



Wielkopolskie Hospicjum dla Dzieci i Dorosłych  
przy WSWOP „Hospicjum Domowe” w Poznaniu

# DOMOWA OPIEKA HOSPICYJNA NAD PACJENTAMI Z CHOROBAŁĄ NIENOWOTWOROWAŁĄ DOŚWIADCZENIA WIELKOPOLSKIEGO HOSPICJUM DLA DOROSŁYCH

Anna Jakrzewska-Sawinska, Katarzyna Wieczorowska-Tobis, Renata Kroll,  
Barbara Lipińska Krzysztof Sawinski



Wielkopolskie Hospicjum dla Dzieci i Dorosłych  
przy WSWOP „Hospicjum Domowe” w Poznaniu

## Motto

*Nie odrzucajcie nikogo ze swojego serca  
Bo jeśli odrzucicie choćby jedną osobę,  
przy okazji odrzucicie siebie samych*

Maharaja



Wielkopolskie Hospicjum dla Dzieci i Dorosłych  
przy WSWOP „Hospicjum Domowe” w Poznaniu

## Wielkopolskie Hospicjum dla Dorosłych (z chorobą nienowotworową)

działa poprzez sprawowanie opieki nad chorymi przez interdyscyplinarny Zespół Wyjazdowy, przeszkolony i profesjonalnie przygotowany do sprawowania opieki paliatywno-hospicyjnej

### Zespół Wyjazdowy zapewnia choremu

pomoc medyczną, pielęgniarzką i rehabilitacyjną  
pomoc socjalną - zaopatrzenie medyczne  
wsparcie psychologiczne  
edukację w zakresie sprawowania opieki



Wielkopolskie Hospicjum dla Dzieci i Dorosłych  
przy WSWOP „Hospicjum Domowe” w Poznaniu

## Zespół Wyjazdowy

- Lekarze różnych specjalności  
medycyny paliatywnej, geriatrici, chorób wewn., hematologii  
kardiologii, chirurgii naczyniowej, nefrologii, anestezjologii
- Pielęgniarki
- Rehabilitant, psycholog, pedagog, kapelan
- Pracownik socjalny

Zespół Wyjazdowy wspierany jest przez wolontariuszy  
WSWOP „Hospicjum Domowe”



## Pacjenci objęci opieką w roku 2001

Liczba pacjentów ogółem	405
w tym wieku	
I. do 65 lat	46 osób
II. od 65 do 100 lat	359 osób
Liczba zgonów	127
I. Grupa	19 osób
II. Grupa	118 osób
Czas opieki	1 dzień - 3 lata
Przyjęcia do DPS, OOD	92 osoby



Wielkopolskie Hospicjum dla Dzieci i Dorosłych  
przy WSWOP „Hospicjum Domowe” w Poznaniu

## Bezpośrednie przyczyny zgłoszenia chorych

odleżyny	33% pacjentów
trudny do uśmierzenia ból	42% pacjentów
otępienie	15% pacjentów

u większości nietrzymanie moczu i kału,  
byli to pacjenci leżący, często bez kontaktu



# I. Grupa pacjentów do 65 roku życia

## Przyczyny objęcia opieką

- stwardnienie rozsiane
- stwardnienie zanikowe boczne
- reumatoidalne zapalenie stawów
- stany po udarze mózgu
- stany po wypadkach komunikacyjnych i innych
- niedowłady - po złamaniu kręgosłupa
- marskość wątroby
- cukrzyca
- niewydolność nerek



## II. Grupa pacjentów powyżej 65 roku życia

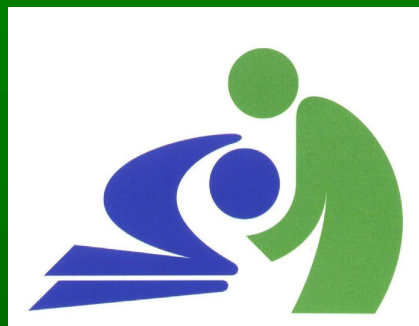
### Przyczyny objęcia opieką

- otępienie w przebiegu zmian naczyniowych i choroby Alzheimera
- choroba i zespół Parkinsona
- udary mózgu (niedokrwienne i krwotoczne)
- osteoporoza
- stany po złamaniach szyjki kości udowej
- niesprawność ruchowa
- postępujące choroby niedokrwienne kończyn
- stany po amputacji kończyn dolnych-powikłania cukrzycy
- Nie poddające się leczeniu niewydolności układu krążenia i układu oddechowego
- przewlekłe zapalenie trzustki
- rozległe odleżyny



## Wnioski

- Osoby w terminalnej fazie choroby nienowotworowej wymagają specyficznej interdyscyplinarnej opieki
- wśród pacjentów z chorobą nienowotworową w terminalnej fazie, zdecydowaną większość stanowią osoby w podeszłym wieku, dlatego koniecznym jest aby w skład tego zespołu opieki paliatywnej wchodził geriatra
- Wielkopolskie Hospicjum dla Dorosłych z chorobą nienowotworową, na bazie trzyletnich doświadczeń przygotowuje standardy leczenia i opieki dla pacjentów z chorobą nienowotworową w jej terminalnej fazie.



Wielkopolskie Stowarzyszenie  
Wolontariuszy Opieki Paliatywnej  
„Hospicjum Domowe”  
w Poznaniu