

Terminální fáze se vyznačuje značnou nestabilitou klinického stavu. V krátkém čase se může dramaticky měnit intenzita bolesti a dalších symptomů, ale také hladina úzkosti a stresu na straně pacienta i pečující rodiny. Bezpečná péče o umírajícího pacienta v domácím prostředí je proto možná pouze za předpokladu, že jsou trvale dostupní (24/7) sestra a lékař k telefonické konzultaci nebo návštěvě. Pokud tato podpora pro pacienta a jeho blízké trvale dostupná není, dochází v případě zhoršení často ke zbytečnému utrpení pacienta a velkému stresu, frustraci a vyčerpání pečující rodiny, v některých případech také k akutním převozům pacienta zdravotnickou záchrannou službou do nemocnice. Trvalou dostupnost kvalifikované lékařské a ošetrovatelské péče v současné době nabízí model mobilní specializované paliativní péče („mobilní hospic“). Tato péče by měla být pacientům doporučována.

Literatura a zdroje

Sochor M, Zavadová I, Sláma O. Paliativní péče v onkologii. Praha: Mladá fronta, 2019.