



Supportive and Palliative Care Indicators Tool (SPICT-GR)

Το εργαλείο χρησιμοποιείται για να βοηθήσει τον εντοπισμό ατόμων των οποίων η κατάσταση της υγείας επιδεινώνεται. Αξιολογήστε αν τα άτομα αυτά παρουσιάζουν ανάγκες υποστήριξης και ανακουφιστικής φροντίδας οι οποίες δεν έχουν καλυφθεί. Διαμορφώστε το πλάνο φροντίδας τους.

Εξετάστε αν υπάρχουν γενικές ενδείξεις ότι η κατάσταση της υγείας του ατόμου είναι κακή ή επιδεινώνεται.

- Μία ή περισσότερες μη προγραμματισμένες εισαγωγές στο νοσοκομείο.
- Η λειτουργική κατάσταση του ατόμου είναι πτωχή ή επιδεινώνεται και οι πιθανότητες να αναστραφεί είναι περιορισμένες (π.χ. το άτομο παραμένει καθηλωμένο στο κρεβάτι ή την καρέκλα για περισσότερο από το ήμισυ της ημέρας)
- Εξαρτάται από άλλα άτομα για τη φροντίδα του, λόγω αυξανόμενων προβλημάτων της σωματικής και/ή ψυχικής του υγείας.
- Ο φροντιστής του ατόμου χρειάζεται επιπλέον βοήθεια και υποστήριξη.
- Το άτομο παρουσιάζει προοδευτική απώλεια βάρους ή παραμένει λιποβαρές ή εμφανίζει ελαττωμένη μυϊκή μάζα.
- Συμπτώματα που επιμένουν παρά την βέλτιστη αντιμετώπιση του υποκείμενου νοσήματος (ή των υποκείμενων νοσημάτων).
- Το άτομο (ή η οικογένεια) ζητά ανακουφιστική φροντίδα, ή/και επιλέγει να ελαττώσει, να διακόψει ή να μην λάβει ιατρική αγωγή, ή/και επιθυμεί να επικεντρωθεί στην ποιότητα ζωής.

Αναζητήστε κλινικές ενδείξεις μίας ή περισσότερων καταστάσεων περιορισμένης πρόγνωσης.

Κακοήθης νόσος

Επιδείνωση της λειτουργικής ικανότητας του ατόμου, λόγω εξέλιξης της νόσου.

Ασθενής ιδιαίτερα εξασθενημένος για να λάβει αντινεοπλασματική αγωγή, ή η τρέχουσα αγωγή του αποσκοπεί στον έλεγχο των συμπτωμάτων.

Άνοια /ευπάθεια

Αδυναμία ένδυσης, βάδισης ή σίτισης χωρίς βοήθεια.

Μείωση της πρόσληψης τροφής και υγρών, δυσκολία κατάποσης.

Ακράτεια ούρων και κοπράνων.

Αδυναμία λεκτικής επικοινωνίας, περιορισμένη κοινωνική αλληλεπίδραση.

Συχνές πτώσεις, κάταγμα μηριαίου οστού.

Υποτροπιάζοντα εμπύρετα επεισόδια ή λοιμώξεις, ή πνευμονία από εισρόφηση.

Νευρολογική νόσος

Προοδευτική επιδείνωση της λειτουργικής κατάστασης του ατόμου και των γνωστικών του λειτουργιών, παρά τη βέλτιστη αγωγή.

Προβλήματα λόγου με αυξανόμενη δυσκολία επικοινωνίας και/ή δυσκαταποσία που επιδεινώνεται.

Υποτροπιάζουσα πνευμονία από εισρόφηση, δύσπνοια ή αναπνευστική ανεπάρκεια.

Εμμένουσα παράλυση μετά από εγκεφαλικό επεισόδιο, με σημαντική απώλεια του επιπέδου λειτουργικότητας και μόνιμη αναπηρία.

Καρδιαγγειακό νόσημα

Καρδιακή ανεπάρκεια ή εκτεταμένη, μη αντιμετωπίσιμη στεφανιαία νόσος με συνοδό δύσπνοια ή θωρακικό άλγος στην ηρεμία ή στην ελάχιστη προσπάθεια.

Σοβαρού βαθμού, μη χειρουργήσιμη περιφερειακή αγγειοπάθεια.

Αναπνευστική πάθηση

Σοβαρού βαθμού χρόνια πνευμονοπάθεια με συνοδό δύσπνοια στην ηρεμία ή στην ελάχιστη προσπάθεια, μεταξύ των εξάρσεων.

Επίμονη υποξία που απαιτεί μακροχρόνια χορήγηση οξυγόνου.

Έχει υποβληθεί σε μηχανική υποστήριξη της αναπνοής λόγω αναπνευστικής ανεπάρκειας ή η μηχανική υποστήριξη της αναπνοής αντενδείκνυται.

Άλλες καταστάσεις

Επιδεινούμενη κατάσταση υγείας και κίνδυνος θανάτου λόγω άλλων παθήσεων ή επιπλοκών που δεν είναι αναστρέψιμες, ή οποιαδήποτε διαθέσιμη αγωγή θα είχε πενιχρά αποτελέσματα.

Νεφρική νόσος

Χρόνια νεφρική ανεπάρκεια σταδίου 4 ή 5 (eGFR <30ml/min) με επιδείνωση της κατάστασης της υγείας του ατόμου.

Νεφρική ανεπάρκεια η οποία επιπλέκει άλλες παθήσεις περιορισμένης πρόγνωσης ή επηρεάζει τη θεραπευτική αγωγή.

Διακοπή ή μη έναρξη αιμοκάθαρσης.

Ηπατική νόσος

Κίρρωση με μία ή περισσότερες επιπλοκές κατά το προηγούμενο έτος:

- ασκίτης ανθεκτικός στα διουρητικά
- ηπατική εγκεφαλοπάθεια
- ηπατονεφρικό σύνδρομο
- βακτηριακή περιτονίτιδα
- υποτροπιάζουσα αιμορραγία κιρσών οισοφάγου

Η μεταμόσχευση ήπατος δεν ενδείκνυται.

Επανεκτιμήστε την τρέχουσα φροντίδα του ατόμου, καθώς και το πλάνο φροντίδας του.

- Επανεκτιμήστε την τρέχουσα θεραπεία και τη φαρμακευτική αγωγή ώστε να εξασφαλιστεί ότι το άτομο λαμβάνει τη βέλτιστη φροντίδα. Περιορίστε στο ελάχιστο την πολυφαρμακία.
- Εξετάστε το ενδεχόμενο παραπομπής για εκτίμηση από ειδικό ιατρό, αν το άτομο εμφανίζει συμπτώματα ή άλλα προβλήματα που είναι σύνθετα και παρουσιάζουν δυσκολία στην αντιμετώπισή τους.
- Συμφωνήστε με το άτομο και την οικογένεια σε ένα πλάνο για την τρέχουσα και τη μελλοντική φροντίδα του. Υποστηρίξτε τα μέλη της οικογένειας που έχουν ρόλο φροντιστή.
- Διαμορφώστε έγκαιρα και εκ των προτέρων το πλάνο φροντίδας του ατόμου, αν είναι πιθανή η απώλεια της ικανότητάς του για λήψη αποφάσεων.
- Καταγράψτε, επικοινωνήστε και συντονίστε το πλάνο φροντίδας του ατόμου.