

ȘTIRI

Coronavirus: ajutarea persoanelor îndurerate în perioada de doliu cu echipament individual de protecție (EIP), fizic și emoțional

Directorul medical al NHS Angliei, Stephen Powis, a declarat: „Dacă putem păstra decesele sub 20.000, ne-am descurca foarte bine în această epidemie”. Dar mai sunt multe lucruri de făcut, după cum arată diferite articole, publicate în diferite țări despre deficitul de EIP pentru pacienții din casele de îngrijire medicală și instituțiile de îngrijire paliativă.

Asociația Internațională pentru Îngrijiri Hospice și Paliative (IAHPC) a întocmit o listă de resurse relevante pentru îngrijirea paliativă și COVID-19 publicată de mediul academic, organizațiile societății civile, statele membre și agențiile speciale ale Națiunilor Unite, cu link-uri către toate site-urile web și documentele enumerate.

Vezi și: <http://globalpalliativecare.org/covid-19/>
<https://csupalliativecare.org/palliative-care-and-covid-19/>
https://www.bbc.com/news/av/health-52855627/coronavirus-changes-how-doctors-deal-with-death?intlink_from_url=https%3A%2F%2Fwww.bbc.com%2Fnews%2Ftopics%2Fcp7r8vqlg58t%2Fpalliative-care&link_location=live-reporting-map
https://www.palliative.ch/fileadmin/user_upload/palliative/fachwelt/C_Fachgesellschaft/Task_Forces/200323_Merkblatt_Decision_Making_en.pdf
: <http://globalpalliativecare.org/covid-19/>
<https://csupalliativecare.org/palliative-care-and-covid-19/>

Îngrijirea paliativă timpurie poate îmbunătăți calitatea vieții pacienților

Cercetătorii au dezvoltat un model de îngrijire paliativă pentru a îmbunătăți calitatea îngrijirii pacienților cu fibroză chistică (FC) și pentru a reduce gravitatea simptomelor. Acest model își propune să integreze îngrijirile paliative cu terapiile standard în FC pentru a obține un efect pozitiv asupra calității vieții pe termen lung pentru acești pacienți.

Studiul [The CF-CARES primary palliative care model: A CF-specific structured assessment of symptoms, distress, and coping](#) subliniază încă o dată nevoia de a face din îngrijirea paliativă o parte integrată a asistenței medicale.

Această nevoie este confirmată într-un alt studiu recent referitor la pacienții cu boală Parkinson și afecțiuni conexe (PDRD). Într-un studiu randomizat (care a implicat aproape 400 de pacienți cu PDRD și îngrijitorii lor), o intervenție integrată de îngrijire paliativă pentru ambulatoriu efectuată de un neurolog, asistent social, capelan și asistent medical, cu

implicarea selectivă a unui specialist în medicină paliativă, a dus la îmbunătățirea calității vieții, reducerea gravității simptomelor și a volumului de muncă despus de îngrijitor cu 12 luni în comparație cu îngrijirea standard. Aceste date susțin fezabilitatea și beneficiile îngrijirii paliative integrate la pacienții cu PDRD. (A se vedea: [Palliative approach to Parkinson disease and parkinsonian disorders](#), section on 'Initiating palliative care').

Un medicament pentru greață și vărsături de etiologie necunoscută la pacienții cu cancer avansat?

Printre pacienții cu cancer avansat, tratamentele eficiente pentru greață și vărsături de etiologie necunoscută sunt limitate. Într-un studiu efectuat la 30 de pacienți cu cancer avansat și greață persistentă și vărsături fără legătură cu chimioterapia sau radioterapia, olanzapina 5 mg zilnic timp de șapte zile a fost bine tolerată și a dus la o reducere substanțială a scorurilor de greață în comparație cu placebo. Deși studiile pe grupuri mai mari de persoane sunt de preferat pentru a demonstra beneficiile și siguranța unui astfel de tratament, olanzapina este o opțiune rezonabilă pentru tratamentul pacienților cu cancer avansat și greață persistentă și vărsături fără o cauză evidentă. (A se vedea: [Assessment and management of nausea and vomiting in palliative care](#), section on 'No obvious cause').

NEWS

Coronavirus: helping the bereaved with personal protective equipment (PPE), physically and emotionally

NHS England's medical director, Stephen Powis, stated: "If we can keep deaths below 20,000, we will have done very well in this epidemic." But there was more to do as various articles, published in various countries about shortage of PPE for patients in nursing homes and palliative care institutions, shows. The International Association for Hospice and Palliative Care (IAHPC) has compiled a list of resources relevant to palliative care and COVID-19 published by academia, civil society organizations, member states and special agencies of the United Nations, with links to all of the websites and documents listed.

See also: <http://globalpalliativecare.org/covid-19/>
<https://csupalliativecare.org/palliative-care-and-covid-19/>
https://www.bbc.com/news/av/health-52855627/coronavirus-changes-how-doctors-deal-with-death?intlink_from_url=https%3A%2F%2Fwww.bbc.com%2Fnews%2Ftopics%2Fcp7r8vqlg58t%2Fpalliative-care&link_location=live-reporting-map
https://www.palliative.ch/fileadmin/user_upload/palliative/fachwelt/C_Fachgesellschaft/Task_Forces/200323_Merkblatt_Decision_Making_en.pdf

Early palliative care may improve quality of life for patients

Researchers developed a primary palliative care framework to improve care for cystic fibrosis (CF) patients and to reduce the symptom burden. This model aims to integrate palliative care with standard CF therapies to promote a positive effect on the long-term quality of life for these patients.

The results of the study are reported; see [The CF-CARES primary palliative care model: A CF-specific structured assessment of symptoms, distress, and coping](#). This study underlines once more the need to make palliative care an integrated part of health care. This need is confirmed in another recent study for about patients with Parkinson disease and related disorders (PDRD). In a randomized trial (involving nearly 400 PDRD patients and their caregivers), an integrated outpatient palliative care intervention administered by a neurologist, social worker, chaplain, and nurse, with selective involvement of a palliative medicine specialist, led to improved quality of life and global symptom burden, greater completion of advance directives, and lower caregiver burden by 12 months compared with standard care. These data support the feasibility and benefits of integrated palliative care in patients with PDRD. (See: [Palliative approach to Parkinson disease and parkinsonian disorders](#)", section on 'Initiating palliative care')

A medicine for nausea and vomiting of unknown etiology in patients with advanced cancer?

Among patients with advanced cancer, effective treatments for nausea and vomiting of unclear etiology are limited. In a trial of 30 patients with advanced cancer and persistent nausea and vomiting unrelated to chemotherapy or radiation therapy, olanzapine 5 mg daily for seven days was well tolerated and resulted in a substantial reduction in nausea scores when compared with placebo. Although larger trials are preferred to demonstrate benefit and safety, olanzapine is a reasonable option for treatment of patients with advanced cancer and persistent nausea and vomiting without obvious cause. (See: [Assessment and management of nausea and vomiting in palliative care](#)", section on 'No obvious cause').