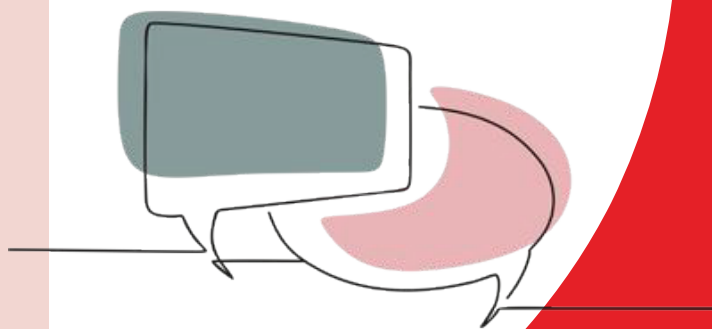


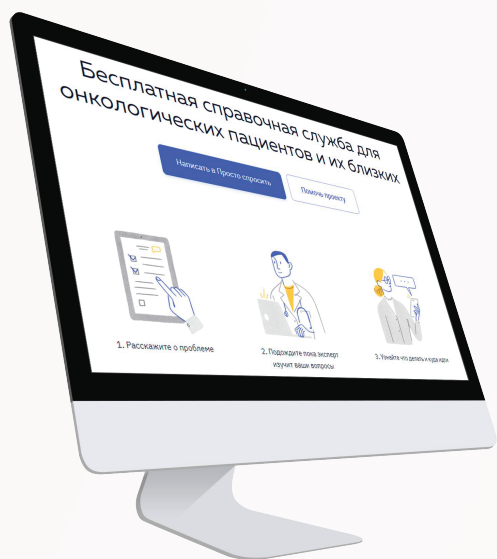
Близкому отказали в дальнейшем лечении. Что делать?

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.

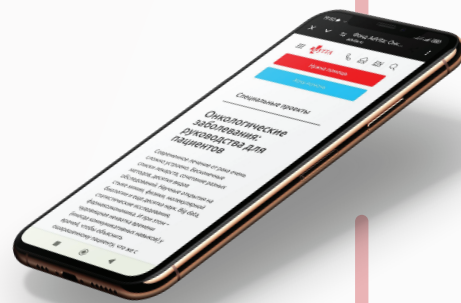


Когда появятся силы что-то делать, советуем начать с того, чтобы разобраться, что именно происходит с болеющим с медицинской точки зрения.



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 как 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 видаться 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.

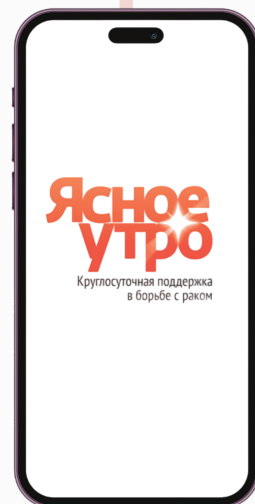
Есть ещё один важный и деликатный вопрос. С течением заболевания может ухудшаться не только физическое здоровье, но и ментальное, могут нарушаться когнитивные функции. Возможно, вы настолько близки с человеком, что готовы обсудить с ним его пожелания на случай, если в конце болезни ему будет сложно выразить 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 повидаться?
- 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 разобраться с завещанием, доступом к финансовым документам, счетам, инвестициям, кредитным картам, информации 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.



Паллиативная служба
благотворительного фонда
AdVita

Круглосуточные консультации
по вопросам оказания паллиативной
помощи в Санкт-Петербурге и
Ленинградской области

Тел.: 8 800 700-89-02
Звонок бесплатный