



רמב"ם
הקריה הרפואית
לבריאות האדם

של מי הם החיים האלה?

"מי שחי יותר אינו מי שחי הרבה שנים, אך מי שחש יותר בחיים"
ז'אן-ז'אק רוסו

יורי חומצ'וק, RN, BA

מדריך קליני

המחלקה לנפרולוגיה ויתר לחץ דם

רמב"ם, הקריה הרפואית

מטופלים עם אי ספיקה כלייתית כרונית סובלים במקביל ממחלות נוספות:

❖ סכרת

❖ ממאירות

❖ מחלות גנטיות

❖ מחלות קרדיווסקולריות

❖ פגיעה במערכת העצבית

תוחלת החיים קצרה ונצפים סימפטומים רבים

סיפור מקרה



- ❖ מטופל בן 40, רווק ללא ילדים
- ❖ בעל השכלה גבוהה
- ❖ אופי שקט וחברותי
- ❖ תחביבים: מוסיקה, תרבות, אקטואליה
- ❖ מנהל חיים "עצמאיים", התגורר במרכז, התגורר עם עובד זר
- ❖ עבר לצפון, עקב התדרדרות במצבו הבריאותי וצורך בתמיכה ועזרה מבני משפחתו
- ❖ התקבל להמשך טיפול בהמודיאליה

מחלה ראשונית ובעיות נלוות:

Neurofibromatosis type 1 ❖

מעורבות מערכת העצבים ❖

שאנט ונטריקולופריטונאלי בשל הידרוצפלוס ❖

כריתת יד ימין בשל נוירופיברוסרקומה ❖

כריתת כליה שמאלית ושיחזור כיס השתן ❖

ירידה בתפקוד כלייתי והתחלת דיאליזה ❖

בעיות נלוות - המשך :

- ❖ דיכאון וחרדה (פחד מאובדן העצמאות, פחד מהמוות)
- ❖ תת תזונה וירידה במשקל
- ❖ תת טיפול בדיאליזה (ביקש לקצר זמני טיפול עקב מצבו הגופני והנפשי)
- ❖ שיתוק בגפיים וחולשה כללית
- ❖ כאבים כרוניים
- ❖ פצעי לחץ
- ❖ התקפי הזעת יתר
- ❖ פרכוסים
- ❖ עצירות

”טעם החיים”

- ❖ INH SOLVEX 1 U X1/d (BROMHEXINE)
- ❖ INH FLIXOTIDE NEBULES 0.5MG/2ML 1U X 1/d (FLUTICASONE 0.5MG/2ML)
- ❖ SKIN PATCH DUROGESIC 50 MG X 2/W (FENTANYL PATCH)
- ❖ P.O TAB VABEN 10 MG X SOS (OXAZEPAM)
- ❖ P.O ACTIQ 400MCG X SOS (FENTANYL ORAL SUBMUCOSAL)
- ❖ P.O OPTALGIN 1GR X SOS (DYPİRONE)
- ❖ P.O TAB LYRICA 75MG X 1/d(PREGABALINE)
- ❖ S.L TAB ABSTRAL 100MCG X SOS (FENTANYL SUBLINGUAL)
- ❖ P.O TAB METADONE 5 MG X 2/d
- ❖ P.O ZOFTRAN 4 MG X SOS(ODANSETRON)
- ❖ P.O TAB FOLIC ACID 5 MG X 1/d
- ❖ P.O CAP ALPHA D3 0.25MCG (ALFACALCIDOL)
- ❖ P.O KEPPRA 500 MG X 2/d (LEVITERACETAM)





מטופל מורכב מאוד

יש צורך לערב בטיפול צוות רב מקצועי:

רפואי (כולל רופא משפחה, נוירולוג, אורתופד ועוד)

צוות סיעודי, סוציאלי, תזונתי

התערבות



- ❖ רפואית: רשום הוראות מותאמות למצבו, התערבות וטיפול בגישה לדיאליזה
- ❖ ייעוציים: פסיכיאטר, כירורג כלי דם, נוירוכירורג, רופאים פנימיים
- ❖ סיעודית
- ❖ ביצוע המודיאליזה על פי תוכנית קבועה
- ❖ עזרה ב-ADL, מעקב וטיפול בפצעי לחץ
- ❖ ליווי ותמיכה במצבי משבר למטופל ולבני משפחתו
- ❖ מעקב וטיפול בסימנים וסימפטומים במהלך ביצוע טיפולי הדיאליזה ובזמן האישפוז



המשך התערבות...

- ❖ ליווי ותמיכה:
- ❖ עובדת סוציאלית
- ❖ דיאטנית - מעקב מצב התזונתי, הדרכה, מתן IDPN, התייעצות
- ❖ צוות סיעודי - שיחות אורור עם הצוות
- ❖ טיפול תומך

ולמרות מצבו הקשה...

- ❖ במהלך התקופה – הביע רצון לשמור על ערך הכבוד העצמי ולהרגיש חי
- ❖ המשיך להילחם גם כאשר המצב מתדרדר
- ❖ התערב בהחלטות על המשך טיפול
- ❖ עשה מניפולציות, דרש וביקש דברים, דיווח דיווחים סותרים, זה היה חלק מהכלים שהשתמש על מנת להשיג את מטרתו

ביחד ובנפרד

- ❖ ערך החיים הוא אחד הערכים המרכזיים
- ❖ הגדרת החיים היא שונה לכל אחת ואחד מאיתנו
- ❖ ברורה ההתחלה אך מה הוא הסוף...!?
- ❖ האם לנו כאחיות יש מקום וזכות להתערב ולהיות שותף בקבלת ההחלטות של המטופל בענין זה...!?
- ❖ האם יש כוח ומשאבים פנימיים ..!?
- ❖ האם ישנם כלים.. !?

”זה דיון קשה.

קל יותר לאפשר לאנשים להמשיך ולהידרדר,

והם אף פעם לא יעלו את הנושא לשיחה.

לאיש הצוות זו הדרך הקלה ביותר לצאת מזה. לתת לו להמשיך להדרדר.

הרבה יותר קשה להעלות את הנושא ולדון עליו, זה מאמץ רב ...”

Lazenby S., Edwards A., Samuriwo R., Riley S., Murray M. A., Carson-Stevens A. (2017)

תודה על ההקשבה

