

## Близкому отказали в дальнейшем лечении. Что делать?

Сообщение о прекращении лечения — очень тяжёлое известие. Это трудно принять любому человеку. Необходимо понять, что делать дальше.

Очень важно дать выход чувствам, которые вас переполняют. Не заставляйте себя крепиться и сдерживаться. Возможно, вам нужно обратиться к психологу, друзьям или близким за поддержкой. Любому сильному переживанию нужно время. Способность действовать вернётся, просто не сразу.



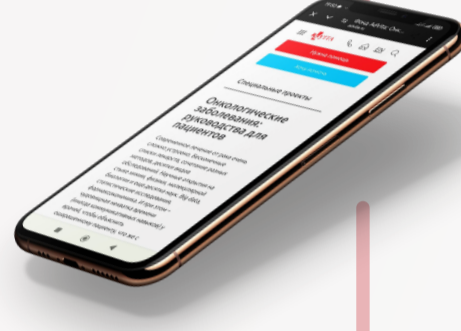
www.advita.ru  
8 800 700-89-02  
Благотворительный фонд помощи онкологическим больным

Когда появятся силы что-то делать, советуем начать с того, чтобы разобраться, что именно происходит с болеющим с медицинской точки зрения.



У вас есть право получить второе врачебное мнение. Сделать это можно, например, обратившись в бесплатный сервис «Просто спросить» фонда медицинских решений «Не напрасно».

Лучше разобраться в лечении помогут **гайдлайны** (стандарты оказания медицинской помощи) американской ассоциации онкологов NCCN (National Comprehensive Cancer Network). Гайдлайны созданы для пациентов и членов их семей, вся специальная информация там изложена просто и понятно. Эти рекомендации переведены на русский язык благодаря помощи нескольких российских благотворительных фондов (ссылка на страницу гайдлайнов — на сайте **фонда Advita**).



Разобраться в информации непросто. Часто решение о дальнейшем лечении принимается в семейном кругу. Важно, чтобы все члены семьи понимали, что происходит сейчас и каковы варианты развития событий в будущем.

Согласиться с врачами или продолжить искать альтернативные варианты — это право выбора болеющего человека.

Вы можете помочь с поиском адекватной информации. Например, если ваш близкий захочет обратиться к альтернативной медицине, полезно разобраться, может ли рекомендованный метод принести вред и ухудшить состояние человека.

**Не игнорируйте неприятные симптомы: боль, тошноту и рвоту, отёки, слабость и прочее.** Снизить или удалить их поможет врач паллиативной помощи. Это важно как при продолжении активного лечения, так и при его остановке. В любой ситуации можно что-то сделать, чтобы человек по возможности чувствовал себя лучше. В случае прекращения активного лечения паллиативная медицинская помощь становится для человека основной.

**Это важный переход.** До этого человек сознательно терпел все трудности терапии или облучения, чтобы вылечиться. Сейчас главная задача меняется. Вы можете направить силы на то, чтобы человек чувствовал себя можно лучше и комфортнее.

Паллиативная медицина нужна именно для того, чтобы добиться **лучшего качества жизни**. Помощь при болях, тошноте и трудностях с приёмом пищи — всё это задачи, которые можно решать вместе со специалистом по паллиативной помощи.



Лечение — ещё не вся жизнь.

В этот момент важно услышать, что хочет сам болеющий человек: хочет ли он чаще видеться с друзьями или, напротив, проводить время наедине с собой? Хочет ли он гулять или находиться дома? Очень ценно принять выбор близкого, даже если вам кажется, что прогулки и общение — здоровее, чем затворничество. Это важное время, чтобы быть вместе не только физически, но и эмоционально.

К сожалению, со временем ваш близкий будет физически слабеть. Ему будет всё сложнее справляться с уходом за собой и с обычными делами. Рано или поздно встанет вопрос о том, как организовать уход за близким. **Что тут можно посоветовать?**

Попробуйте записать, какие **задачи** перед вами встают и каких организационных, физических и материальных ресурсов они требуют. Обсудите силы, время, деньги со всеми членами семьи. Нюансов может быть много: подумайте о том, готов ли ваш близкий довериться не родственникам, а сиделке; готов ли он на контакты с соцработником; готов ли он при необходимости надеть подгузник, или ему нужен мобильный туалет, и так далее.

Очень важно распределить задачи между членами семьи, чтобы у каждого было время отдохнуть. Если же вам не хватает ресурсов, возможно, вам будет полезно узнать, какие социальные службы (государственные и благотворительные) существуют, чтобы вас поддержать. Советуем обратиться за консультацией в паллиативную службу фонда Advita по тел. **8 800 700-89-02**, там вам помогут с информацией.

**Есть ещё один важный и деликатный вопрос.** С течением заболевания может ухудшаться не только физическое здоровье, но и ментальное, могут нарушаться когнитивные функции. Возможно, вы настолько близки с человеком, что готовы обсудить с ним его пожелания на случай, если в конце болезни ему будет сложно выразить своё мнение устно или письменно.

Есть возможность подумать заранее об очень многих вещах:

- Если станет хуже, соглашаться ли на госпитализацию и реанимацию?
- Если станет хуже, кого из родственников позвать, кого человек хотел бы видеть у своей постели?
- Может быть, есть кто-то, кого члены семьи не знают, а человек хотел бы с ним познакомиться?
- Может быть, есть какие-то просьбы, связанные с похоронами?

Хорошо бы поговорить с вашим близким о том, как помочь ему привести в порядок имущественные дела. Возможно, он захочет разговор с завещанием, доступом к финансовым документам, счетам, инвестированию, кредитным картам, информировать об ипотеке. Даже информация о том, где лежат важные документы, очень полезна.

Многие боятся и не готовы обсуждать это. Но если человек сам не проявляет такой инициативы, это не значит, что он этого не хочет — он может, как и вы, не знать, как начать разговор, чувствовать ту же неловкость. Возможно, вам потребуется консультация психолога или специалиста по кризисной коммуникации. С этим и другими запросами, связанными с психологическими затруднениями, вы можете обратиться в телефонную службу психологической поддержки для онкологических больных и их близких **«Ясное утро» (тел. 8 800 100-01-91)**.



Предварительное обсуждение этих вопросов поможет в нужный момент принять взвешенное решение, и вы будете точно знать, что этого хотел дорогой вам человек. И вам станет хоть немного, но легче.