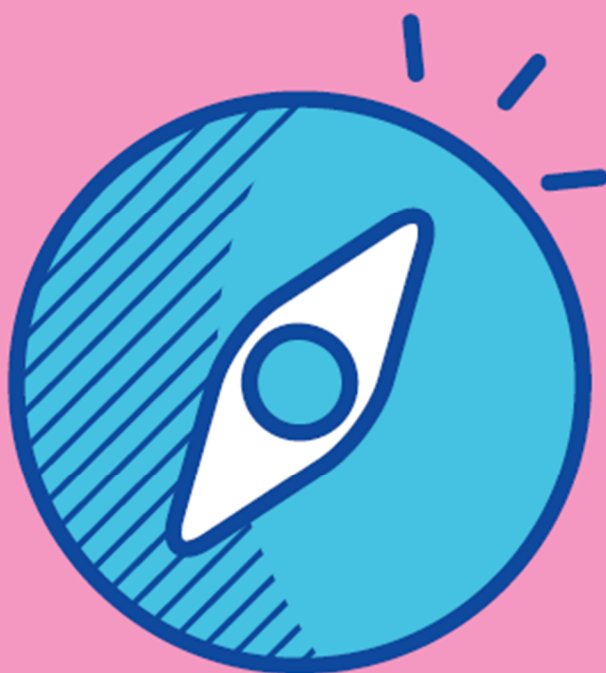


ZIUA MONDIALĂ
DE LUPTĂ
ÎMPOTRIVA
CANCERULUI
4 FEBRUARIE

EU POT



SĂ ÎMI CONTROLEZ BOALA

Alăturați-vă campaniei în 2017
worldcancerday.org

#WeCanICan
#WorldCancerDay



EU POT SĂ ÎMI CONTROLEZ BOALA



Multi pacienți cu cancer și familiile acestora descriu sentimentul de pierdere a controlului asupra vieții lor după un diagnostic de cancer.

Capacitatea pacienților de a face tot ceea ce au nevoie pentru a-și recâștiga sentimentul de control și pentru păstrarea demnității pe tot parcursul bolii, îi poate ajuta pe aceștia în gestionarea modificărilor pe care cancerul le aduce în viața lor.

În cadrul îngrijirilor centrate pe oameni toți pacienții trebuie să dispună de educația și sprijinul de care au nevoie pentru a lua decizii și să participe la propria lor îngrijire pe tot parcursul bolii¹. Profesioniștii din domeniul sănătății pot sprijini această abordare prin oferirea de explicații clare cu privire la opțiunile de tratament disponibile, inclusiv riscurile, beneficiile și incertitudinea asociată cu opțiunile disponibile, pentru a se asigura că pacienții și familiile acestora participă activ la deciziile cu privire la îngrijiri, iar planul de tratament respectă nevoile individuale și preferințele acestora¹⁻⁴. Pacienții cu cancer care primesc îngrijiri paliative sau de susținere pot avea nevoi speciale pentru ameliorarea simptomelor, durerii și suferinței⁵.

Accesul la îngrijiri centrate pe persoană și pe conservarea demnității, cu pacienți care iau parte la decizii și ale căror nevoi de îngrijire – fizice, emoționale, spirituale și sociale – sunt atinse, este esențial pentru furnizarea de îngrijiri eficiente^{6,7}.

Abordarea problemelor legate de imaginea corporală poate fi, de asemenea, o modalitate importantă de a recâștiga controlul și de menținere a unui grad de normalitate. Accesarea unor servicii dedicate de sprijin care să ajute la gestionarea schimbărilor fizice care pot apărea în timpul și după tratamentul cancerului, cum ar fi pierderea părului sau tulburări de vorbire, poate îmbunătăți încrederea și imaginea pe care pacienții o au despre ei înșiși^{7,8}. Chiar dacă alții nu pot vedea aceste modificări, cum se întâmplă în cazul incontinenței urinare, solicitarea ajutorului profesionist poate reface stima de sine.

PERSOANELE CARE TRĂIESC CU CANCER POT PRELUA CONTROLUL ASUPRA BOLII PRIN PARTICIPAREA ACTIVĂ LA DECIZIILE DE ÎNGRIJIRI, PRIN RESPECTAREA ALEGERILOR PERSONALE ȘI ÎNDEPLINIREA NEVOILOR.

***Fișă informativă pentru: pacienți și aparținători, sistemul medical**

1. WHO (2016). Framework on integrated, people-centred health services. A69/39 15 April 2016.

2. Kehl KL, Landrum MB, Arora NK, et al. (2015). Association of actual and preferred decision roles with patient-reported quality of care: shared decision making in cancer care. JAMA Oncol. 1:50-8.

3. Politi MC, Studts JL, Hayslip JW. (2012). Shared Decision Making in Oncology Practice: What Do Oncologists Need to Know? Oncologist. 17:91-100

4. Macmillan Cancer Support. Making treatment decisions.
<http://www.macmillan.org.uk/information-and-support/treating/treatment-decisions>

5. American Cancer Society. A Guide to Palliative or Supportive Care. What is palliative care?
<http://www.cancer.org/treatment/treatmentsandsideeffects/palliativecare/supportive-care>

6. WHO (2014). Strengthening of palliative care as a component of integrated treatment throughout the life course. A67/31 4 April 2014.

7. Managing body image difficulties of adult cancer patients: Lessons from available research. Cancer. 120:633–41.

8. Macmillan Cancer Support. Changes in body image.
<http://www.macmillan.org.uk/information-and-support/coping/changes-to-appearance-and-body-image>