

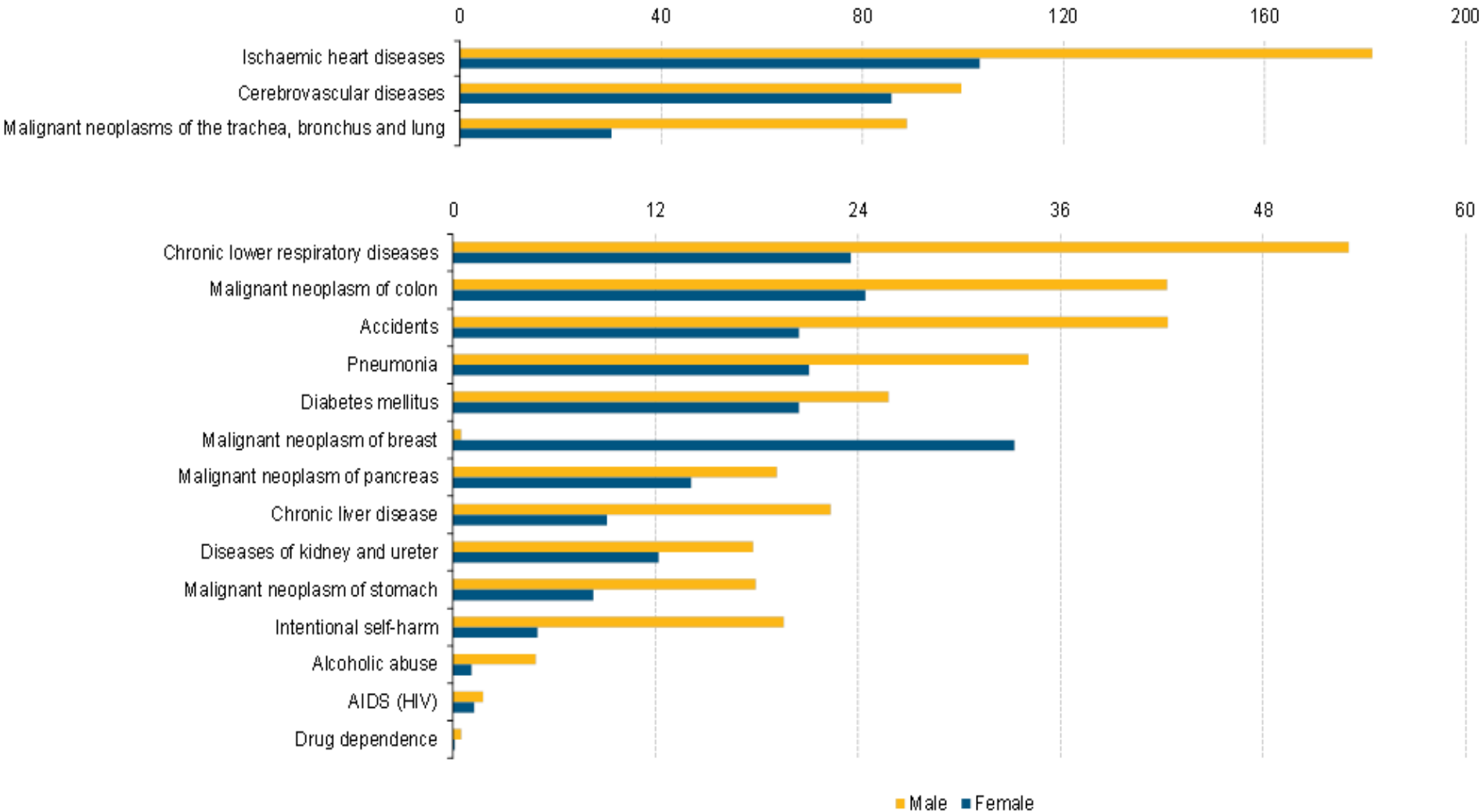
Dileme družinskega zdravnika v paliativni oskrbi srčnega in žilnega bolnika

Na stičišču paliativne oskrbe in kardiologije

Ljubljana, 14.10.2016

Asist.dr.Erika Zelko,dr.med,spec.

Causes of death — standardised death rate, EU-28, 2012 (¹) (per 100 000 inhabitants)



(¹) Estimates. The figure is ranked on the average of male and female. Note the difference in the scales employed between the two parts of the figure.

Source: Eurostat (online data code: hlth_cd_asdr2)

Nekatera orodja za pomoč v medicini

- BMI (body mass index);
- BSA (body surface area);
- GCS (Glasgow Coma Scale);
- GFR (MDRD Formula);
- CHA2DS2-VASc Score for Atrial Fibrillation Stroke Risk;
- Wells' Criteria for Pulmonary Embolism;
- Kalkulator ocene dejavnikov tveganja GVT.
- Inspra kalkulator odmerjanja
- Rheuma helper (20 orodij s področja revme)



Dileme

- Kdo in kako?
- Bolnik – želje in pričakovanja
- Družina – želje in zmožnosti
- Lokalna skupnost – interes in možnosti
- Zdravstveni sistem: – organizacijski modeli
 - timski pristop in sodelovanje
 - delitev dela



Orodja za oceno

- GSF-PIG (Gold Standards Framework/ Prognostic Indicator Guidance)
- SPICT (Supportive and Palliative Care Indicators Tool)
- NECPAL – katalonsko orodje podobno SPICT

Gold Standards Framework (GSF)

(za srčno-žilna obolenja)

- **Vsaj dva kriterija** od spodaj navedenih naj bi bila izpolnjena:
 - NYHA III ali IV – dispnea v mirovanju ali pri minimalnem naporu (koliko časa traja jutranja nega? Kdaj zadnjič sam zapustil stanovanje?)
 - Pozitiven odgovor na „surprise question“.
 - Pogoste in ponavljajoče hospitalizacije zaradi kardioloških težav.
 - Psihični in fizični simptomi obolenja kljub optimalni terapiji.

Kdaj se začne paliativna oskrba SŽB?

- **SPICTTM** (Supportive and Palliative Care Indicators Tool)
kriteriji za SŽO:
 - a) NYHA Class III/IV
 - b) terapevtsko izčrpane možnosti zdravljenja koronarnega obolenja z:
 - dispnea ali bolečina v prsih v mirovanju ali ob minimalnem naporu
 - c) Težka oblika periferne žilne bolezni, kjer operativni poseg ni možen.

Primer 89 –letnega gospoda

- Srčno popuščanje z oslabiljeno sistolično funkcijo levega prekata (EF LV 20%, NYHA III-IV)
- Ishemična srčna bolezen – trožilna
- St.p. PCI LAD + BMS (2008)
- St.p. PAOB restenoze v stentu (2010)
- St.p. PCI LAD, LCX, IN RCA (2010)
- Mitralna regurgitacija
- Arterijska hipertenzija
- Hiperlipidemija
- Sladkorna bolezen tip 2
- Levokračni blok
- Kronična atrijska fibrilacija
- BHP
- St.p. ERCP zaradi holangitisa ob žolčnih kamnih
- Osteoartroza
- Anksiozna simptomatika
- Nespečnost



89 – letni gospod

- Kardiolog je pojasnil terapevtske možnosti.
- Gospod razume, da mu lahko le lajšamo bolezen.
- Ima izdelan načrt kako naprej.
- Družinski pogovor.
- Hospitalizacijo sprejema samo v primeru, da domači ne bi zmogli.



Prilagoditev domačega okolja

- Stopnice
- Bližina kopalnice in stranišča
- MTP (voziček za prevoz oseb, dodatki za kopalnico, ?plenic, postelja...)
- Prehrana
- Zdravila
- Negovalka in patronažna služba
- Dodatek za tujo nego in pomoč
- Socialno-varstveni dodatek



The Doctor, Samuel Luke Fildes, 1891

Prilagoditev dela OIZ

- Pogostejši obiski na domu
- Natančna in jasna navodila bolniku
- Koordiniranje dela patronaže in kontakt z negovalnim osebjem
- Intenzivno sodelovanje z domačimi
- “Modra” izbira diagnostično – terapevtskih ukrepov
- Skrb za kvaliteto življenja in človeško dostojanstvo!

Namesto zaključka

- Pomisli na možnost paliativne obravnave!
- Vključi čim prej!
- Razmišljaj o kvaliteti življenja!

