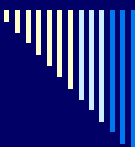


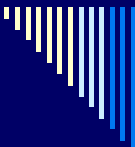
## A betegek együttműködése a gyakorló orvos szemszögéből

Dr.Bittner Nóra MBA.  
Országos Onkológiai Intézet  
2011.06.02.



## Mivel fordulnak orvoshoz a betegek?

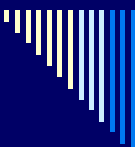
- Szűrés - a tünet és panaszmentes lakosság számára, évi regularitással ( emlőrák, cervix, prostata, tüdő) - alacsony hatékonyság
- Fájdalom: - akut (trauma, post op, tensió, gyulladás)  
- krónikus: ( mozgásszervi, metasztatikus)
- Vérzés:pl. gastrointestinalis, urogenitalis,
- Nagyfokú súlyvesztés ( diabetes, daganat, felszívódási zavarok, anyagcsere betegségek)



## A leggyakoribb krónikus betegségek:

- Szív és érrendszeri betegségek (Hypertonia, ISZB, Stroke)
- Diabetes
- Mozgásszervi betegségek
- Daganatos megbetegedések

Állapot jellegű változások, melyek a beteg teljes életét megváltoztatják!



## Ki találkozik a beteggel legtöbbször?

- Kivizsgálást és követést végző házi orvos
- Krónikus megbetegedések kezelését végző szakorvos

Az orvos, mint „Gyógyszer”



## Kivizsgálás

- Részletes anamnezis felvétele: a beteggel való kölcsönös bizalmon alapuló együttműködés kialakítása!!!
- Metakommunikatív jelzésekre is figyelni!!!
- Családi háttér, környezeti háttér ismerete
- Kivel osztható meg a betegről az információ?



## Kivizsgálástól a terápiáig

- A beteg részletes és számára érthető tájékoztatása!
- A kórházi kezelésekről beleegyező nyilatkozat  
Ismertetése majd aláírása– egy példány a beteg számára!
- Félelem az ismeretlentől– szorongás oldása



## Mire kíváncsi a beteg?

- Milyen súlyos a betegsége?
  - Milyen mértékben csökken és meddig a munkaképessége?
  - Milyen mellékhatások várhatók?
  - Teljes gyógyulás vagy csak élethosszabbítás?
  - Öröklődő- e a betegsége?
  - Fertőző-e a Család számára?
  - Milyen étrendet válasszon?
  - Milyen alternatív kiegészítőket használjon?
- 



## Mire kíváncsi a beteg?

- Kezelések gyakorisága?
  - Milyen gyógyszereket szedhet?
  - Gondozás gyakorisága?
  - Milyen gyógyszereket kell tartósan szednie?
  - Érinti –e a betegsége/kezelése a családtervezést?
  - Milyen tartós mellékhatások várhatók?
-



## Gyógyszerszedés- a beteg szemszögéből

- Egyszerre mennyi gyógyszer kiváltása „finanszírozható”?
- A betegség tüneteinek csökkenésével csökken a gyógyszereszedési „kedv”
- A betegtájékoztató elolvasása elriasztja a betegeket!!!
- „túl sok gyógyszertől kikészül a gyomrom”
- Napi gyógyszereszedés ritkítása (másnaponta, hetente)



## Legfontosabb tényezők

- Hallgassuk meg a beteg panaszait !!!
- Tájékoztatás a mit és miért elv alapján!
- Partnerség kialakítása a „tanári” szerep helyett

## Beteg compliance lemérése

- Visszakérdezés a gyógyszereszedésről ( a beteg beszámolója)
- Terápiás hatás lemérése a kontroll vizsgálatokkal
- Kezelési naplók beteg általi vezetése
- Kontroll vizsgálatok pontos betartása  
**KOMMUNIKÁCIÓ!!**

Köszönöm a Figyelmet!

