

Паллиативная помощь

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

- ПРИКАЗ
- от 21 декабря 2012 г. N 1343н
- ОБ УТВЕРЖДЕНИИ ПОРЯДКА
- ОКАЗАНИЯ ПАЛЛИАТИВНОЙ
МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ
- ВЗРОСЛОМУ НАСЕЛЕНИЮ

- Настоящий Порядок устанавливает правила оказания паллиативной медицинской помощи
- взрослому населению, направленной на улучшение качества жизни неизлечимо больных граждан, за
- исключением больных ВИЧ-инфекцией

- Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 17
- сентября 2007 г. N 610 "О мерах по организации оказания паллиативной помощи больным ВИЧ-инфекцией"
- (зарегистрирован в Министерстве юстиции Российской Федерации 19 октября 2007 г. N 10355)

Паллиативная медицинская ПОМОЩЬ

- оказывается неизлечимым больным, имеющим существенно
- ограниченные физические или психические возможности и нуждающимся в интенсивной симптоматической
- терапии, психосоциальной помощи, длительном постороннем уходе.

Психологические аспекты паллиативной помощи

- Болезнь – тяжелое испытание как для пациента, так и для его семьи,
Паллиативная помощь должна быть
- направлена на семью в целом.

1. Информирование пациента

- Информирование пациента и его родственников о диагнозе является
- обязанностью врача. Однако с чувствами пациента и членов его семьи,
- реакциями на диагноз и саму болезнь имеет дело медицинская сестра.

Работа с чувствами

ПАЦИЕНТА

Фаза принятия диагноза	помощь
ШОК	Быть рядом, не оставлять пациента одного наблюдать за его состоянием
ВСПЛЕСК ЧУВСТВ	Принятие, выслушивание, эмоциональная поддержка. Помочь выразить чувства конструктивным образом (проговорить, выплакаться)
СДЕЛКА	Принятие чувств. Обсуждение с пациентом вопросов альтернативного лечения
ДЕПРЕССИЯ	Поиск новых ресурсов, поддержка, помощь в осознании и принятии происшедшего
ПРИНЯТИЕ	Поддержка в реконструкции жизни в ситуации болезни

Обеспечение комфорта на терминальной стадии болезни

- *Комфорт- конечное состояние терапевтических сестринских действий, направленных на пациента; состояние благополучия, которого можно*
- *достичь на любой стадии континуума болезни-здоровья (Morse , 1992).*
- *Стремление пациента к комфорту – является поведением, направленным на поддержание здоровья.*
- *Достижение комфорта - удовлетворение биопсихологических, социально-культурных и духовных потребностей пациента.*

Междисциплинарный подход в оказании паллиативной помощи.

Деятельность мультидисциплинарных бригад.

- **Состав мультидисциплинарной бригады:**
 - врач
 - медицинская сестра
 - психолог
 - социальный работник

В компетенции мультидисциплинарной бригады входит:

- дифференциальная диагностика
- назначение лекарственной терапии
- выбор средств по уходу
- организация сестринского ухода
- обучение пациентов и родственников самоуходу и уходу
- оказание психологической поддержки пациенту и его родственникам
- социальная помощь

Компетенции медицинской сестры оказывающей паллиативную помощь:

- о Эффективно общаться с умирающим пациентом и его окружением в
- процессе профессиональной деятельности
- о Представлять информацию в понятном для пациента и его
- родственников виде, объяснять суть вмешательства.
- о Осуществлять уход за пациентами в условиях стационара и в
- домашних условиях
- о Применять медикаментозные средства в соответствии с
- правилами
- использования.
- о Оказывать паллиативную помощь.
- о Вести утвержденную медицинскую документацию.

- В 1989 году ученые Ларсон и Лафасто (Larson & La Fasto) выделили три
- вида команд:
- **Команды решения проблем.**
- **Творческие команды.**
- **Тактические команды.**