

ATELIER CAZURI DIFICILE

Dr. Ariana Rosiu

Hospice Eliana, Alba

Conf Internațională de Îngrijiri Paliative ANIP octombrie 2023

– Poiana Brasov –

agenda

PREZENTARE CAZ 1

3

INTREBARI

6

PROBLEME – DILEME –
DISCUTII

8

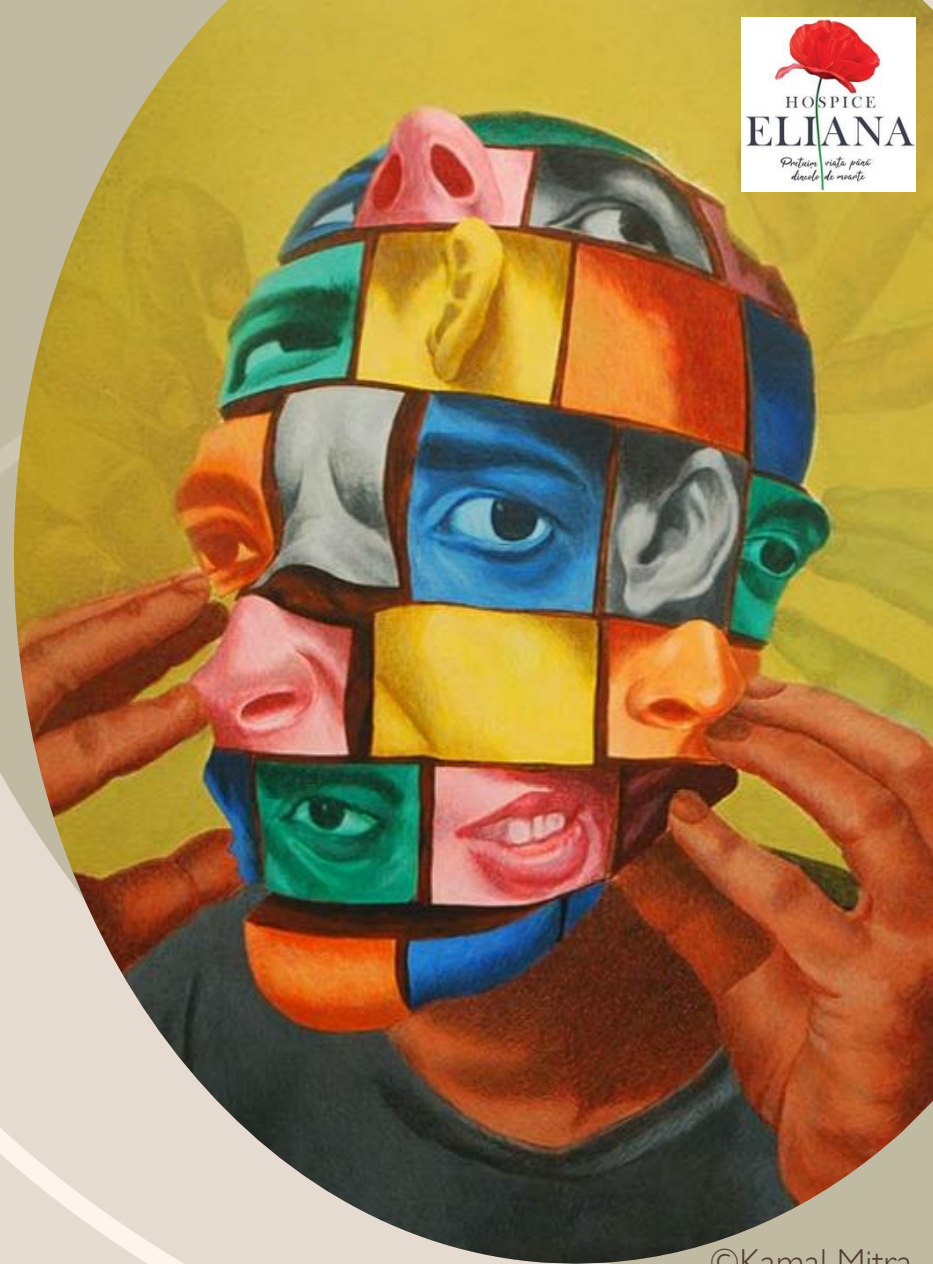
REFLECTII

11

prezentare caz 1

Pacienta SMT 45 ani, casatorita cu sot musulman, o fiica 13 ani, sales-manager afacere de familie, locuieste cu sotul si fiica in casa proprietate personala mediu urban, status social f.bun. Spiritual – Atee? Agnostică? Aderă la credinte orientale, practici New Age

- ❖ Iarnă 2020-2021 – dureri abdominale, vărsături, meteorism, febră – ecografie, analize Angiolita ac. Tratament conservator. Angiolita repetata.
- ❖ Ian 2021 – Interventie IRGH Cluj – ERCP cu montare stent biliar plastic. Reobstructie. Reinterventie - stent biliar metalic. Functional
- ❖ CT februarie 2021 (Alba) – Formatiune tu pancreatică cefalică - IRGH interventie DPC. Biopsie – adenocarcinom moderat diferentiat G2. Fără complicatii post op (infectie plaga operatorie, rezolvata conservator)
- ❖ Initiere CHT – martie 2021



©Kamal Mitra

timeline

FEB-MARTIE 2021

Adenocarcinom pancreatic cefalic moderat dif
G2, std III – dgn+, Operat DPC (mar)

20 DECEMBRIE 2021 16:50

Contact telefonic HOSPICE ELIANA –
prietenă ei cea mai bună:
„pacienta terminală, am adus-o acasă de
la Cluj ca să o mai vadă o dată pe fetita
ei și să moară în patul ei. Stim că nu
mai are nicio șansă!”

1 DECEMBRIE 2021

UPU – dureri abdominale epigastric
sever (VAS 9/10) brusc.
Internare SJUAI – ocluzie intestinală
Transfer Cluj – internare IRGH
5-20.12.2021

APRILIE – Iunie 2021

CHT adjuvantă – 4 cicluri
FOLFIRINOX

20 DECEMBRIE 2021 (MIERCURI) – ORA 21

Prima vizită evaluare – medic
Ce am găsit?

La 8h de la externare:

TUB 1 – DREN OPAC – PUNGA GOALA

TUB 2 – DREN TRANSPARENT – PUNGA GOALA. PE TUB –
LICHID GALBEN TULBURE, CU FLOCOANE MARONII

TUB 3 – DREN TRANSPARENT, GROS – ÎN PUNGA CCA 50ML
LICHID MARONIU

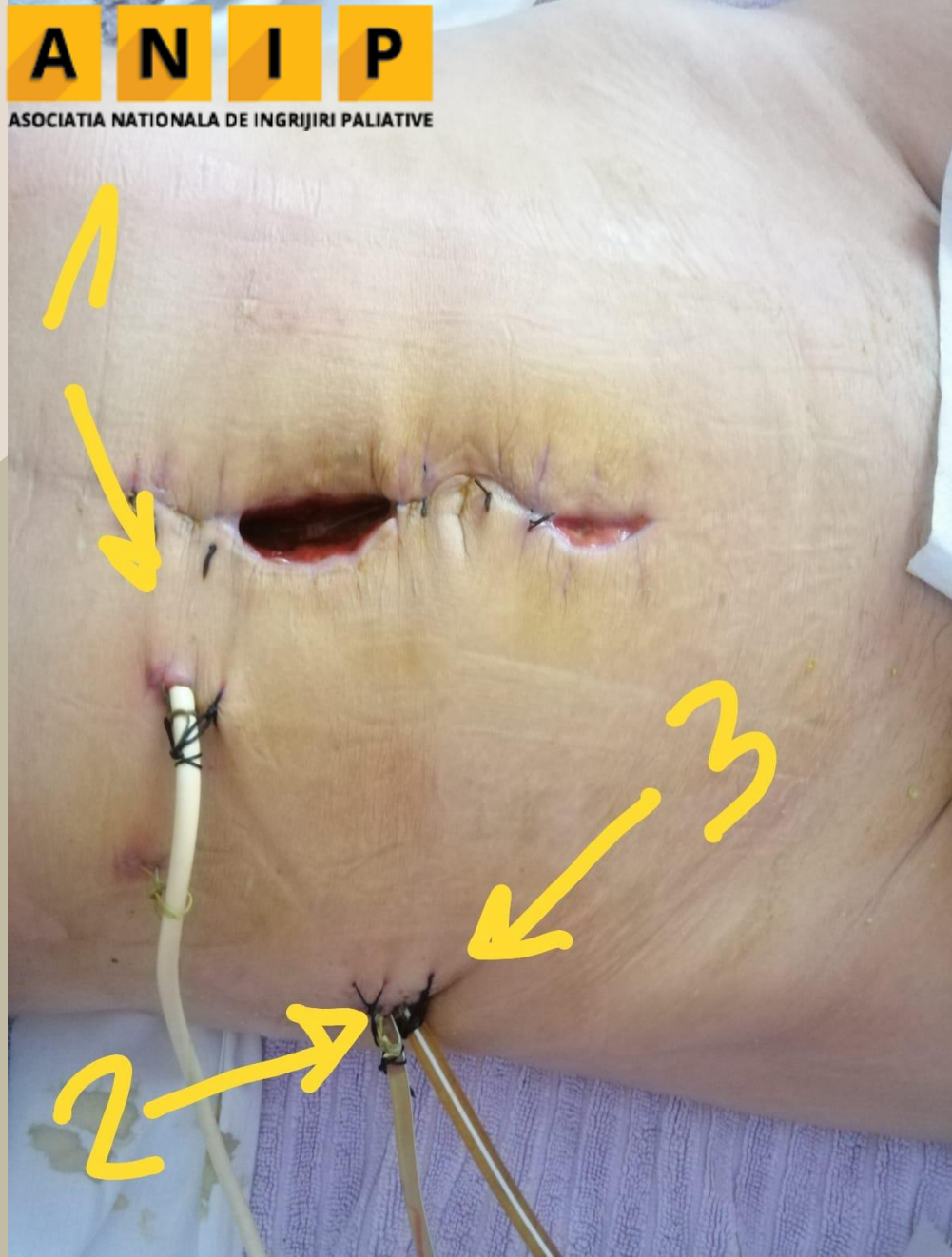
PLAGA DESHISCENTA. ORIFICIU CENTRAL – SECRETIE ABUNDENTA
MARONIE, „PANSAT” CU SCUTEC/PAMPERS TAIAT, SE SCHIMBA DE
5-6 ORI PE 24H. VOLUM - ?????

RECOMANDARE LA EXTERNARE - „SA SE SPELE/IRIGE TUBUL CU
SER, APOI SA SE ASPIRE, DE 2-3 ORI PE ZI – MINIM O DATA/ZI”
PACIENTA NU POATE PRECIZA CARE DINTRE TUBURI AR TREBUI
„SPALAT”

Tentativa de consult telefonic cu IRGH (23.12.2022) – niciun raspuns

Mesaj whatsapp (23.12.2022) – rezidentul raspunde promite un bilet de iesire.

Spune ca nu isi poate asuma suprimarea niciunui tub, dar va intreba chirurgul si va
reveni cu un raspuns...



Traduceri...

lesirea a aparut dupa Craciun... (externare „la cererea” pacientei, fara acordul sotului/prietenilor...)

S-a facut lumina.

CT 2.12.21 – recidiva tu locala cu invazie/compresie ansa intestine subtire ascensionata in hil hepatic, anastomozat cu duct hepatic comun, compresie pielocalicială RD (UHN dr gr II)

Interventia – laparotomie exploratorie, adezioliza, drenaj ansa anastomozat cu duct hepatic comun) (tub Foley – tub 1), dublu drenaj martor (tub 2 si 3)

Spalatura – recomandata pe tub 1 cu ser

Din 13.12 s-a constatat drenaj bilios prin plaga dehiscenta... (=fistula biliara intra-abdominala, cu revarsare liberă în exterior prin plagă, si prin dren – tub 3. Tub 1 nefunctional; la tentativa de spalatura cu ser – serul se revarsa liber in exterior prin plaga...)

Recidem suprimare tuburi. Initial pacienta e reticenta...



Probleme - dileme - intrebari - discutii



Întrebări...

1. Ce probleme se întrevădeau de la prima vizită?
2. Legat de evaluare – medical, social (îngrijitor principal, luare decizii), spiritual
3. Legat de planificarea îngrijirii? (dgn, progn...)
4. Legat de strategie – pasi – ce facem concret...
5. Legat de interventii – evolutie - „povestea”...

Provocari - dileme

EVALUATION

Nevoi – holistic. Fizic-medical – plagi, tuburi, îngrijire, diagnostic, prognostic...? Social – cine ia decizii?? (prietenii, sot, mama, sora, etc...) cine & ce stie, ingrijitor principal? Psiho-emotional – evaluare psi, acceptare/negare, resemnare. Cat (vrea să) stie...?? Ce-si doreste?

PLANNING

Prognostic (3 zile?)? Ce facem? Cine decide? Competente? Conflict?

STRATEGY, BARRIERS

Îngrijire fizică – Confort – Consiliere pac&fam. Pregatire de final. Colaborare – medic chirurg cu competenta IP? Ciocnire valori spirituale diferite, Autonomie - drepturile pacientului (de a refuza, de a decide, de a hotărî, de a ascunde, de a conduce/controla, de a-si alege medicul, etc)

INTERVENTION

Consiliere continua, stabilire & afirmare obiective realiste, discutie deschisa despre prognostic, abordarea familiei... esec. Probleme – nerespectarea locului îngrijirii de final, ACP deficitar... durere nefizica insuficient evaluată, adresată... provocarea unui mariaj mixt musulman – ortodox nepracticant... adept religii orientale? Psiholog fara experienta, consilier spiritual refuzat

CHALLENGES

LESSONS TO LEARN & GROW

Negarea pacientei. Neimplicarea familiei – la cererea pacientei! Echipa – incarcatura emotionala (negarea pacientei, varsta apropiata, psiholog fara experienta nou-angajat...), copil adolescent timid si izolat/protejat de pacienta, absenta ingrijitorului principal, provocare spirituală. Debriefing. Intervizie... lipsa. Lectii...

Evolutie...



timeline

20.DEC.2021

Preluare în îngrijire paliativă la domiciliu

22 DEC. 2021

Consult chirurgie IP telefonic
Suprimare tub 1 si 2 (pungi goale)
Aplicare pungă colectoare pe orificiu central dehiscent

3 IAN 2022

Tub 3 uscat – consiliere pacientă, se suprimă.

26 IAN 2022 – pacienta urca si coboara treptele spre living

16 MAI 2022

Fatigabilitate, ameteli severe, varsaturi, somnolenta, icter, dezorientare, pacienta doreste internarea in spital „pt analize si perfuzii”
Insuf hepato-renală severă.

17 MAI Telefon din spital

18 MAI Coma

20 MAI prietenii doresc sa o externeze

DECES – 22 MAI 2022

ORA 3:45

Singură, în spital
Sotul doreste inmormântare după rit musulman.
Criza in familie
Criza in echipa

Reflectii - lectii

ECHIPA

- Experienta psihologului poate fi hotărâtoare
- Implicarea consilierului spiritual – educatia consistentă a întregii echipe în ce privește îngrijirea spirituală (pacienta a refuzat interventia lui)
- Dacă este posibil (nu a fost...) alegerea medicului cel mai neimplicat emotional & personal în îngrijirea unui anumit pacient
- Nevoia de colaborare inter-disciplinară cu colegi cu competență din diferite specialități!!

ACP - AUTONOMIE

- Prognosticul este deosebit de dificil de formulat în anumite cazuri (3 zile - „nu apucă Crăciunul” – la 3 luni (încă coboară 2-3 ore din pat) – realitatea – 5 luni!
- Planificarea în avans a îngrijirii nu o poți face „prea devreme” (putea fi evitată internarea finală? S-au respectat cu adevărat dorintele pacientei? Ce faci cu negarea...?)

PERSONAL

- Anul acesta am acordat o atentie deosebită autonomiei pacientului – cu toate fatetele ei. Cazul acesta a venit sa imi arate ca inca mai am de invatat, inca mai am de iertat (invăt să mă iert pe mine), încă învăț să accept că nu eu, ci pacientul alege. Partea mea este sa il informez cat mai bine – implica sa inteleg cat mai bine contextul pacientului (sa ii „simt” durerea...)
- Acceptarea din partea mea că pacienta a ales să sfârșească în spital...
- Nevoia imensă de debriefing!
- Nevoia de intervizie, si colaborare

MARY PARKER FOLLETT

„Unity, not uniformity, must be our aim.
We attain unity only through variety.
Differences must be integrated,
not annihilated, not absorbed.”

va multumesc!

ariana rosiu

rosiu.ariana@gmail.com

hospice.Eliana@gmail.com

www.elianahospice.com

+40 728 69 55 43