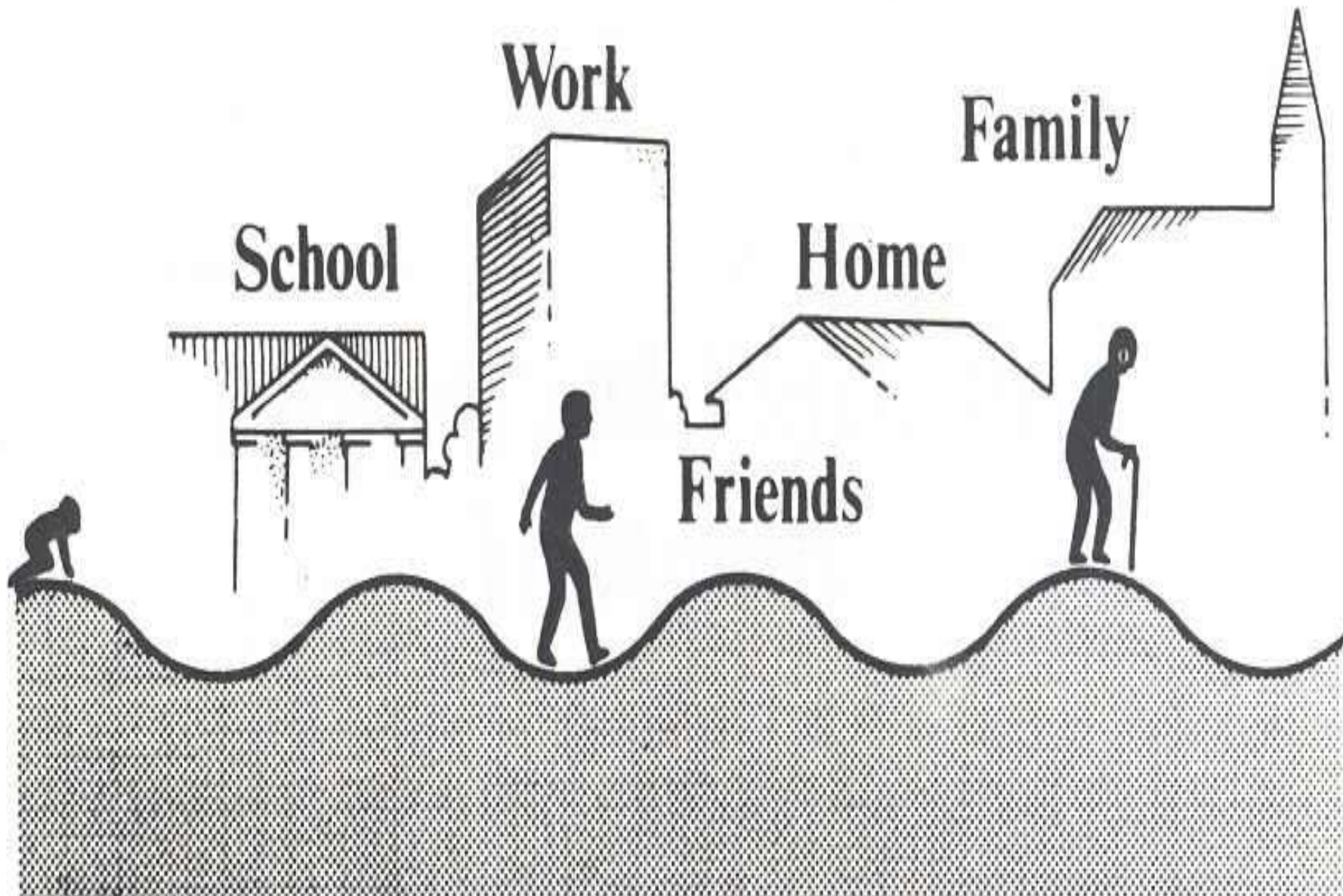


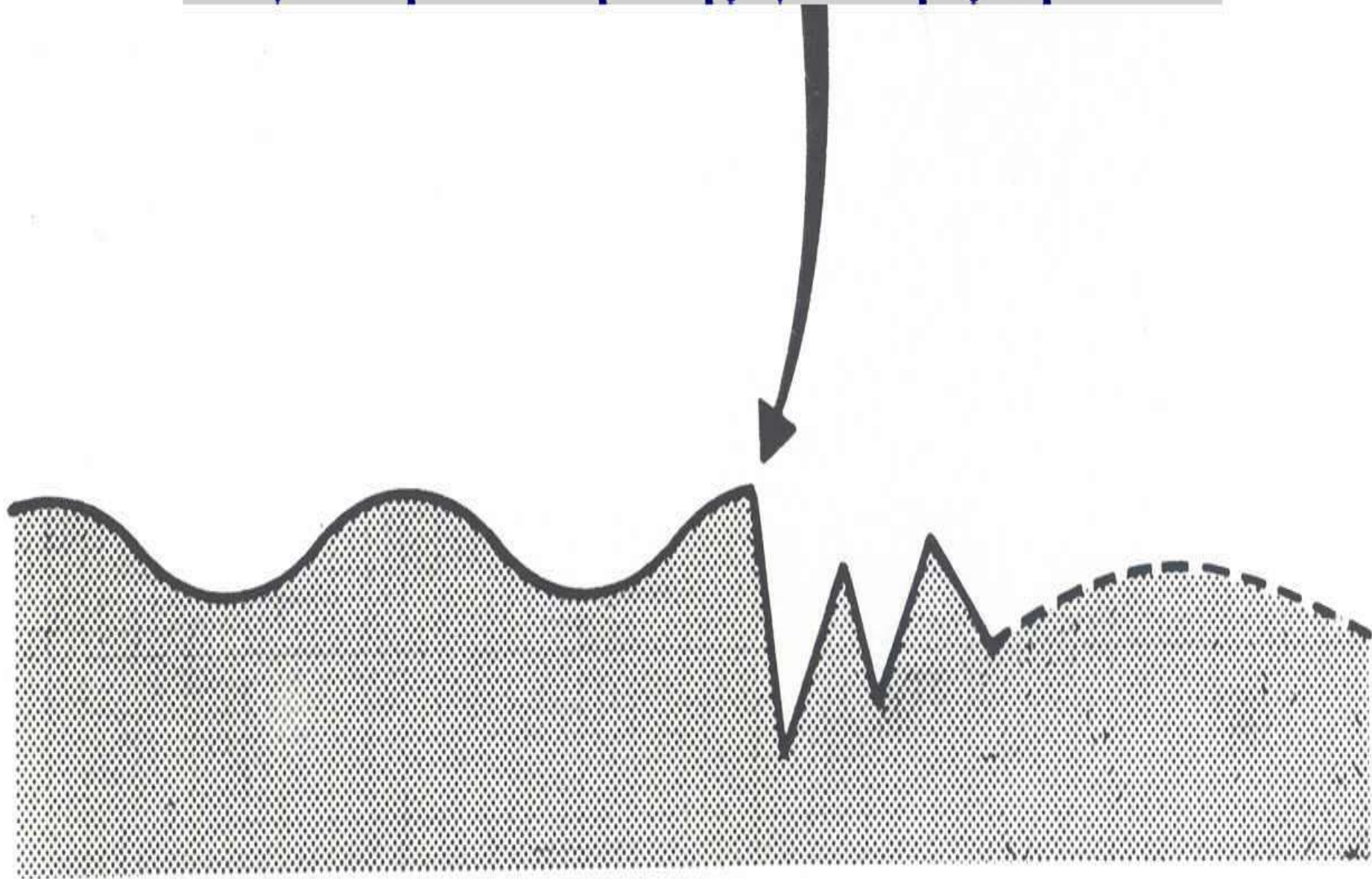
**ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑ ΚΑΙ ΠΛΗΡΟΦΟΡΗΣΗ  
ΟΓΚΟΛΟΓΙΚΩΝ ΑΣΘΕΝΩΝ**

**ΓΡΗΓΟΡΗΣ ΟΙΚΟΝΟΜΟΥ, Ph.D.  
ΟΓΚΟΛΟΓΙΚΟ ΤΜΗΜΑ  
ΠΑΘΟΛΟΓΙΚΗ ΚΛΙΝΙΚΗ ΠΓΝΠ**

# Φυσική πορεία της ζωής



# Διάγνωση απειλητικής για τη ζωή νόσου



**Η διάγνωση της ασθένειας &  
η επικείμενη θεραπεία αποτελούν  
τραυματικά γεγονότα που  
εισάγουν τον μέχρι τώρα υγιή  
στη Χώρα του Αγνώστου**

**Σε αυτό το ζοφερό  
και δυσάρεστο νέο περιβάλλον . . .**

**Η επικοινωνία με τον ογκολογικό ασθενή είναι αναπόφευκτη & αποτελεί μέσο για τη βελτίωση της ΠΖ**

## **Επικοινωνία : Σημαντική Κλινική Δεξιότητα**

- **Ο γιατρός κατά τη διάρκεια των 35 - 40 ετών της κλινικής του σταδιοδρομίας , πραγματοποιεί περίπου 150,000 - 200,000 συνεντεύξεις με ασθενείς και συγγενείς**

## **ΔΥΟ ΑΝΤΙΘΕΤΕΣ ΠΡΟΣΕΓΓΙΣΕΙΣ**

- **ΟΧΙ** στην πληροφόρηση : Προφύλαξη του ασθενούς από δυνάμει ψυχοτραυματικές πληροφορίες
- **ΝΑΙ** στην πληροφόρηση : Ηθικό & Νομικό δικαίωμα του ασθενούς να γνωρίζει - Ο ενημερωμένος ασθενής συνεργάζεται καλύτερα με τον ιατρό



# ΠΟΙΕΣ ΟΙ ΣΤΑΣΕΙΣ ΔΙΕΘΝΩΣ ;

## Υπέρ > 80%

- Αγγλοσαξονικές χώρες
- Αυστρία
- Ελβετία
- Ολλανδία
- Δανία
- Σουηδία
- Νορβηγία

## Κατά > 60%

- Γαλλία
- Ισπανία
- Πορτογαλία
- Ιταλία
- Ιαπωνία
- Παναμάς
- Ουγγαρία
- Σαουδική Αραβία

Iconomou G et al, 2002

**ΤΟΥΡΚΙΑ : 45%** ασθενών ενημερώνονται

*Atesci et al, 2004*

**ΙΑΠΩΝΙΑ : 30% - 50%** ασθενών ενημερώνονται

*Tamura et al, 2000*

**ΝΕΠΑΛ : 20%** ασθενών ενημερώνονται

*Gonzal et al, 2006*

**ΙΝΔΙΑ : 30%** ασθενών ενημερώνονται

*Aggarwal et al, 2016*

**ΝΟΡΒΗΓΙΑ : 80%** ασθενών ενημερώνονται

*Lin et al, 2006*

- **Παρατηρείται ποικιλία στις πρακτικές ενημέρωσης των ασθενών σε διαφορετικά πολιτισμικά περιβάλλοντα**
- **Από πλήρη ενημέρωση έως πλήρη απόκρυψη**
- **Οικογενειακό περιβάλλον συχνά ρυθμιστής ενημέρωσης αντί ιατρικού προσωπικού**
- **Οικογένεια υπεύθυνη για λήψη αποφάσεων**

**Shahidi J, Eur J Cancer Care 2009**

**Σήμερα , ποια η κατάσταση  
στην Ελλάδα ;**

**Παραμένει αμφιλεγόμενο θέμα ,  
αν και υπάρχει σαφής τάση για  
περισσότερη πληροφόρηση**

# **ΝΟΜΙΚΗ ΑΠΟΨΗ**

- **Κώδικας ιατρικής δεοντολογίας, (ΦΕΚ 287/28 Νοεμβρίου 2005 Ν. 3418), άρθρο 11 :**

## **ΥΠΟΧΡΕΩΣΗ ΕΝΗΜΕΡΩΣΗΣ**

- **Ο ιατρός έχει καθήκον αλήθειας προς τον ασθενή. Οφείλει να ενημερώνει πλήρως και κατανοητά τον ασθενή για την πραγματική κατάσταση της υγείας του, το περιεχόμενο & τα αποτελέσματα της προτεινόμενης ιατρικής πράξης, τις συνέπειες & τους ενδεχόμενους κινδύνους ή επιπλοκές από την εκτέλεσή της, τις εναλλακτικές προτάσεις, καθώς και τον πιθανό χρόνο αποκατάστασης, έτσι ώστε ο ασθενής να μπορεί να σχηματίζει πλήρη εικόνα των ιατρικών, κοινωνικών & οικονομικών παραγόντων & συνεπειών της κατάστασής του & να προχωρεί, ανάλογα, στη λήψη αποφάσεων.**

# **ΕΠΙΔΡΑ ΘΕΤΙΚΑ Η ΠΛΗΡΟΦΟΡΗΣΗ ;**

**Ανασκοπήσεις τυχαιοποιημένων μελετών  
κατέδειξαν :**

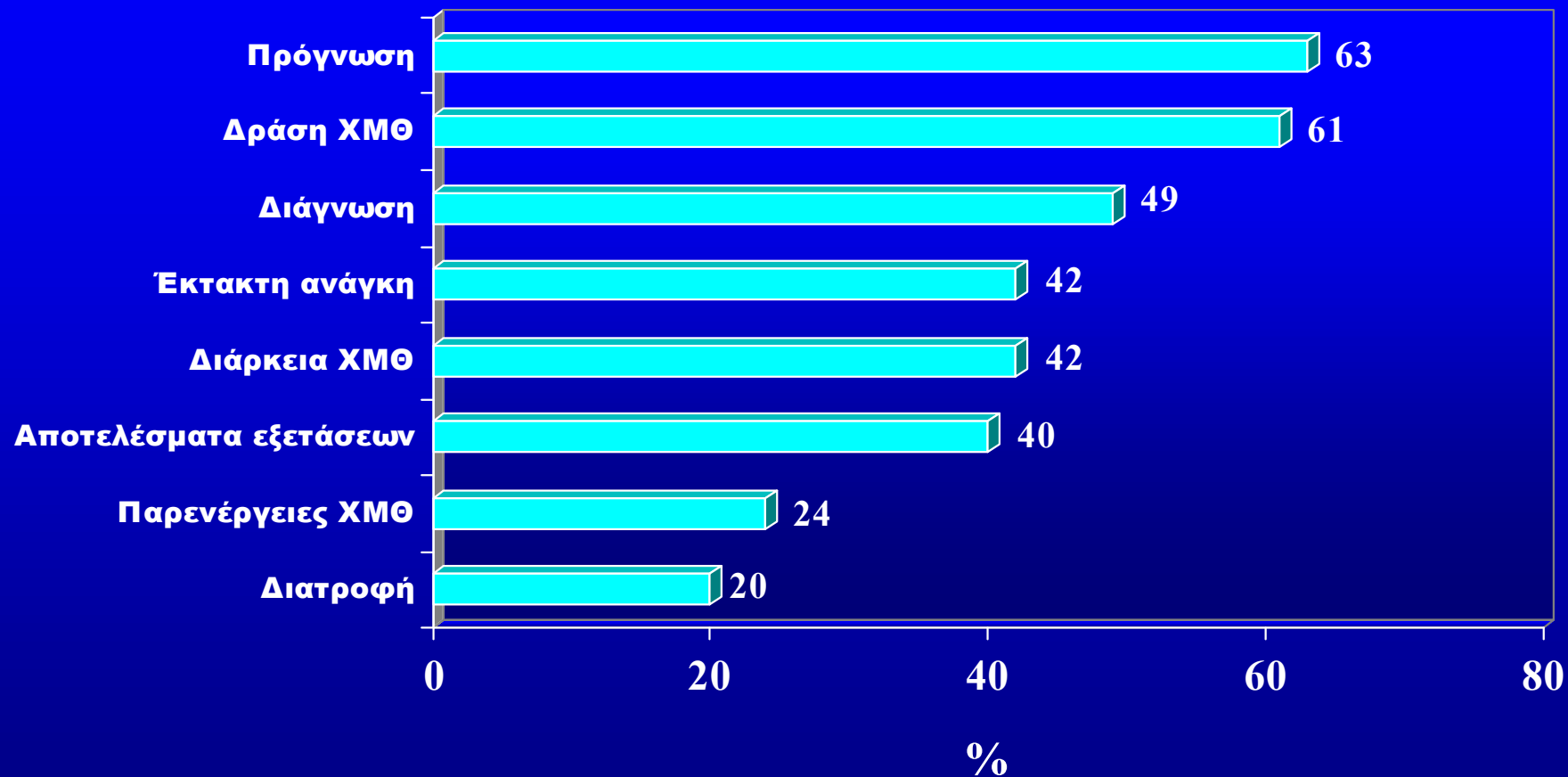
- **βελτίωση ΠΖ**
- **↓ κατάθλιψης & άγχους**
- **↑ αντιμετώπιση & προσαρμογή**
- **↑ ικανοποίησης συνολικά με περίθαλψη**
- **↑ κατανόησης & μνήμης**

**Lancet Oncol 2002 ; Eur J Cancer 2002 ; J Natl Cancer Inst 2002**

**Ελληνικά & διεθνή δεδομένα  
συμφωνούν ότι ασθενείς αναφέρουν  
υψηλές ανάγκες ενημέρωσης  
τόσο γενικές όσο & συγκεκριμένες**



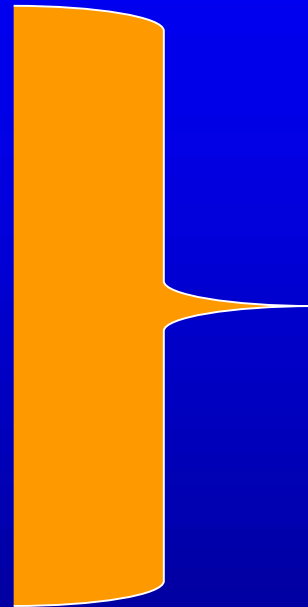
# ΚΥΡΙΟΤΕΡΕΣ ΑΝΑΓΚΕΣ ΕΝΗΜΕΡΩΣΗΣ



Iconomou G et al, Palliat Med 2002

# ΠΟΛΛΟΙ ΑΣΘΕΝΕΙΣ ΔΕΝ ΚΑΤΑΝΟΟΥΝ ΤΙΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ

- Πρόγνωση
- Διάγνωση
- Αιτιολογία
- Θεραπεία
- Δοσολογία



7% – 53%

# **ΠΟΛΛΟΙ ΑΣΘΕΝΕΙΣ ΔΕ ΣΥΓΚΡΑΤΟΥΝ ΤΙΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ**

- **Ξεχνούν ~ 50% των πληροφοριών λίγο  
μετά τη συνάντηση με το γιατρό**

**Keller & Carroll , 1994**



*Figure 1. Patients often lack total recollection of the consultation with their doctor if it contained bad news.*

**Lancet Oncol, 2002**

# **ΣΥΝΕΠΕΙΑ ( I ) :**

## **ΜΕΙΩΜΕΝΗ ΙΚΑΝΟΠΟΙΗΣΗ ΑΣΘΕΝΩΝ**

- **Συνολικά ~ 10% – 56% αναφέρουν  
δυσαρέσκεια με την πληροφόρηση**

**Ley, 1988 ; Brown et al. 1997**

**ΣΥΝΕΠΕΙΑ ( II ) :**  
**ΑΥΞΗΣΗ ΔΥΣΘΥΜΙΚΟΥ ΤΥΠΟΥ ΔΙΑΤΑΡΑΧΩΝ**  
***ΦΟΒΟΣ ΑΓΝΩΣΤΟΥ & ΑΦΑΝΙΣΜΟΥ...***

- **Mohide E et al. 1996**
- **Rutter et al. 1996**
- **Iconomou G & Kalofonos HP, 1999**
- **Ong L et al. 2000**
- **McPherson C et al. 2001**

## **ΣΥΝΕΠΕΙΑ ( III ) :**

### **ΜΗ ΣΥΜΜΟΡΦΩΣΗ ΑΣΘΕΝΩΝ**

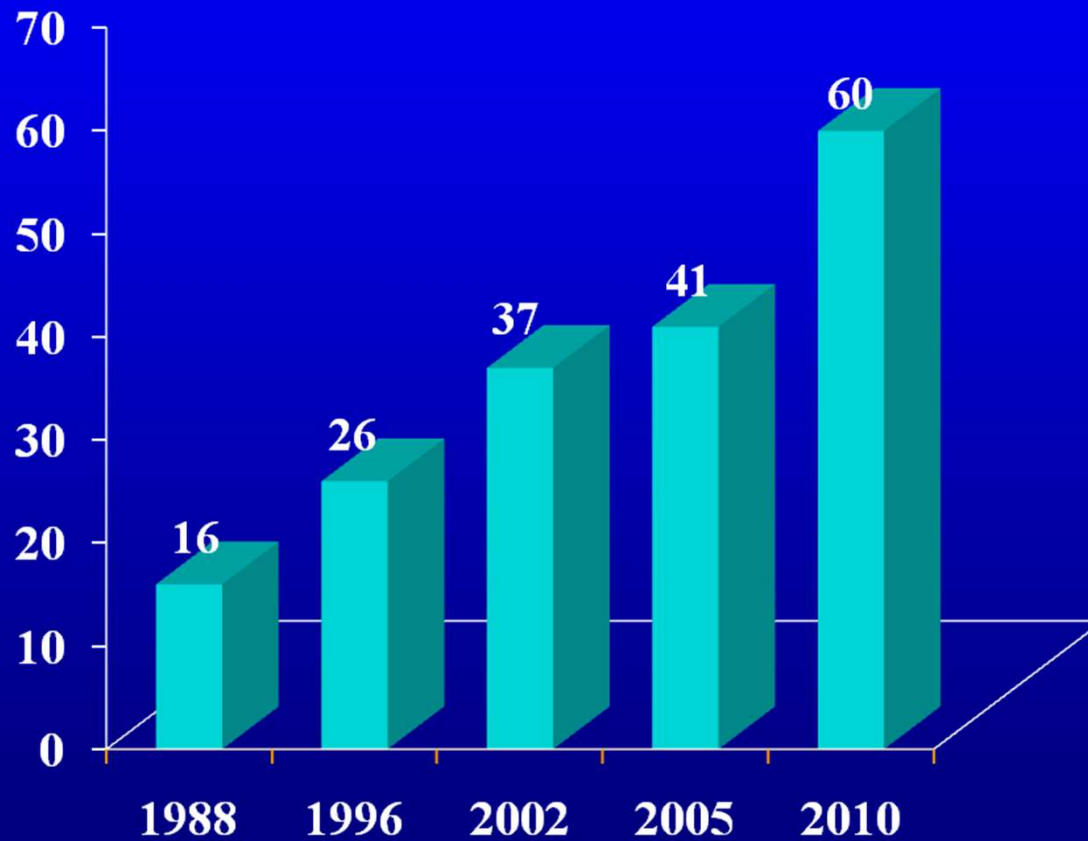
- **~ 50% ΔΕΝ** ακολουθούν τις οδηγίες των γιατρών ή δε λαμβάνουν σωστά την αγωγή  
( **Butler et al 1996** )
- **Το κόστος** της μη – συμμόρφωσης τεράστιο :
  - **Ηνωμένο Βασίλειο** : £ 300 εκατομμύρια ( **Walton et al 1980** )
  - **Καναδάς** : επιπλέον επισκέψεις , εξετάσεις , εισαγωγές , αύξηση θνητότητας \$ 7-9 δισεκατομμύρια ( **Coombs et al 1995** )
  - **ΗΠΑ** : \$ 100 δισεκατομμύρια ( **Berg et al 1995** )

**ΣΥΝΕΠΕΙΑ ( IV ) :**  
**ΑΝΑΖΗΤΗΣΗ ΜΗ ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΑ**  
**ΤΕΚΜΗΡΙΩΜΕΝΩΝ ΘΕΡΑΠΕΙΩΝ**

- **Lancet Oncol 2002; 3: 629-37**



# ΑΥΞΑΝΟΜΕΝΟ ΠΟΣΟΣΤΟ ΓΝΩΣΗΣ (%) ΕΛΛΗΝΩΝ ΑΣΘΕΝΩΝ



- **Lavrentiadis G et al, 1988**
- **Rutter D et al, 1996**
- **Iconomou G et al, 2002**
- **Brokalaki E et al, 2005**
- **Papadopoulos A et al, 2010**

# **ΠΟΙΟΙ ΑΣΘΕΝΕΙΣ ΓΝΩΡΙΖΟΥΝ ;**

- **Περισσότερο μορφωμένοι**
- **Νεώτεροι**
- **Ασθενείς με «εξωτερικό» καρκίνο (π.χ. μαστού)**
- **Καλή πρόγνωση**

**Επομένως , ενημερώνουμε  
αδιακρίτως όλους τους ασθενείς ;**

**« Δε σημαίνει ότι πληροφορούμε όλους για όλα , αλλά αξιολογούμε πώς να δώσουμε αυτό που ο κάθε ασθενής χρειάζεται και που μπορεί να αντέξει »**

**Iconomou et al 2002, Palliat Med 16 : 315-21**

- **Εξατομικευμένη πληροφόρηση που εξαρτάται από την ψυχοδομή & τις ιδιαίτερες ανάγκες του ασθενούς**

# **ΠΡΟΣΕΓΓΙΣΗ ΑΣΘΕΝΟΥΣ : ΚΑΛΛΙΕΡΓΕΙΑ ΔΙΑΠΡΟΣΩΠΙΚΗΣ ΣΧΕΣΗΣ**

- **Φιλικά σχόλια που «σπάνε τον πάγο»**
- **Οπτική επαφή**
- **Χαμόγελο**
- **Δε διακόπτουμε τον ασθενή**
- **Επανάληψη & παράφραση αυτών που μας λέει ο ασθενής**
- **Άγγιγμα – σωματική επαφή με προσοχή**
- **ΕΥΓΕΝΕΙΑ . . .**

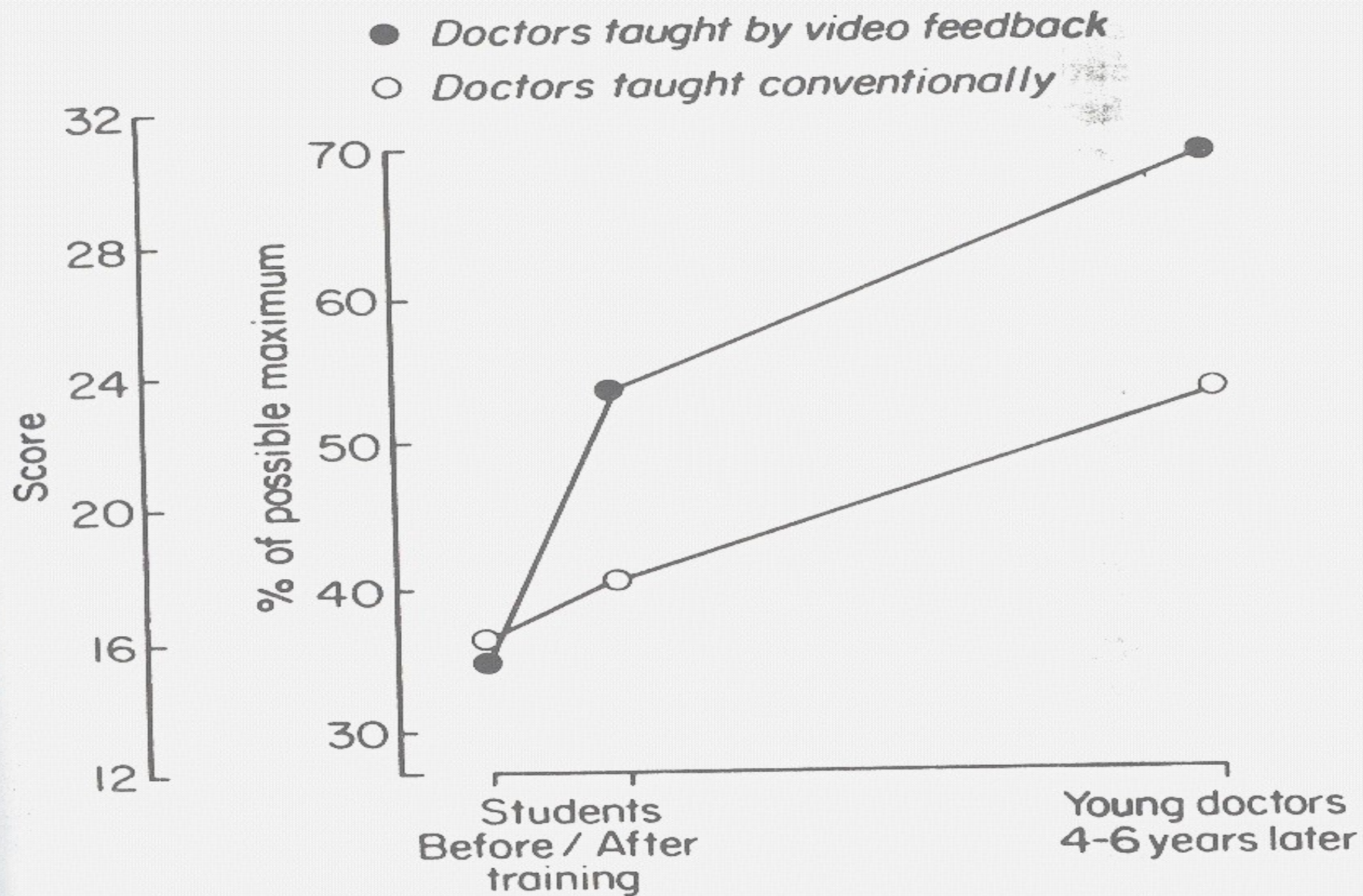
## **ΠΡΟΣΕΓΓΙΣΗ ΑΣΘΕΝΟΥΣ : ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΗΣΗΣ**

- **Αργή ομιλία**
- **Σύντομες προτάσεις**
- **Σταδιακή πληροφόρηση**
- **Αποφυγή ιατρικής ορολογίας**
- **Απλή & κατανοητή γλώσσα**
- **Επανάληψη**
- **Παροχή συγκεκριμένων & λεπτομερών οδηγιών**
- **Ο ασθενής έχει το χρόνο να κάνει ερωτήσεις**

**Πρωτίστως , εκπαίδευση φοιτητών  
ιατρικής σε δεξιότητες επικοινωνίας  
*communication skills training***

**Maguire P, Eur J Cancer 1999**





**FIGURE 9.1**

**Comparison of Mean Scores for Main Interviewing Skills Obtained by Medical Students Before and After Training and While Working as Doctors Four to Six Years Later**

# ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑΤΑ

- Ο Έλληνας ογκολογικός ασθενής επιθυμεί & δικαιούται περισσότερη προφορική & γραπτή πληροφόρηση
  - Ποσοτική
  - Ποιοτική
- Η εξατομικευμένη συστηματική πληροφόρηση δεν είναι επιβλαβής για τον ασθενή – πλαισιωμένη εκφορά λόγου είναι θεραπευτική
- Μέριμνα για ενσωμάτωση μαθήματος δεξιοτήτων επικοινωνίας στο εκπαιδευτικό πρόγραμμα των Ιατρικών Σχολών – επικοινωνία προϊόν μάθησης