

Primer 1

Zdravnik družinske medicine je klican na hišni obisk k svoji 92-letni bolnici. Sin pove, da en teden suho kašlja, težje diha, otekajo ji noge. Danes je dobila vročino, postala je zmedena, govori, da so v sobi neki ljudje, ki jo nadlegujejo.

Zdravnik pride na dom, bolnica leži v postelji. V sobi zaudarja po urinu, svojci povedo, da nenadoma ne drži več urina, prej je bila zelo čista in je sama hodila na stranišče.

Anamneza je otežkočena, saj je bolnica zmedena, govori, da jo je strah, saj ji bodo neznanci, ki vstopajo v njeno sobo pokradli vse, kar ima.

Zdravnik pridobi nekaj podatkov od sina, ki živi z mamo. Pove, da že 15 let skrbi zanjo in doslej ni bilo težav. Vsak dan je skuhala, on pa je skrbel za vse ostalo: pral, opravljal vsa dela okoli hiše, hodil v trgovino, po recepte za mamo v ambulanto. Zelo je vznemirjen, ker ne obvlada situacije sedaj, ko je mama zbolela in je tako čudna.

V kliničnem statusu zdravnik ugotovi, da je bolnica blago dispnoična, RR= 145/90, frekvenca dihanja = 13, telesna temperatura = 38,5 . Srce: akcija tahikardna 96/min, pljuča: slišni inspiratorni poki levo bazalno.

Sin želi, da mama ozdravi in bo spet vse po starem, bolnica pa takoj pove, da ne želi v bolnico, ker bo tam umrla, doma pa ji bodo vse pokradli in nihče ne bo poskrbel za sina

Kako bo ukrepal zdravnik?

Navodila za vodjo skupine:

1. Najprej pridobite mnenja članov skupine. Kako bi ukrepali v danem primeru?

-poskušali prepričati mamo, da je napotitev na pregled k specialistu/bolnišnico nujna?

-poskušal prepričati sina, da je možno zdravljenje v domačem okolju?

Kakšni so njegovi argumenti za prvo in kakšni za drugo odločitev?

Katere sodelavce bo angažiral v primeru zdravljenja na domu?

Ali bi lahko prevzel odgovornost in bolnico ocenil kot kandidatko za paliativno oskrbo, če se stvari zapletejo in se klinično stanje po nekaj dneh močno poslabša

Kakšni bi bili ukrepi paliativne oskrbe in katere sodelavce bi angažiral.

2. Predstavite svoje stališče in odločitev v danem primeru in nato razpravljajte o tej odločitvi, če se razlikuje od stališča mladih kolegov

Primer 2

Zdravnik družinske medicine dela v domu za starejše. Od negovalnega osebja dobi informacijo, da 92-letna bolnica že 3 dni suho kašlja, težje diha, včeraj so ji začele otekati noge. Danes je dobila vročino, postala je zmedena, govori, da so v sobi neki ljudje, ki jo nadlegujejo.

Zdravnik pride v sobo v DSO, bolnica leži v postelji.

Anamneza je otežkočena, saj je bolnica zmedena, govori, da jo je strah, saj ji bodo neznanci, ki vstopajo v njeno sobo pokradli vse kar ima v omarah. Prosi zdravnika, da naj ji pomaga, naj je ne pošilja v bolnico, ker ji je v domu lepo.

Zdravnik pridobi nekaj podatkov od oddelčne sestre, ki bolnico dobro pozna, saj je v domu že 3 leta.

Sestra meni, da jo je treba poslati v bolnico, saj je zmedena, zavrača hrano in tekočino, pri hranjenju se ji občasno zaletava in je hranjenje zelo dolgotrajno in zamudno.

V kliničnem statusu zdravnik ugotovi, da je bolnica blago dispnoična, RR= 145/90, frekvenca dihanja = 13, telesna temperatura = 38,5. Srce: akcija tahikardna 96/min, pljuča: slišni inspiratorni poki levo bazalno.

Kako bo ukrepal zdravnik?

Navodila za vodjo skupine:

1. Najprej pridobite mnenja članov skupine. Kako bi ukrepali v danem primeru?

-poskušali prepričati bolnico, da je napotitev na pregled k specialistu/bolnišnico nujna?

-poklical svojce in jih vprašal za mnenje?

-poskušal prepričati svojce, da je možno zdravljenje v DSO?

Kakšni so njegovi argumenti za prvo in kakšni za vse tri odločitve?

Kakšni so njegovi ukrepi in navodila osebju v negovalnem timu, če se odloči za zdravljenje v DSO?

Ali bi lahko prevzel odgovornost in bolnico ocenil kot kandidatko za paliativno oskrbo, če se stvari zapletejo in se klinično stanje po nekaj dneh močno poslabša

Kakšni bi bili ukrepi paliativne oskrbe v DSO?

Kako bi svojo odločitev predstavil svojcem?

2. Predstavite svoje stališče in odločitev v danem primeru in nato razpravljajte o tej odločitvi, če se razlikuje od stališča mladih kolegov

Primer 3

78-letna bolnica ima diagnozo karcinoma dojke z difuznim razsojem. Na onkološkem inštitutu so odločili, da specifično zdravljenje ne pride več v poštev in je predvideno paliativna oskrba na domu.

Svojci prihajajo na posvet v ambulanto družinske medicine in želijo od zdravnika izvedeti, kaj sedaj?

Navodila za vodjo skupine:

Člani skupine naj spregovorijo, kako se počutijo v danem primeru, če imajo podobno izkušnjo. Kam se lahko obrnejo po nasvet kolega, če ne vedo, kako obvladati npr. bolečino, težko dihanje, obstipacijo, zavračanje hrane in tekočine in kako reagirajo v danih situacijah

Če nimajo tovrstnih izkušenj, jim pomagajte z nasveti:

-kako angažirati sodelavce v timu(patronažna sestra)

-kako pogosto hoditi na hišni obisk

-kako angažirati svojce

-kako svojce pripraviti na simptome, ki jih pričakujemo

-kako bolniku povedati, da napotovanje v bolnišnico ni smiselno

-kako svojce prepričati, da napotovanje v bolnišnico ne pride več v poštev

-kako se soočiti z negotovostjo pri svojih odločitvah