



PLANIRANI OTPUST BOLESNIKA OBOLJELOGA OD KARCINOMA PLUĆA IZ PERSPEKTIVE BOLNIČKOGA KOORDINATORA ZA PALIJATIVNU SKRB- PRIKAZ SLUČAJA

MARINIĆ R.¹, Joka A.¹

¹ Klinički bolnički centar Zagreb, Zagreb, Croatia
Služba sestrinstva i zdravstvene njege

Objective:

Planirani otpust jedan je od standarda kvalitete zdravstvene zaštite i sastavni dio zdravstvene skrbi koja uključuje aktivnu komunikaciju i suradnju s bolesnikom, procjenu njegove kognitivne sposobnosti i funkcionalnog stanja, podršku obitelji/skrbnika te svih koji sudjeluju u nastavku skrbi. Planirani otpust bolesnika oboljeloga od karcinoma pluća iz bolnice nakon postavljanja šifre palijativne skrbi sadrži procjenu bolesnikovih potreba za uslugama nakon bolničkog liječenja i dostupnost tih usluga. Prednosti planiranog otpusta bolesnika koji imaju potrebu za palijativnom skrbi iz bolnice su: Smanjenje prosječnog trajanja hospitalizacije i produljenje istog, smanjenje opetovanih prijema, poboljšana komunikacija i profesionalnost, bolja informiranost obitelji, stjecanje povjerenja bolesnika, središnja veza svih službi (primarna i sekundarna razina). Unatoč tomu primjenom palijativnog pristupa nastoji se bolesniku i bliskim članovima obitelji pomoći u rješavanju problema. Takav pristup ne zahtjeva nove resurse i troškove osim reorganizacije postojećih i njihovo preusmjerenja na potrebe bolesnika. Svrha planiranog otpusta je priprema bolesnika i članova njegove obitelji i drugih njemu važnih osoba za što kvalitetniji prihvrat i prilagodbu u novom okruženju skrbi. Osnaživanje bolesnika i njemu važnih osoba ostvaruje se edukacijom za specifične aktivnosti



koje će se provoditi u novom okruženju. Planiranje palijativne skrbi uključuje procjenu postojećeg stanja bolesnika, konzultacije sa specijalistima određenih područja, po potrebi revidiranje tretmana uz suglasnost bolesnika u koliko je pri svijesti i članova obitelji, temeljito izvješće i primopredaja bolesnika, a poglavito koordinaciju timova na svim razinama. Multidisciplinarni i interdisciplinarni pristup neizostavni su u svim okruženjima skrbi. Palijativna skrb je aktivna totalna skrb za bolesnika čija bolest ne odgovara na kurativno liječenje. Osnovi cilj je kontrola boli i drugih simptoma, te psiholoških, socijalnih i duhovnih problema. Polazeći od spoznaje da sestrinska skrb za palijativnog bolesnika uključuje vrijeme od dijagnosticiranja neizlječive bolesti, pa sve do smrti bolesnika bilo je potrebno uložiti velike napore u zadovoljavanje osnovnih ljudskih potreba i poštivanje autonomije bolesnika. Smatra se da je odgovornost cijelog društva uključenog u zdravstveni sustava pomoć oboljelom bolesniku i obitelji osobito ako je aktivno liječenje završilo. Kroz prikaz slučaja bolesnika oboljeloga od karcinoma pluća objasniti će se s kojim situacijama se svakodnevno susreće bolnički koordinator za palijativnu skrb, na koje probleme nailazi, te tijekom planiranog otpusta bez obzira otpušta li se bolesnik kući, u drugu stacionarnu ustanovu ili ustanovu socijalne skrbi

Ključne riječi: *palijativna skrb, bolesnik koji ima potrebu za palijativnom skrbi, planirani otpust*