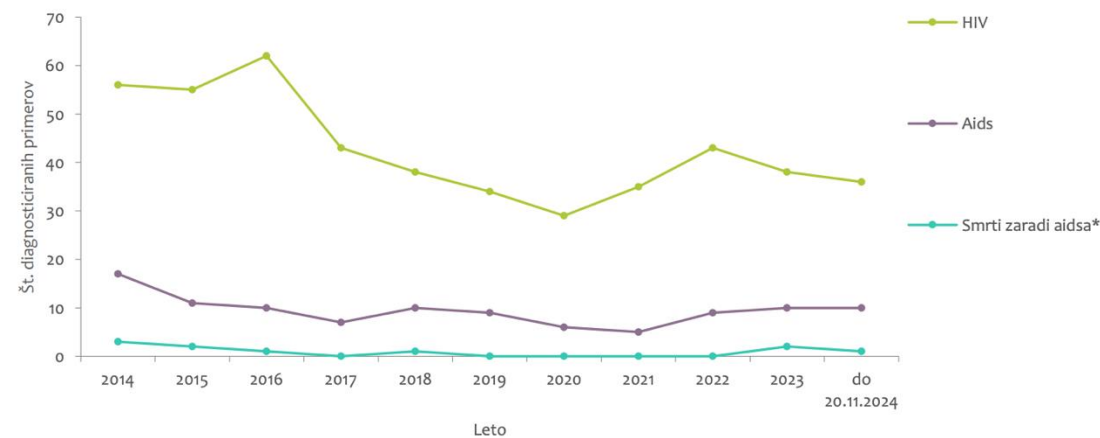
## • HIV/AIDS



**FIGURE 1.** The HIV/AIDS epidemic: major clinical themes over 3 distinct eras, 1981–2011.

Chu C, et al. An epidemic in the evolution: the need for new models of HIV care in the chronic disease era. *J Urban Health*, 2011

**Slika 1:** Diagnosticirani primeri okužbe s HIV, aidsa in smrti zaradi aidsa, Slovenija, 2014–20.11.2024



Vir: Evidenca pojavnosti infekcije s HIV, aidsa in smrti zaradi aidsa (NIJZ 52), 20.11.2024.

\* Prikazano glede na leto smrti.

# NEOZDRAVLJIVE INFEKCIJSKE BOLEZNI

---

- kronični hepatitis B, C
- infekcijska etiologija internističnih kroničnih bolezni, rakavih obolenj...
- posledice prebolelih okužb
- nerazrešeni fokusi, ponavljajoče okužbe vsadkov, katetrov...



# OKUŽBE pri pacientih v paliativni obravnavi

Pri teh pacientih so okužbe pogost vzrok smrti in so lahko sprejete in razumljene tudi kot “old-man's best friend.” (Oscar WILDE)

# Protimikrobna zdravila

---

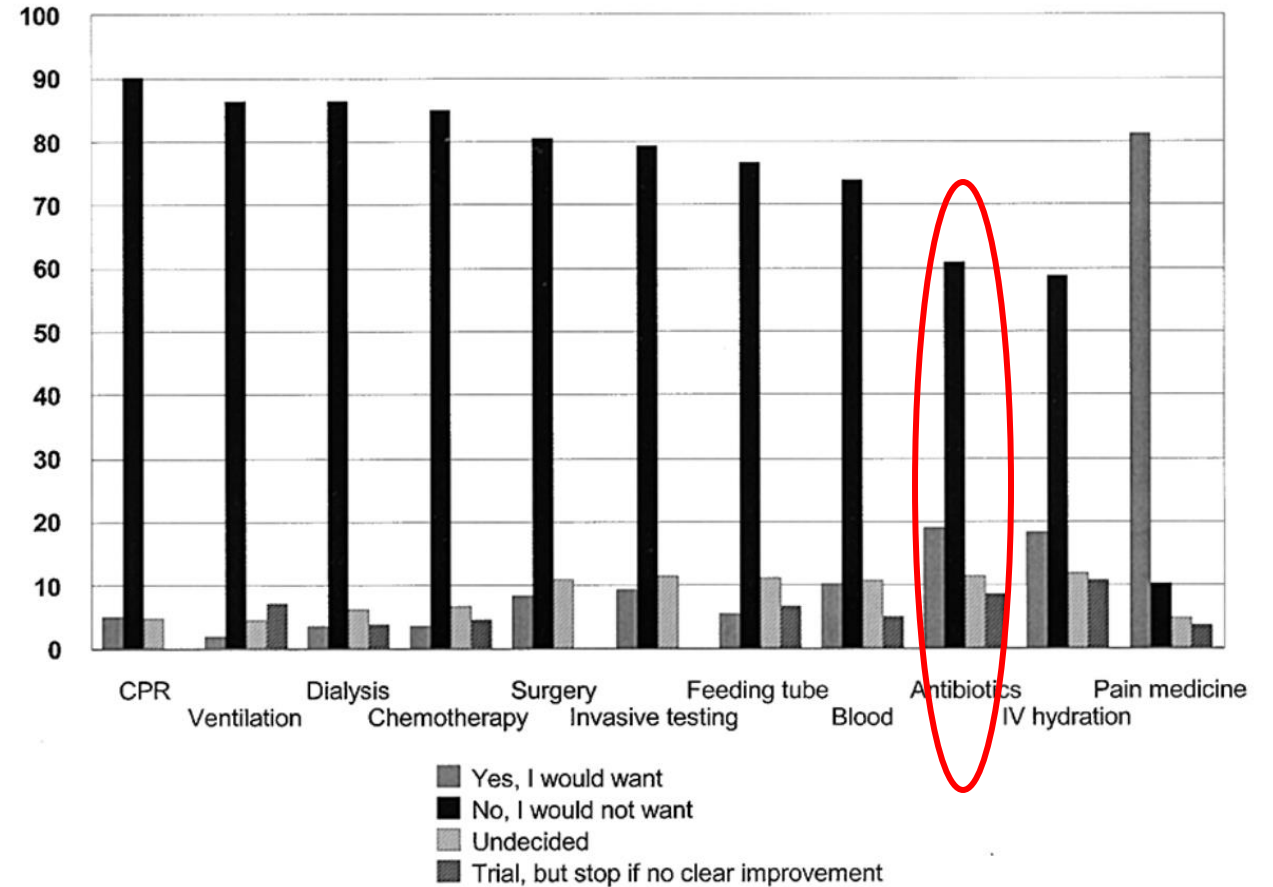
- Za vračanje zdravja
- Lajšanja simptomov
- Podaljševanje življenja



# ZDRAVNIKI o življenje ohranjajočih ukrepih

- wanting most interventions; 14%
- declining most interventions; 61%
- declining most interventions except iv fluids and antibiotics; 25%

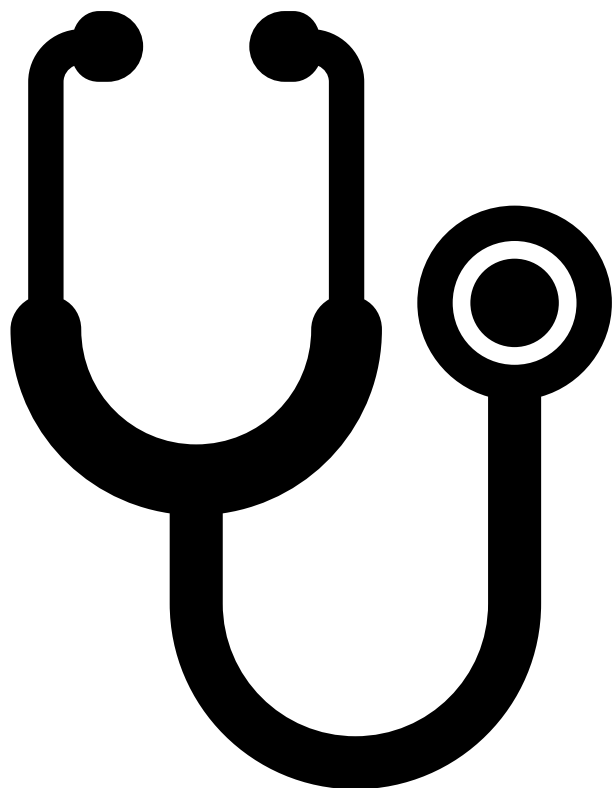
What types of treatment they would want if they suffered irreversible brain damage that left them unable to speak understandably or to recognize people?



# DEJANJA v realnosti

- 21 % pacientov odpuščenih v paliativno oskrbo ima predpisan antb (28 % brez dokumentirane okužbe)
- 42 % predpisanih pravilno? (Loebovi kriteriji)
- 60 % predpisanih antb prineslo olajšanje simptomov
- ob obdukciji je imelo 79 % paliativnih oskrbovancev znake pljučnice, pri 44 % je bila pljučnica neposredni vzrok smrti

- Clark MD. Evaluation of antibiotic initiation tools in end-of-life care. *Am J Hosp Palliat Care.* 2022
- Servid SA. Clinical intentions of antibiotics prescribed upon discharge to hospice care. *J Am Geriatr Soc.* 2018
- Furuno JP. Frequency of outpatient antibiotic prescription on discharge to hospice care. *Antimicrob Agents Chemother.* 2014
- Abdel-Karim I.A. Causes of death at autopsy in an inpatient hospice program. *J Palliat. Med.* 2007;



# Prepoznavna okužbe

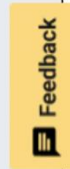
---

Neznačilna klinična slika

Omejena diagnostika

**Table 2. Minimum criteria for initiating antibiotic treatment in elderly who are in advanced stage of dementia, living in a nursing home, and with a suspect of an infectious disease.**

Suspect of having an urinary tract infection	Suspect of having an lower respiratory tract infection	Suspect of a skin infection	Existence of fever
<p>a. No indwelling foley catheter Acute dysuria alone <b>OR</b> Temperature &gt;37.9°C AND ≥1 of following:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>1 – New or worse frequency</li> <li>2 – Urgency</li> <li>3 – Costovertebral tenderness</li> <li>4 – Gross hematuria</li> <li>5 – Suprapubic pain</li> <li>6 – Mental status change</li> <li>7 – Rigors</li> </ul>	<p>a. Temperature ≥38.9°C ≥1 of following:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>1 – Respiratory rate &lt;25 breaths per minute</li> <li>2 – New productive cough</li> </ul> <p>b. Temperature ≤38.9°C New productive cough <b>AND</b> ≥1 of the following:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>1 – Pulse &gt;100 beats per minute</li> <li>2 – Respiratory rate &gt;25 breaths per minute</li> <li>3 – Rigors</li> <li>4 – Change in mental status</li> </ul>	<p>New or increased purulent drainage <b>OR</b> ≥1 of following:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>1 – Temperature &gt;37.9°C</li> <li>2 – Redness</li> <li>3 – New or increased swelling</li> <li>4 – Warmth</li> <li>5 – Tenderness</li> </ul>	<p>Temperature ≥37.9°C <b>AND</b> ≥1 of following:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>1 – Change in mental status</li> <li>2 – Rigors</li> <li>3 – Unstable vital signs</li> </ul>
<p>b. Indwelling foley catheter ≥1 of following:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>1 –Temperature &gt;37.9°C</li> <li>2 – Rigors</li> <li>3 – Change in mental status</li> </ul>	<p>c. A febrile with COPD New/increased cough with purulent sputum</p>		



# VLOGA ANTIBIOTIKA

- Prognoza, cilji, prioritete
- Usmerjanje umiranja z ali zaradi okužbe
- Lajšanje simptomov
- Zdravila za dušo in upanje

# Kvaliteta življenja, dostojnost smrt

---

LAJŠANJE  
SIMPTOMOV

79% pri UTI

---

46% pri okužbe v ustni votlini

---

43% pri okužbe dihal

---

41% pri okužbah kože in mehikih tkiv

---

0 % pri bakteriemiji

---

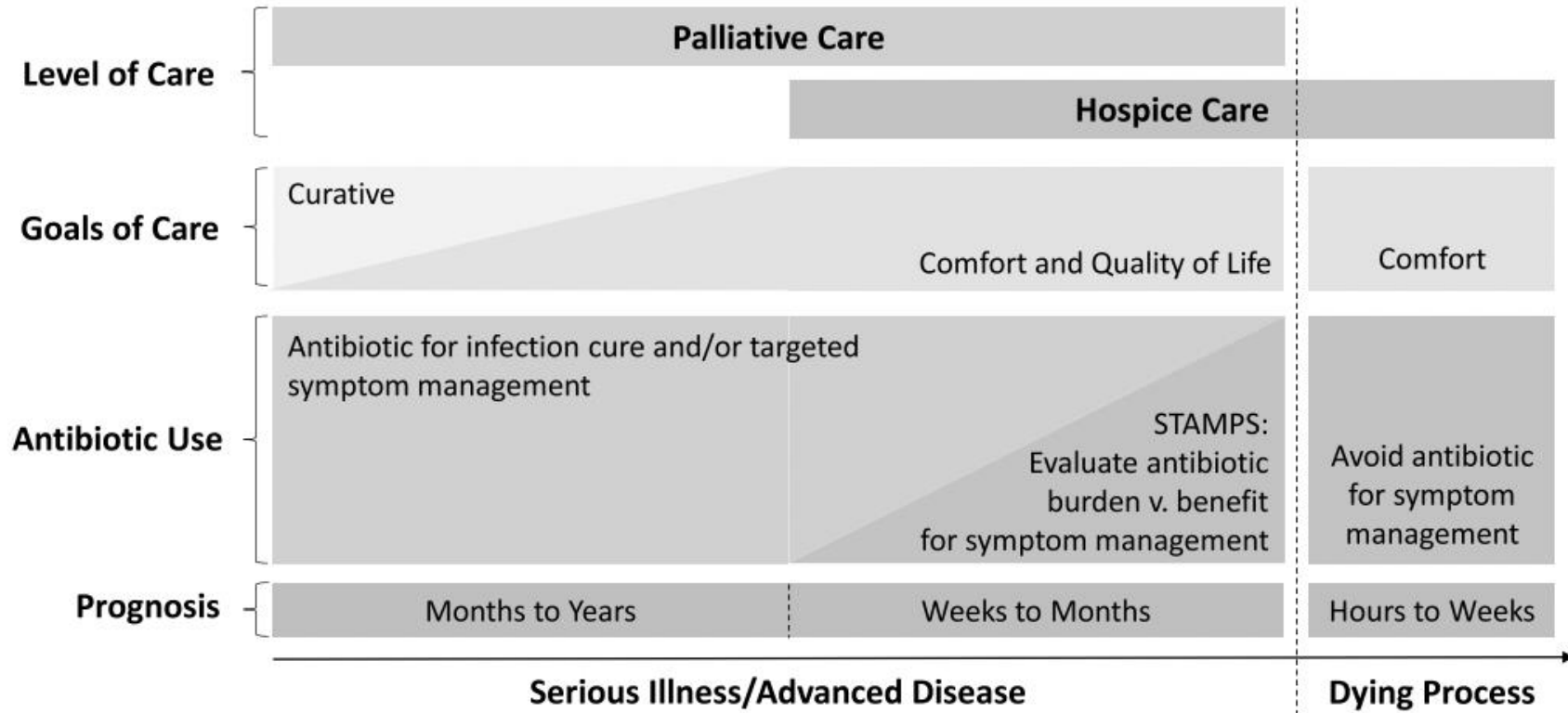
36% celokupno

---

# Izbira antibiotika

- NI prav,
- NI narobe,
- so POSLEDICE.
  
- INDIVIDUALNE ODLOČITVE





S	Symptom assessment
T	Targets/goals of therapy
A	Alternative treatment options
M	Medication factors
P	Prognosis
S	Stewardship

# Kaj pa preventiva?



MI ZA NJIH- higiena rok, cepljenje, delamo zdravi,...

# Okužbe- vedno antibiotik?

---

- SPLOŠNO: ponavljajoče se ali težko obvladljive okužbe, stalno izgubljanje telesne teže brez jasnega razloga, nezmožnost ali oteženo požiranje (verjetnost aspiracije, nezadosten vnos hranil), širjenje razjed zaradi pritiska, kljub dobri negi, zmedenost ali kognitivni upad pri bolnikih, ki niso dementni.
- Kompleksnost simptomov
- Telesni znaki
- Laboratorijske vrednosti
- Funkcijski status: pešanje v vseh lestvicah ocenjevanja statusa ECOG, KPS (Karnovsky performance status), PPs (palliative care performance status)
- SPICT kriteriji







