



E L N E C

End-of-Life Nursing Education Consortium

International Curriculum

Модуль 1
Паллиативное лечение

Смертность – мировая статистика

Страны с высоким уровнем жизни

| | Количество смертей в миллионах | % смертей |
|---|--------------------------------|-----------|
| Ишемическая болезнь сердца | 1.34 | 17.1 |
| Инсульт и другие цереброваскулярные заболевания | 0.77 | 9.8 |
| Рак трахеи, бронхов и легких | 0.46 | 4.5 |
| Инфекции нижних дыхательных путей | 0.34 | 4.3 |
| Хроническое обструктивное заболевание легких | 0.30 | 3.9 |
| Рак толстой и прямой кишки | 0.26 | 3.3 |
| Болезнь Альцгеймера и другие деменции | 0.22 | 2.7 |
| Сахарный диабет | 0.22 | 2.7 |
| Рак груди | 0.15 | 1.9 |
| Рак желудка | 0.14 | 1.8 |

World Health Organization, 2002

Смертность – мировая статистика

Страны со средним уровнем жизни

| | Количество смертей в миллионах | % смертей |
|---|--------------------------------|-----------|
| Инсульт и другие цереброваскулярные заболевания | 3.02 | 14.6 |
| Ишемическая болезнь сердца | 2.77 | 13.4 |
| Хроническое обструктивное заболевание легких | 15.7 | 7.6 |
| Инфекции нижних дыхательных путей | 0.69 | 3.3 |
| ВИЧ/СПИД | 0.62 | 3.0 |
| Перинатальные нарушения | 0.60 | 2.9 |
| Рак желудка | 0.58 | 2.8 |
| Рак трахеи, бронхов и легких | 0.57 | 2.7 |
| Дорожно-транспортные происшествия | 0.55 | 2.6 |
| Гипертоническая болезнь сердца | 0.54 | 2.6 |

World Health Organization, 2002

Смертность – мировая статистика

Страны с низким уровнем жизни

| | Количество смертей в миллионах | % смертей |
|---|--------------------------------|-----------|
| Ишемическая болезнь сердца | 3.10 | 10.8 |
| Инфекции нижних дыхательных путей | 2.86 | 10.0 |
| ВИЧ/СПИД | 2.14 | 7.5 |
| Перинатальные нарушения | 1.83 | 6.4 |
| Инсульт и другие цереброваскулярные заболевания | 1.72 | 6.0 |
| Диарея | 1.54 | 5.4 |
| Малярия | 1.24 | 4.4 |
| Туберкулез | 1.10 | 3.8 |
| Хроническое обструктивное заболевание легких | 0.88 | 3.1 |
| Дорожно-транспортные происшествия | 0.53 | 1.9 |

World Health Organization, 2002

•
• **В каких случаях необходимо паллиативное лечение?**

- Районы боевых действий
- Геноцид
- Массовые человеческие жертвы (птичий грипп и другие пандемии)
- Малярия

Различия в причинах смерти

- Каковы различия, характерные для вашей страны или района?



•
•
•

Кривые протекания заболеваний/смерти внезапная смерть, неожиданная причина



Field & Cassel, 1997

•
•
•

Кривые протекания заболеваний/смерти постоянное ухудшение, короткая предсмертная фаза



Field & Cassel, 1997

•
•
•

Кривые протекания заболеваний/смерти медленное ухудшение, повторяющиеся кризисы, смерть



Field & Cassel, 1997

•
•
•

Кривые протекания заболеваний/смерти медленная ожидаемая смерть



Lunney et al., 2003

•
•
•

Факторы, мешающие предоставлению медицинского обслуживания в конце жизни

- Неспособность признать, что возможности медицины не безграничны
- Недостаточная подготовка поставщиков медицинских услуг
- Плохое понимание сути услуг хосписа/паллиативного лечения
- Правила и нормативы
- Недоступность опиоидов
- Отрицание смерти

Glare et al., 2003

Что такое хоспис?

- Определение
- История
- Какие услуги хосписа доступны в вашей стране?



Что такое паллиативное лечение?

- Определение
- История
- Какие формы паллиативного лечения доступны в вашей стране?

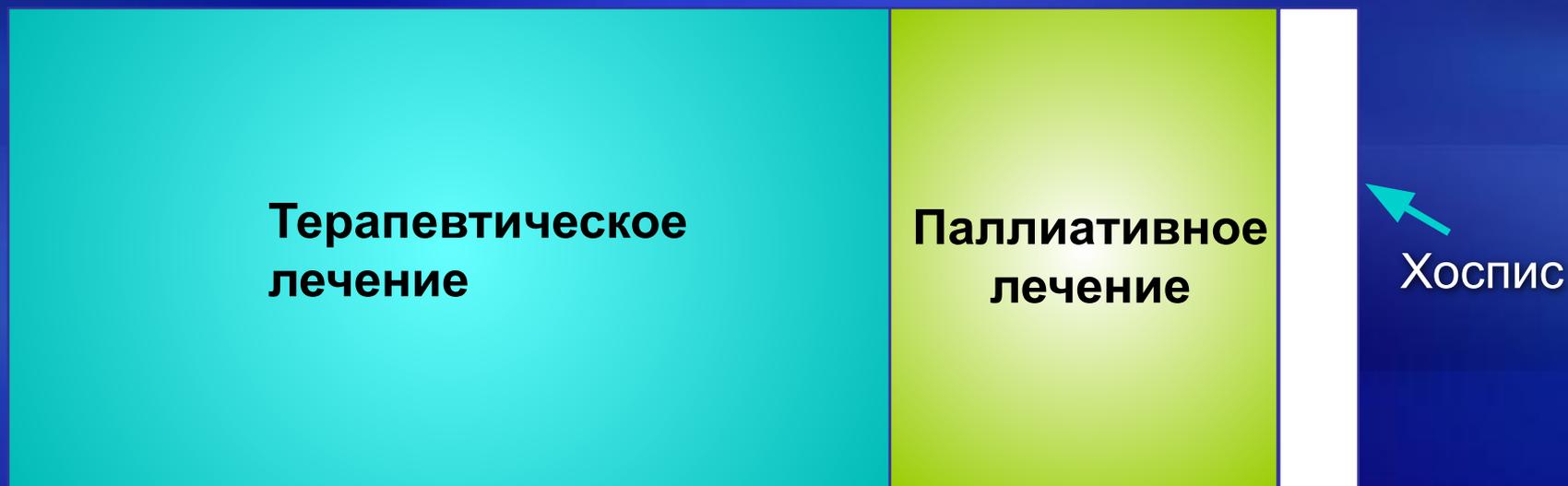


Хоспис может включать:

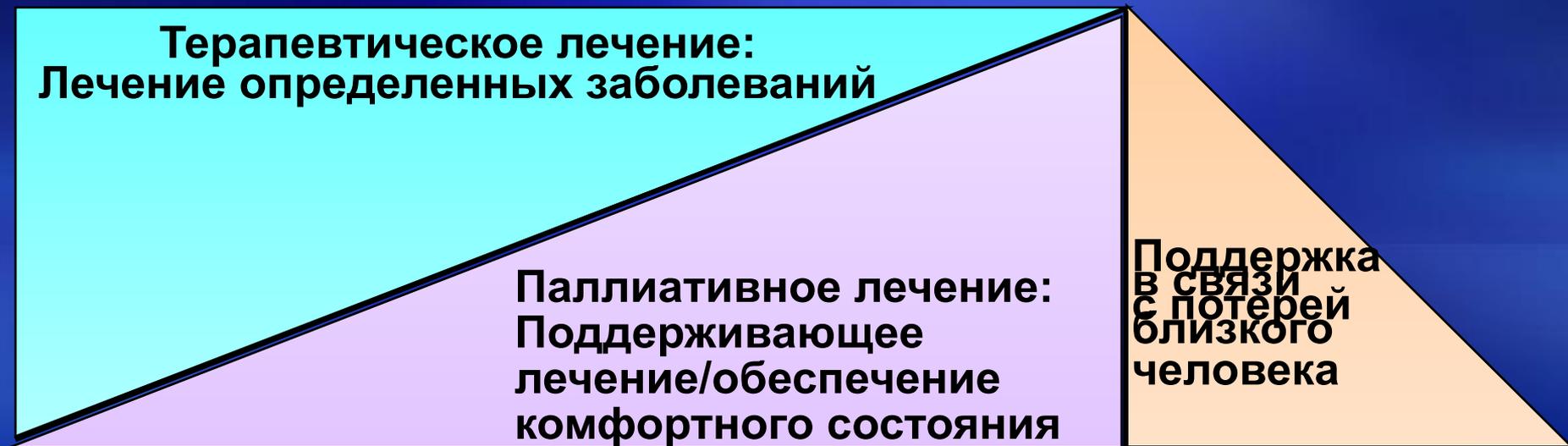
- многопрофильное лечение;
- медицинское оборудование и расходные материалы;
- лекарственные препараты для снятия симптомов и боли;
- краткосрочное стационарное лечение и временный уход для предоставления отдыха родственникам;
- консультирование;
- духовную поддержку;
- услуги волонтеров;
- услуги, оказываемые для облегчения чувства потери близкого человека.

-
-
-

Существующая практика услуг хосписа и паллиативного лечения



Паллиативное лечение



World Health Organization, 2002

Непрерывность процесса ухода



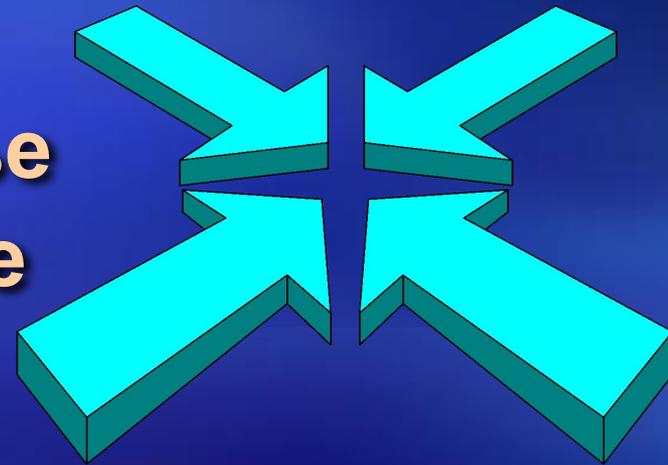
(NQF), 2006

Практическая работа: изучение конкретного

- 38-летний мужчина с серповидно-клеточной анемией
- Перенес инсульт 8 месяцев назад
- Находится в учреждении медсестринского ухода
- Частые обострения боли в течение последних 6 месяцев (8 госпитализаций)

Эталонная схема качества жизни

- Физическое здоровье
- Психологическое здоровье
- Социальное благополучие
- Духовное благополучие



Ferrell et al., 1991

Физическое

Функциональные
способности
Сила/слабость
Сон и отдых
Тошнота
Аппетит
Запор
Боль

Психологическое

Беспокойство
Депрессия
Наслаждение/досуг
Боль, недомогания
Счастье
Страх
Познание/внимание

Качество жизни

Социальное

Финансовая
ответственность
Ответственность
за пожилых/больных
родственников
Роли и отношения
Любовь/сексуальные
отношения
Внешность

Духовное

Надежда
Страдание
Значение боли
Религиозность
Трансцендентность

Сохранение надежды перед смертью

- Эмпирические процессы
- Духовные процессы
- Реляционные процессы
- Процессы рационального мышления

Ersek, 2006

Средства и ресурсы паллиативного лечения

Средства оценки

- Физические симптомы
- Эмоциональные симптомы
- Духовность
- Качество жизни
- Результаты для лиц, ухаживающих за больными

Прогнозирование

- **Общее состояние**

Плохие показатели по шкале

Карнофского (Karnofsky) и прогнозы

- **Множественные симптомы**

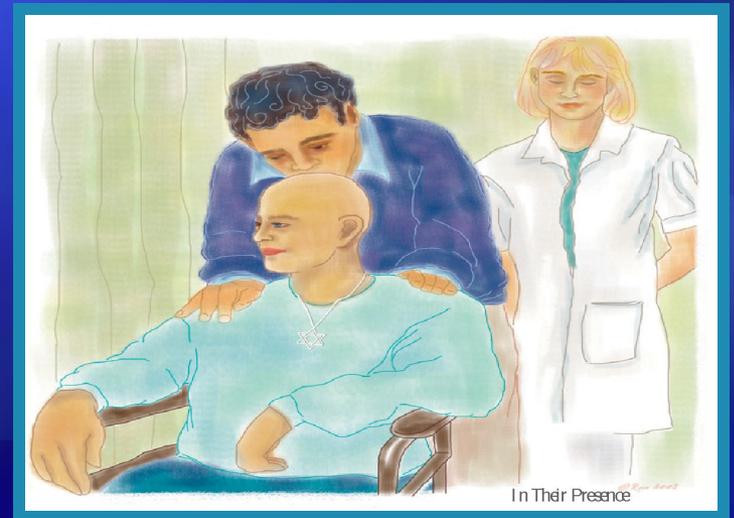
- **Биологические показатели (например, альбумин)**

- **«Было ли бы для меня удивительным, если бы этот пациент умер через 6 месяцев?»**

- **Lynn et al., 2000**

Роль медсестры в повышении качества паллиативного лечения

- Признание существования неизлечимых состояний
- Использование терапевтического присутствия
- Сохранение реалистичной перспективы





Расширение возможностей паллиативного лечения

- **Медсестры как основа постоянства**
- **Расширение концепции исцеления**
- **Образованность**



• • • Заключительные мысли.....

- **Качественное паллиативное лечение направлено на решение вопросов, связанных с качеством жизни**
- **Повышение уровня подготовки медсестер является неотъемлемым условием**
- **«БЫТЬ С»**
- **Важность междисциплинарного подхода к лечению**



Всегда утешать