

Palliativse ravi plaan A – varajane palliativne lähenemine

1. Patsiendi tervises seisund ja toimetulek igapäevaeluga	
Meditsiiniline anamnees	
<ul style="list-style-type: none"> • Põhidiagnoos: • Ravi etapp: <input type="checkbox"/> ravi planeeritakse; <input type="checkbox"/> ravi on alustatud; <input type="checkbox"/> ravi ei ole hetkel planeeritud 	
Muu info ravi kohta:	
<ul style="list-style-type: none"> • Haigusspetsiifilise ravi korraldus: <ul style="list-style-type: none"> ○ Patsiendi raviarst: ○ Ravi osutamise koht: 	<i>„Kes korraldab patsiendi põhihaiguse ravi; ravimeeskond väljaspool palliativravi?“</i>
Sümptomid ja toimetulek	
<ul style="list-style-type: none"> • Enesetunne 	<i>„Kuidas Te ennast viimasel ajal tunnete?“</i>
<ul style="list-style-type: none"> • Vaevused 	<i>„Millised vaevused häirivad Teid igapäevaselt kõige enam?“</i>
<ul style="list-style-type: none"> • Vaevuste mõju argielule 	<i>„Kuidas need vaevused mõjutavad Teie igapäevast toimetulekut?“</i>
Funktsionaalne seisund	
ECOG skoor:	0 – aktiivne, võimeline sooritama kõiki haiguse-eelseid tegevusi ilma piirangutega 1 – piirangud füüsilise pingutusega seotud tegevustes, kuid aktiivne ja võimeline tegema kergemat või istuva iseloomuga tööd; näiteks kergemaid kodusemaid töid, kontoritööd 2 – aktiivne ja võimeline täielikuks enesehoolduseks, kuid ei ole suuteline töötama, aktiivne olema rohkem kui 50% ärkvelolekuajast 3 – võimeline ainult piiratud ulatuses enesehoolduseks, voodi- või ratastoolikeskne rohkem kui 50% ärkvelolekuajast 4 – täielikult abitu, ei ole ise võimeline mingiks enesehoolduseks, täielikult voodi- või ratastoolikeskne
Kognitiivne ja psühholoogiline eripära	
<i>Hinnata vestlus käigus patsiendi orienteeritust, arusaamist ja meeleolu; vajadusel suunata täiendavale hindamisele.</i>	
<input type="checkbox"/> ei ole märgata <input type="checkbox"/> kahtlus / vajab täiendavat hindamist	
Sotsiaalne kontekst	
<ul style="list-style-type: none"> • Tugivõrgustik 	<i>„Kes on Teie jaoks kõige olulisemad inimesed, kellele saate toetuda?“</i>
<ul style="list-style-type: none"> • Kontaktisik 	<i>„Kellele võib Teie kohta vajadusel informatsiooni edastada?“</i>
<ul style="list-style-type: none"> • Vastutus 	<i>„Kas teil on lapsi, ülalpeetavaid, kelle eest Te vastutate; kes on teist majanduslikult sõltuvad?“</i>
2. Palliativse ravi eesmärgid ja toetusvajadus	
Patsiendi arusaam	
<ul style="list-style-type: none"> • olukorrast 	<i>„Kuidas Te ise oma praegust olukorda mõistate?“</i>
<ul style="list-style-type: none"> • haigusest, diagnoosist 	<i>„Mida Te olete aru saanud oma haigusest ja ravist?“</i>
<ul style="list-style-type: none"> • ravi eesmärgist, prognoosist 	<i>„Kas Teie jaoks on selge, mis on praeguse ravi eesmärk?“</i>
Ootused ja väärtused	
<ul style="list-style-type: none"> • Ootused täna ja praegu 	<i>„Mis on Teie jaoks praegu kõige olulisem?“</i>
<ul style="list-style-type: none"> • Eesmärgid tulevikuks 	<i>„Millised on Teie eesmärgid või soovid lähikuudel?“</i>
Toetusvajadus	
<ul style="list-style-type: none"> • Lisatõe vajadus patsiendile ja/või lähedas(t)ele <input type="checkbox"/> ei; <input type="checkbox"/> jah (täpsustada 3. punktis); <input type="checkbox"/> ei ole hetkel asjakohane	<i>„Kas Teie või Teie lähedased vajate lisatuge olukorraga kohanemisel?“</i>
Tulevikusoovid	
<ul style="list-style-type: none"> • Ravipiirangud <input type="checkbox"/> patsiendil on vastu võetud ravimahu piirangud: <input type="checkbox"/> DNR <input type="checkbox"/> DNI <input type="checkbox"/> PTR <input type="checkbox"/> ravimahu piirangute teemal on patsiendiga räägitud <input type="checkbox"/> patsient ei soovi teemal rääkida; <input type="checkbox"/> teema ei ole hetkel asjakohane 	
Muud tulevikuga seotud märkimist väärt soovid:	

Palliativse ravi plaan A – varajane palliativne lähenemine

3. Rakendatav raviplaan ja kokkulepped
Otsustusvõime
<i>Kas patsient on võimeline tegema adekvaatseid otsuseid enda elu ja tervise üle?</i>
<input type="checkbox"/> säilinud; <input type="checkbox"/> piiratud; <input type="checkbox"/> puudub Seaduslik esindaja (kui asjakohane):
Kokkulepitud tegevused
<ul style="list-style-type: none">• Millised tegevused aitavad praegu parandada patsiendi elukvaliteeti? <input type="checkbox"/> sümptomkontroll <input type="checkbox"/> informatsiooni täpsustamine, üle rääkimine <input type="checkbox"/> toetava teenuse kaasamine <input type="checkbox"/> muu:
Palliativse ravi spetsialisti kaasamine
<input type="checkbox"/> mitte hetkel; <input type="checkbox"/> kaalumisel; <input type="checkbox"/> vajalik (kes?):

4. Ravitulemuste hindamine
<input type="checkbox"/> Esmasel täitmisel ei ole asjakohane
<ul style="list-style-type: none">• Spetsialisti hinnang: <input type="checkbox"/> hingehoidja; <input type="checkbox"/> psühholoog; <input type="checkbox"/> sotsiaaltöötaja; <input type="checkbox"/> muu:

5. Raviplaani regulaarse ülevaatamise aeg	6. Raviplaani koostamisel osalejad ja suhtlus
Planeeritud ülevaatus <input type="checkbox"/> 12 kuud <input type="checkbox"/> 6 kuud <input type="checkbox"/> muu: <input type="checkbox"/> vajadusel	<input type="checkbox"/> Arst: <input type="checkbox"/> Õde: <input type="checkbox"/> Muu spetsialist: <input type="checkbox"/> Patsient: <input type="checkbox"/> Lähedane:
Varasema ülevaatamise tingimused: <input type="checkbox"/> seisundi muutus; <input type="checkbox"/> hospitaliseerimine; <input type="checkbox"/> patsiendi või lähedase soov	Suhtlemist mõjutavad tegurid (vajadusel): <ul style="list-style-type: none">• Keele- või kultuurilised eripärad:• Muud suhtlust mõjutavad asjaolud: