

Δικαίωμα στην Αλήθεια

Ιω. Χ. Παπαχρήστος

Για Συγγενείς - Φίλους ασθενών με καρκίνο

www.icp-med.gr/vivlia/dsa

ebook σε 51 χώρες

ISBN 978-960-93-8203-3



Γεώργιος ΣΤ΄



του Ηνωμένου Βασιλείου
1895 — 1952

17/12/2016

www.icp-med.gr/vivlia

4

Sir Clem. Price Thomas, KCVO, FRCS, FRCP (1893-1973)



Αρ Πνευμονεκτομή

Χειρ/γείο μέσα στα
Ανάκτορα 23.9.1951 ("Buhl"
room, χρήση N₂O αντί εκρηκτικού
κυκλοπροπανίου παρουσία τζακιού)

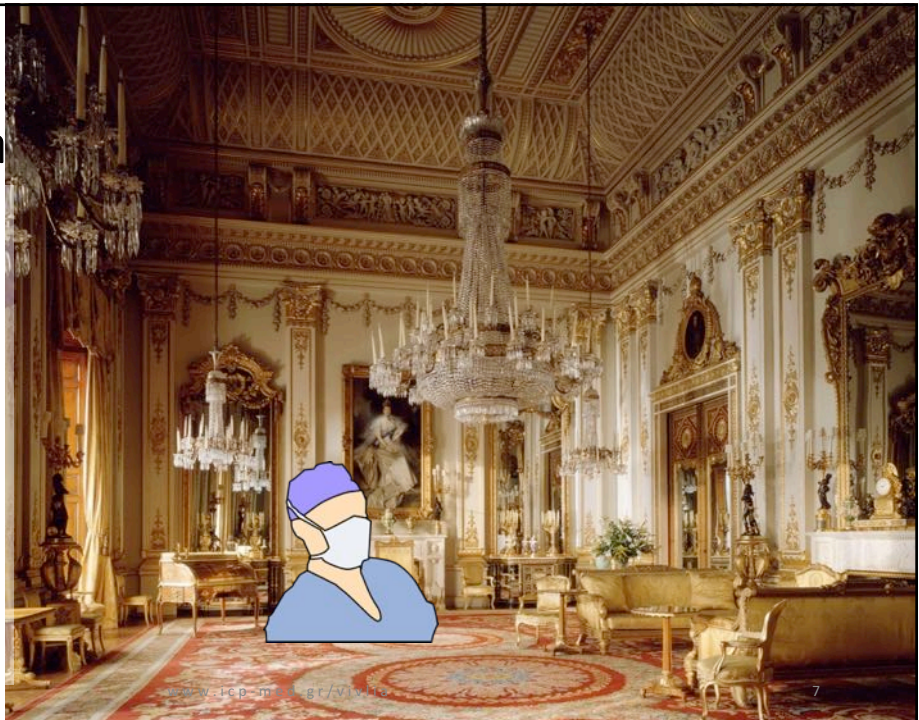
KCVO: Knight Commander of
the Royal Victorian Order

Μτχ/κή επιβ: 4½ μήνες

✠ 6.2.1952

**Ενημέρωση ασθ.
Μτχ/κά**

17/12/2016



Παγκόσμια Ελλην. Πρωτοτυπία

- 1951 "δομικές αλλοιώσεις"
 - Structural changes / alterations
- 1990 Πλήρης & Αληθής Ενημέρωση:
 - Βρετανία, ΗΠΑ
 - Γαλλία, Γερμανία
 - Πλείστες χώρες "ανεπτυγμένες"
- 2016 — Ενημέρωση ακόμη και σε χώρες, όπου προγενέστερα taboo:
 - Τουρκία
 - Πορτογαλία
 - Κολομβία



17/12/2016

www.icp-med.gr/vivlia

8

Ελπίδα

- Στον Ασθενή (δήθεν)
- ώστε...
- ...να την στερηθεί
- Παντοτινά την Ελπίδα
- ο κοινωνικός περίγυρος:
 - Καμπάνα εκκλ.- Κηδείες
 - Νεκρολογίες εφημερίδων
 - **Επάραιτη** νόσος
 - **Ποτέ ΚΑΛΑ** νέα **Ιάσεων**



Κηδείες

Την πολυαγαπημένη μας θυγατέρα και αδελφή

ΕΜΜΑΝΟΥΕΛΑ Θ

ετών 24
κηδεύουμε σήμερα Δευτέρα 24/10/2016
και ώρα 4 μ.μ. από τον ιερό μητροπολιτικό
ναό Αγίας Φωτεινής Νέου Σμύρνης. Οι
γονείς: Η αδελφή, Οι λοιποί συγγενείς.

Την πολυαγαπημένη μας μητέρα, γιαγιά,

ΕΛΕΝΗ Α

ετών 76
κηδεύουμε σήμερα Δευτέρα 24/10/2016
και ώρα 12 μεσ. από τον ιερό ναό Αγίων
Θεοδώρων του Α' Κοιμητηρίου Αθηνών. Τα
παιδιά: Γιώργος και Νικόλα Α.

εγγόνα: Ανδριάνα, Παναγιώτα, Ελένη,
Αναστασία - Μικαέλα, Παναγιώτα. Τα
αδέρφη: Στέλιος και Αγγελική Α.
Πότα Α. Τόνιας Α. Ονήσι Α.
Το ανήψιο, Οι λοιποί συγγενείς.

Την πολυαγαπημένη μας θεία και φίλη

KARMEN Π

ετών 93
κηδεύουμε αύριο Τρίτη 25/10/2016 και
ώρα 4 μ.μ. από τον ιερό καθεδρικό ναό
Αγίου Λαζάρου Νέου Ηρακλείου. Τα ανήψια,
Οι λοιποί συγγενείς και φίλοι.

Τον πολυαγαπημένο μας πατέρα, παππού,

ΣΠΗΛΙΟ Κ

ετών 93
κηδεύουμε σήμερα Δευτέρα 24 Οκτωβρίου
2016 και ώρα 4 μ.μ. από τον ιερό ναό
Αγίων Θεοδώρων του Α' Κοιμητηρίου
Αθηνών. Τα παιδιά: Αγγελία και Άγιος, Μάρα

και Δημήτρης. Τα εγγόνα: Μάρα,
Δημήτρης. Η σύζυγος: Νάνη
Ε. Τα αδέρφια: Δημήτρης,
Βαγγέλης Κ. Ελένη Ι. Τα
ανήψια: Αντιγόνη, Άννα, Σοφία. Οι λοιποί
συγγενείς.

Μνημόσυνο

Την Κυριακή 16 Οκτωβρίου 2016 στον ιερό
ναό του Νεκροταφείου Αργυροσταλίου
Κηρολάνης τελέσουμε τριτάκι μνημόσυνο
για τον αγαπημένο μας.

ΠΑΥΛΟΣ Σ. Α

Επίτιμο Καθηγητή Πανεπιστημίου Ρουθίας
ΗΠΑ
Η σύζυγος του: Άλκη. Οι εγγόναί του.
Οι φίλοι του.

17/12/2016

www.icp-med.gr/vivlia

9

Εκβάσεις, που επιτυγχάνονται

- **↑ % Ιάσεων σε:**
 - καρκίνους:
 - Όρχεων (95 - 98%)
 - Θυρεοειδούς (93%)
 - Πρώιμο στάδιο πνεύμονα (73% p Ia) κ.ά.
 - λεμφώματα κλπ.
- Μακρές επιβιώσεις
- Επιστημονική πρόοδος



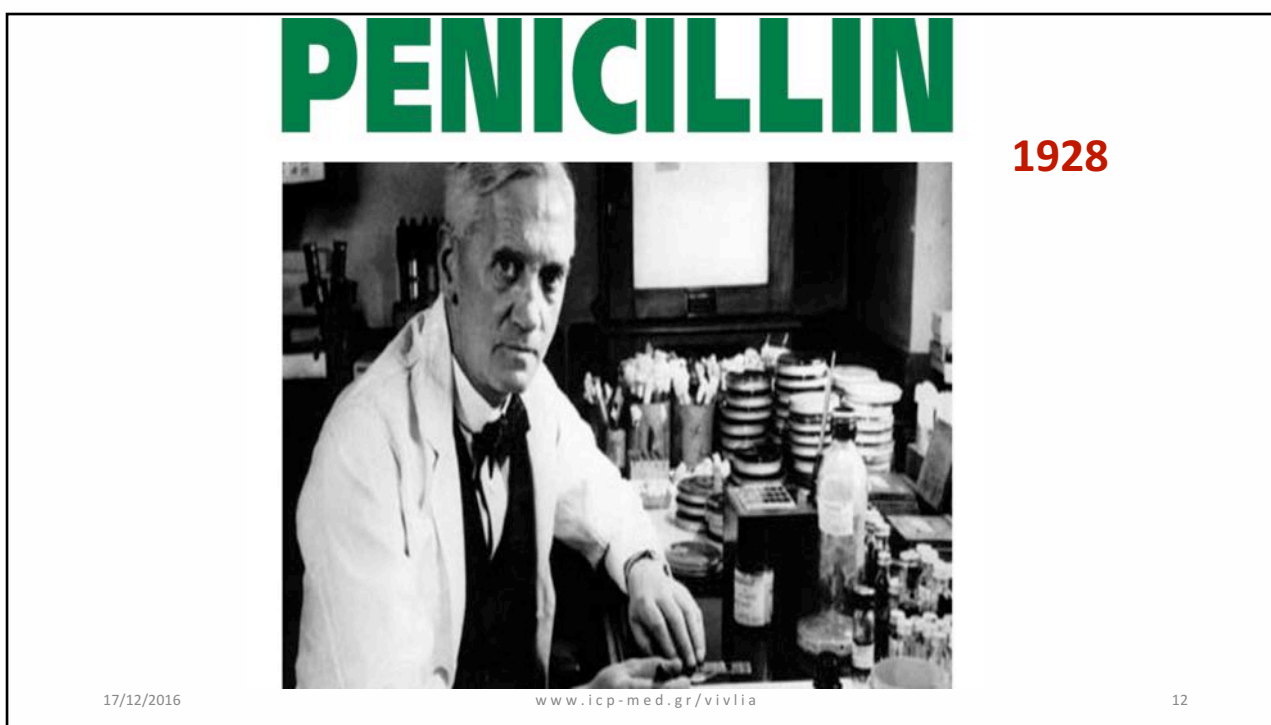
17/12/2016

www.icp-med.gr/vivlia

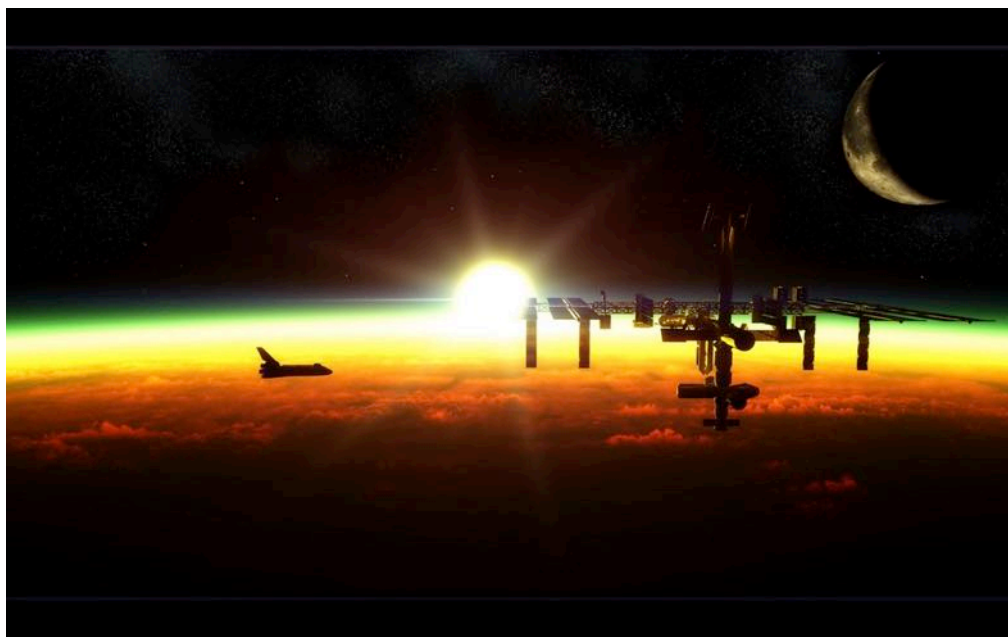
10



1900



1928



17/12/2016

www.icp-med.gr/vivlia

13

Ελπίδα

- Αληθινή & βάσιμη
- Σε **Ολόκληρο** τον Πληθυσμό
- Όχι μονάχα στους νοσούντες
- Όχι τελευταία στιγμή
- **Ιαθέντες** ασθενείς, που δημοσιοποιούν την
Ίασή τους!
- Άρα **ΓΝΩΡΙΖΟΥΝ** σχετικά με αυτήν...

www.bbc.com/news/health-36925974

BBC Sign in News Sport Weather Shop Earth Travel

NEWS

Home Video World UK Business Tech Science Magazine Entertainment & Arts

Health

Cancer: Thousands surviving in UK decades after diagnosis

1 August 2016 Health



Better screening is pointed to as one reason for people surviving longer

More than 170,000 people in the UK who were diagnosed with cancer up to 40 years ago are still alive, a report by Macmillan Cancer Support has suggested.

People are twice as likely to survive for at least a decade after being diagnosed than they were at the start of the 1970s, the charity said.

It said better treatments and speedier diagnoses are among the reasons.

But cancer can leave a legacy of side effects such as depression and financial difficulties, it also warned.

The report, called Cancer Then and Now, estimates around a quarter of survivors will have long-term issues that need support.

14

17/12/2016

www.icp-med.gr/vivlia

Συγγενείς, που πρωτομαθαίνουν τα ...“νέα”

- **Άρνηση** (denial)
- Κατάληψη από ακραία **Συναισθήματα**, που θολώνουν λογική κρίση:
 - Θλίψη
 - Απόγνωση
 - Ατολμία
- Προσωρινή (δήθεν) Αναβολή ενημέρωσης
- Ανεύρεση γενναίου εθελοντή
- **Ενέχεται** κάποιος συνάδ., που εξαρχής πρώτοι εκείνοι έμαθαν τα νέα, κατά **παραβίαση** του Ιατρικού Απορρήτου (ο ασθ. Έπρεπε 1^{ος}) !



17/12/2016

www.icp-med.gr/vivlia

15

Δόλος (ενδεχόμενος) – 1

- Κάποιος από τους συγγενείς & οικείους:
 - Κληρονομίες – διαθήκες – περιουσιακά – δωρεές
 - Νομιμοποίηση τέκνων
 - Κρυμμένα τιμαλφή, μυστικές πληροφ. για θυρίδες κλπ.
 - Δαπανηρές Θεραπείες ⇒ ♠ κληρονομ. περιουσίας
- Εμπορευματοποίηση **φρούδων ελπίδων:**
 - **Τσαρλατάνοι:**
 - Νερό Καματερού, Φραπελιά
 - Δηλητήριο μπλε σκορπιού



17/12/2016

www.icp-med.gr/vivlia

16

Δόλος (ενδεχόμενος) – 2



- Εμπορευματοποίηση Φρούδων Ελπίδων:
 - **Επιτήδριοι**, που υπόσχονται τον ...“ουρανό με τ’ άστρα”, με παροχή υπηρεσιών έπ’ άμοιβῃ:
 - Μείζονες & **Ηρωϊκές** ακρωτηριαστικές **εγχειρήσεις**
 - Άλλες μέθοδοι θεραπευτ. **℞**, **Μη – ενδεικνυόμενες**
- “**Ένδειξη**” εφευρ. από Ιπποκράτη (460-377 πΧ) **≠** προϋποκρατικούς “**ιητῆρες**” (λέξη στην Όμηρου Ίλιάδα & Γραμμικής Β’), **ΠΟΥ**:
 - γνωμοδοτούσαν “κατὰ τὸ δοκοῦν”, υποκειμενικά & αυθαίρετα
 - συχνά παρείχαν θεοκρατικές θεραπευτ. συμβουλές (θυσίες, νηστείες κ.τ.ό.)

17/12/2016

www.icp-med.gr/vivlia

17

608

APHORISMES.

87. ¹ Όκοσα φάρμακα ² οὐκ ἰῆται, σίδηρος ἰῆται· ³ ὅσα σίδηρος οὐκ ἰῆται, πῦρ ἰῆται· ὅσα δὲ πῦρ οὐκ ἰῆται, ταῦτα χρή νομίζειν ἀνίατα.

Ἱπποκράτους “Ἀφορισμοί”, τμήμα Ζ’, 87



É. M. P. Littré. *Œuvres Complètes d’Hippocrate*. J.–B. Ballière, Paris **1844**, τόμος IV, σ. 608

17/12/2016

www.icp-med.gr/vivlia

18

Δόλος (ενδεχόμενος) – 3

Ώφελέειν ἢ μὴ βλάπτειν

Εάν για δεδομένο ογκολ. Στάδιο / ιστοπαθ. τύπο η **ελπίδα**
ΐασης = 0 \Rightarrow

ΔΕΝ αντιρροπείται (ούτε δικαιολογείται !) Οποιοδήποτε **ρίσκο**
Θνητότητας ή Νοσηρότητας **μάταιης** θεραπευτ. μεθόδου

- Πόσω μάλλον μειζόνων επεμβάσεων (υψηλοί κίνδυνοι)

Η Δυνατότητα εγχειρητικής εξαίρεσης (“ **Εξαιρέσιμος** ” όγκος) **ΔΕΝ**
αποτελεί “ **Ένδειξη** ” Χειρ/κής R (ή άλλης Τοπικής), **εάν** έχει ήδη
συμβεί **Διασπορά** Νόσου (Αιματογενής ή μεμακρυσμένη Λεμφογενής)
ή εάν \exists άλλη **Αντένδειξη**



17/12/2016

www.icp-med.gr/vivlia

19

Δόλος (ενδεχόμενος) – 4

Ώφελέειν ἢ μὴ βλάπτειν

Ο ασθενής, ως Άμεσα ενδιαφερόμενος (του οποίου η Ζωή
διακυβεύεται), είναι **Ο Μόνος, που:**

- έχει **ένστικτο**
- **διαισθάνεται** την \oplus ή \ominus ενέργεια όσων τον συμβουλεύουν
- **δικαιούται** να:
 - **Ζυγίζει** τους Κινδύνους με τα Οφέλη
 - **Λαμβάνει** Τέτοιες, Κρίσιμες **αποφάσεις** (Ζωής & Θανάτου), που τον αφορούν,
ειδικά μάλιστα αν αυτών αμφισβητείται η Ορθολογικότητα...

ΕΝΗΜΕΡΩΜΕΝΟΣ μονάχα μπορεί...



17/12/2016

www.icp-med.gr/vivlia

20

Είναι **Πληροφορία** η Αλήθεια της Διάγνωσης...

- Μέγεθος επακριβώς καθορισμένο με μαθηματική εξίσωση
- **Εντροπία** της πληροφορίας ή του Shannon ή μέτρο αβεβαιότητας, απλούστερα “Πληροφορία”:

$$H = - \sum p_i \log_2 p_i$$

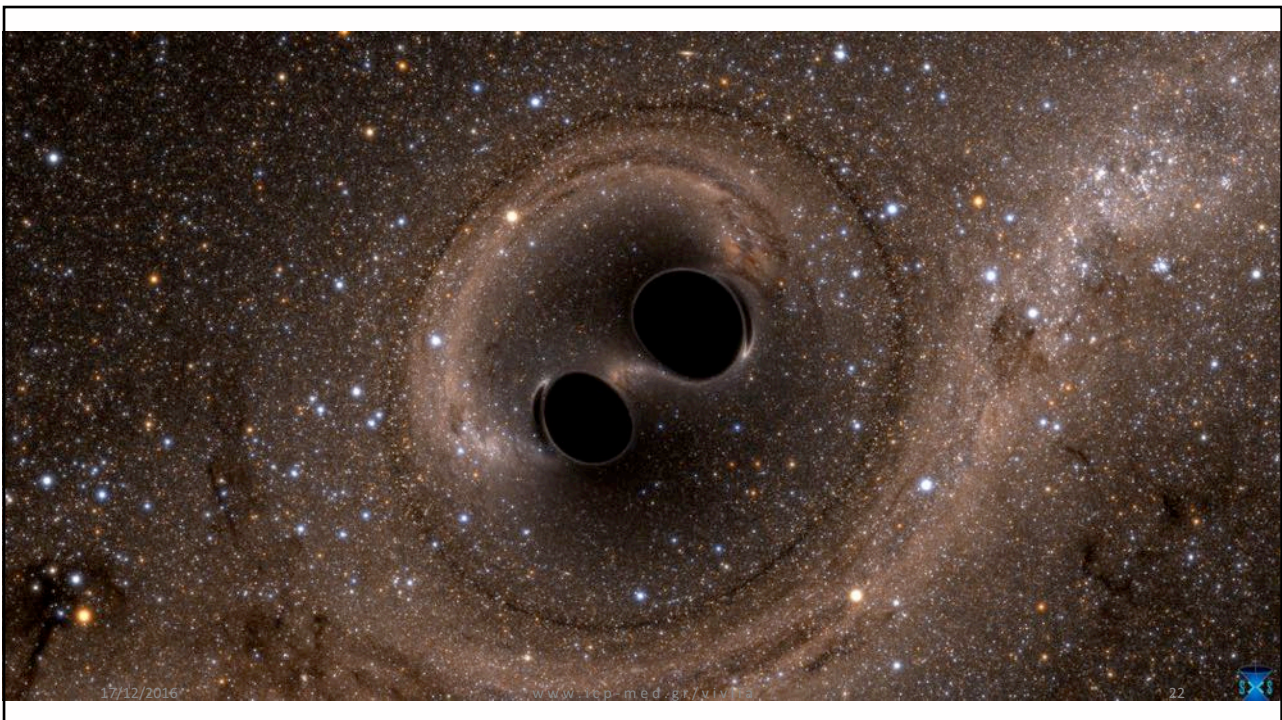
Μονάδα μέτρησης: *bit* (& πολ/σια: kbit, Mbit κλπ)

- Έχει φυσική υπόσταση στην κβαντομηχανική – *qubit*
- **Αθάνατη, άφθαρτη**, ουδέποτε στην λησμονιά, απλώς “κρυμμένη” για διάφορα χρονικά διαστήματα
- Θα αποκωδικοποιηθεί Οπωσδήποτε κάποια στιγμή: **ΑΝΑΠΟΦΕΥΚΤΟ**

17/12/2016

www.icp-med.gr/vivlia

21



17/12/2016

www.icp-med.gr/vivlia

22

Είναι **Πληροφορία** η Αλήθεια της Διάγνωσης...

- 11 Φεβ 2016:
- Ανακοίνωση ανίχνευσης (14.9.2015) **βαρυτικών κυμάτων** με ανιχνευτές **LIGO** (Laser Interferometer Gravitational-Wave Observatory) από σύγκρουση 2 μελανών οπών, που είχε συμβεί $1,3 \times 10^9$ χρόνια πριν !
- Η Πληροφορία **ΑΝΑΚΤΗΘΗΚΕ** μετά από **1,3** δισεκ. έτη...
- Η πληροφορία της **Διάγνωσης ΚΑΡΚΙΝΟΥ** θα έρθει στο φως εξίσου **Αναπόφευκτα** Τελικά, αργά ή γρήγορα:



17/12/2016

www.icp-med.gr/vivlia

23

ΚΑΤΑΣΤΡΟΦΙΚΟΙ Τρόποι Αποκάλυψης

- Ασθενείς που συνομιλούν μεταξύ τους, χημειοθεραπευόμενοι
- Αποκαλυπτικές Επιγραφές τεράστιες έξω από κτίρια ή Τμήματα νοσοκομείων
- Συντομογραφίες δήθεν μυστικές **Ca, Tu** κ.τ.ό.
- Βιβλιάρια ασθενείς, Αποφ. Επιτροπών Αναπηρίας, αναρρωτικές άδειες, συνταγές κλπ έγγραφα

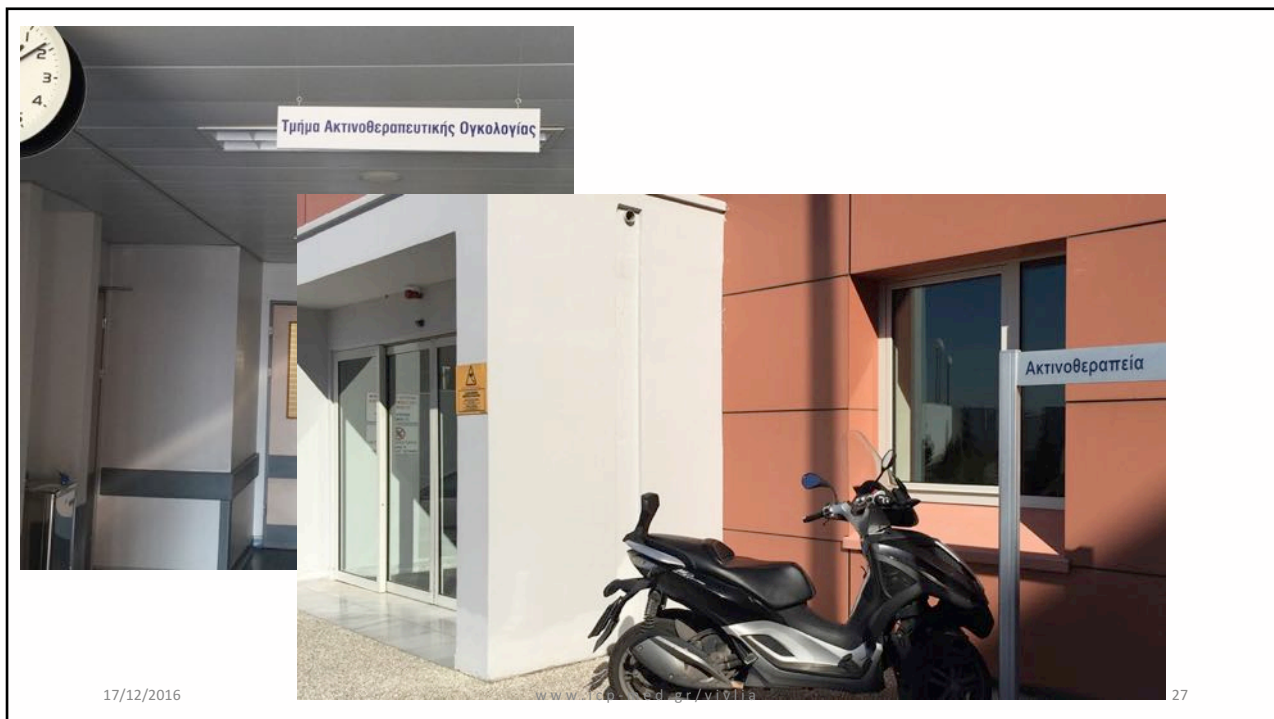


17/12/2016

www.icp-med.gr/vivlia

24





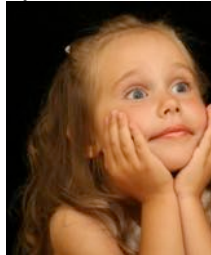
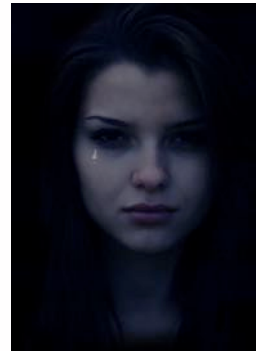
Η Αλήθεια Τελικά **Πάντοτε** Αποκαλύπτεται

- Από τυχόν “ **Εξέλιξη** ” (Επιδείνωση) της Νόσου με **Νέα** συμπτώματα
- **Απώλεια Εμπιστοσύνης** σε:
- Χρονική στιγμή Δύσκολη, ή **ιερή**, κατά την οποία:
- Θα έπρεπε να είχε ο ασθενής ...“Ποῦ τὴν κεφαλὴν κλίνει” ...!



Άλλο **Θλίψη** και Άλλο Κατάθλιψη

- HCY 522 (14.8.2005)
- Χαρές & Λύπες: **Συναισθήματα** (συμπεριλαμβ. της “Θλίψης”)
- Κατάθλιψη: **Νόσος** επίσημη
- 5 (?) φάσεις **πένθους**
 - Άρνηση denial
 - Θυμός aggression
 - Διαπραγμάτευση bargaining
 - Κατάθλιψη depression
 - Αποδοχή acceptance



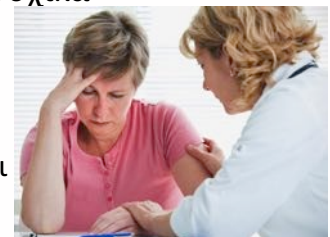
17/12/2016

www.icp-med.gr/vivlia

29

Απροσφορότητα Συναισθήματος

- Όταν ανακοινώνουμε Δυσάρεστα νέα, είναι φυσικά αναμενόμενη **1** μόνη συναισθηματική κατάσταση του ψυχικά Υγιούς ασθενούς, που ενημερώνεται:
 - Η **Θλίψη**
- Ο,τιδήποτε άλλο θα αποτελούσε **Απροσφορότητα συναισθήματος** (όπως αυτή περιγράφεται από Ψυχιατρική και Ψυχολογία): λόγο εμπλοκής ειδικού Ψυχικής Υγείας
- Αποτελεί **φθηνή δικαιολογία** μερίδας συναδέλφων η επίκληση της (προκληθείσας σε ασθενή κατά την επιχειρούμενη ενημέρωσή του) θλίψης ως δήθεν Αιτίας ματαίωσης της ενημέρωσης



17/12/2016

www.icp-med.gr/vivlia

30

Συγκατάθεση **Έγκυρη** :

- Κατόπιν **Ενημέρωσης** Αληθούς, ειλικρινούς, πλήρους ως προς την Διάγνωση **Καρκίνου**, Κινδύνους / Οφέλη προτεινόμενης Αντιμετώπισης κλπ.
- **Πλάνη** ασθενούς
- **Εξαπάτηση** ασθενούς
- Απειλή – άσκηση **βίας** (λ.χ. “ Ψυχολογικής ” ή “ Χρονικής ”) στον ασθενή

N. 3418 / 2005 (ΦΕΚ Α' 287/05), άρθρα 11 §1 & 12 §2.γ'



17/12/2016

www.icp-med.gr/vivlia

31

Συγκατάθεση

- Γιατί να δεχτεί χειρ/κό ακρωτηριασμό (ορατό εξωτερικά ή **εσωτερικού** οργάνου) ή τοξική θεραπεία, αν αγνοεί το διακύβευμα ;!
- Άσκηση πειθούς = **Εξαπάτηση**
- Ακυρότητα
- **Δηλητηριάζεται** η θεραπευτική προσπάθεια, πριν καν αυτή ξεκινήσει



17/12/2016

www.icp-med.gr/vivlia

32

Συμμόρφωση & Παρακολούθηση (Follow-Up)

- Αν με εξαπάτηση:
 - Έναρξη Χ/Θ ή
 - Αν ακρωτηριαστική εγχείρηση
 - Έναρξη ΑΚΘ



- Δεν θα επανέλθει ο ασθ. για συνέχιση της R
- Δεν θα συμμορφωθεί με οποιεσδήποτε άλλες θεραπευτ. συμβ.
- Δεν θα τηρήσει χρονοδιάγραμμα Παρακολούθησης, αφού δεν έπασχε δα και από κάτι σπουδαίο / σοβαρό (αν το νομίζει)



17/12/2016

www.icp-med.gr/vivlia

33

Μισόλογα, Υπεκφυγές, Ακαταλαβ

- Λεκτικό στερούμενο συνθετικού “–καρκίνωμα” :
 - Μελάνωμα, Ρετινοβλάστωμα, Μεσοθηλίωμα
 - Σάρκωμα, Λέμφωμα κ.ο.κ.
- Προσποίηση δήθεν κάπως καλής βιολογ. συμπεριφοράς
- Εκσεσημασμένοι **αστεϊσμοί**, **Ατυχεστάτο “χιούμορ”** (≠ GSOH, *good* sense of humour)
- Έρευνα ασθενούς ιδίου σε:
 - Εγκυκλοπαίδειες
 - Google, Wikipedia
 - Ιατρικό ή παραϊατρικό προσωπικό γνωστό ή φίλα κείμενο για δήθεν έτερο



17/12/2016

www.icp-med.gr/vivlia

34

ΠΟΙΟΣ πρέπει να ενημερώνει

- **Ο Θεράπων κλινικός** ιατρός

- Για Όλα: & ⊕ & ⊖

- Πότε:

- Όταν η διάγνωση Αποδεδειγμένη
- ή κλινικώς βεβαία πέραν αμφιβολίας

- Πού:

- Σε Γραφείο ή άλλο κατάλληλο & κόσμιο χώρο, ελεγχόμενο
- Ποτέ σε διαδρόμους, παρουσία τρίτων άσχετων, “στα όρθια”

- Πώς:

- Με **έκφραση ΣΥΜΠΑΘΕΙΑΣ**
- Ανθρώπινης **Συναισθηματικής Συμμετοχής**



17/12/2016

www.icp-med.gr/vivlia

35

ΠΩΣ: συνεδρία 1^η

- **ΠΡΟΕΤΟΙΜΑΣΙΑ** σε επίπεδο περισσότερο υποσυνείδητο

- Βλεμματική επαφή
- Εκφραστικότητα προσώπου
- Γλώσσα σώματος
- Ανησυχία
- Σοβαρότητα



- Γενικόλογες νύξεις περί “όλων ανεξαιρέτως των Δ.Δ., **μη εξαιρουμένων** ελαφρύτερων, αλλά και βαρύτερων νόσων”

- **Όχι** λεκτικό ερέθισμα **Καρκίνος** (ούτε παράγωγο, συνώνυμο κλπ τύπου κακοήθειας κτό.)

17/12/2016

www.icp-med.gr/vivlia

36

ΠΩΣ: συνεδρία 2^η



- Επίταση της ανησυχίας με εκφραστικότητα
- Προσθήκη **λεκτικού ερεθίσματος**, λ.χ. σε συζήτηση περί Δ.Δ. μπορεί να αναφερθεί ότι:
 - “ δεν αποκλείεται ακόμα και περίπτωση να υπάρχει κάποιος Όγκος, άγνωστης φύσεως, είτε καλοήθους είτε και Κακοήθους ακόμη, αλλά θα δούμε... Θα πρέπει να περιμένουμε τα αποτελέσματα ”
- Οπωσδήποτε / υποχρεωτικά Και **Ελπίδα**:
 - “ Ό,τι και να είναι, υπάρχουν στην εποχή μας θεραπείες σύγχρονες Για τα Πάντα, οπότε Δεν θα σε αφήσουμε αβοήθητο! Μην ανησυχείς ! ”

17/12/2016

www.icp-med.gr/vivlia

37

ΠΩΣ: συνεδρία 3^η



- Επιδιώκεται **φυσική επαφή**
 - λ.χ. χειραψία ή ελαφρύ χτύπημα στον ώμο
- **Ανακοινώνεται** η διάγνωση, με τρόπο **Κατανοητό** από τον ασθενή, δηλ. τουλάχιστον η λέξη “ **Καρκινικά** κύτταρα ” (μέσα στον Όγκο ή στην μάζα ή στην παθολογία ή στην σκίαση κ.τ.ό.)
- **ΑΠΑΓΟΡΕΥΕΤΑΙ** αυστηρά να απαιτήσουμε ΕΚΕΙΝΗ την στιγμή Λήψη Αποφάσεων **Επιλογής** Θεραπευτικής R.
- Πρέπει να επιχειρήσουμε πάση θυσία να ενσπείρουμε **Ελπίδα** στον ασθενή. Λ.χ.:
 - Θα σε βοηθήσουμε θεραπευτικά, θα δεις! Αύριο θα ξανα-συναντηθούμε να μιλήσουμε για τις θεραπείες

17/12/2016

www.icp-med.gr/vivlia

38

ΠΩΣ: συνεδρία 4^η



- Ενημέρωση ειλικρινής, λεπτομερής & αναλυτική σχετικά με **Θεραπευτικές Αντιμετωπίσεις** και Επεξήγηση επ' αυτών.
- Δύναται ο θεράπων να συνοψίσει με την δική του προσωπική βέλτιστη πρόταση θεραπείας, αιτιολογημένα.
- Ευκολότερη συνεδρία:
 - ευνοϊκότερες εκβάσεις αναμενόμενες
 - λιγότερο επιθετικοί ιστοπαθολ. Τύποι
 - πρωιμότερα στάδια
- Δυσκολότερη:
 - Τα αντίθετα των ως άνω



17/12/2016

www.icp-med.gr/vivlia

39

Πόσο μέρος της Αληθείας

- Η δυσκολότερη **ΔΙΑΓΝΩΣΗ** για κλινικό γιατρό
- Κλινική εμπειρία
- Ελάχιστη απαίτηση:
 - Καρκινικό κύτταρο
 - Ότι πρόκειται για κάπως δύσκολη ή περίπλοκη περίπτωση
 - Ότι η ΄ιση στην δεδομένη περίπτωση είναι μάλλον ελάχιστα πιθανή
 - Ότι θα παρέχεται "**βοήθεια**" (ενν. Υπό την έννοια Ανακούφισης, παρηγορική βοήθεια, palliation), όσο και αν τυχόν εξελιχθούν ενοχλήματα



17/12/2016

www.icp-med.gr/vivlia

40

Προσοχή !

- Εάν τυχόν **Επικείται ο θάνατος** ασθενούς απολύτως
- ΠΡΕΠΕΙ
- να προετοιμασθούν ψυχολογικά / **προφυλαχθούν** οι οικείοι του με **ειλικρινή Ενημέρωσή τους** επ' αυτού
- Άλλως:
 - Νιώθουν *Ενοχές*
 - καταφεύγουν σε:
 - γελοιότητες & αναζήτηση VIPs για παρεμβάσεις
 - σε άσκοπες / μάταιες ένδικες αντιδικίες



17/12/2016

www.icp-med.gr/vivlia

41

Οπιούχα – παυσίπονα & άλλα φάρμακα

- Άρση **δυσάρ. συναισθ. επικειμένου θανάτου**
- Τεράστια ↓ ↓ δοσολογίας τελευταίο αιώνα
 - Morph. tartrate 30 ή 60 mg !
 - Morphine HCl 20 mg
 - Morphine 2 – 3 mg IV
- **Επαρκείς** Δόσεις
- Συνθετικά νεότερα Οπιούχα
 - fentanyl TTS, tramadol
- Υπό χρήση/σκέψη σε πολλές Πολιτείες των ΗΠΑ & αλλού: κάνναβη



17/12/2016

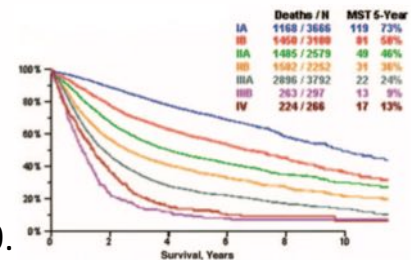
www.icp-med.gr/vivlia

42

Προσδόκιμο Επιβίωσης

• Ποτέ !

- Άγνωστο για **1** δεδομένη περίπτωση **ενός** ασθ.
- Γνωστό ως “στατιστικώς μέση τιμή” **επί Πληθυσμών**
- Κατανομή με **outliers** (επιβ. > 10 χρ σε st.IV ή 9 ημ. σε μικρότατη μετ. Στελέχους)
- Καταστροφές αν λανθασμένη πρόγνωση:
 - Είτε υπερβολικά αισιόδοξη / μακρά
 - Όχι χρόνος για προετοιμασία ασθ.
 - Ενέργειες, τελευταίες επιθυμίες & εκκρεμότητες
 - Είτε υπερβολικά απαισιόδοξη / βραχεία
 - Κοινωνικά, επαγ/κά προβλ., απώλεια



17/12/2016

www.icp-med.gr/vivlia

43

Νομικές Επισημάνσεις

- Υποχρέωση του θεράποντος να ενημερώσει
 - με ειλικρίνεια
 - πληρότητα
- Υποχρέωση να λάβει πρώτα άδεια του ίδιου συγγενούς Πριν τυχόν ενημερώσει συγγενείς ή άλλους οικείους
- **Νόμος του Κράτους** πλέον η Ιατρ. Δεοντολογία
- Όχι απλά εσωτερικός διοικητικός κανονισμός των Ι.Σ.
- **N. 3418 / 2005** (ΦΕΚ Α' 287/05), άρθρα 11 §1 & 12 §2.γ'



17/12/2016

www.icp-med.gr/vivlia

44

Δυσκολίες για τον γιατρό



17/12/2016

www.icp-med.gr/vivlia

45

Σεβασμός στην Άρνηση ασθενούς

- Daily Mail, UK, 30.5.2014

Most doctors who were terminally ill would AVOID aggressive treatments such as chemotherapy - despite recommending it to their patients

- 88% of doctors would choose 'do not resuscitate' orders for themselves
- However, most pursue aggressive, life-prolonging treatments for patients
- This could be because the medical system rewards doctors for taking action
- The researchers say there is a 'tipping point' where the high-intensity treatment becomes more of a burden than the disease itself

By EMMA INNES

PUBLISHED: 11:34 GMT, 30 May 2014 | UPDATED: 13:36 GMT, 30 May 2014



230
View comments

Most doctors would turn down the option of aggressive treatment if they were terminally ill, a study has found.



<http://www.dailymail.co.uk/health/article-2643751/Most-doctors-terminally-ill-AVOID-aggressive-treatments-chemotherapy-despite-recommending-patients.html>

17/12/2016

www.icp-med.gr/vivlia

46

Σεβασμός στην Άρνηση ασθενούς

- Στο παρελθόν Άγνοια ασθ για διάγνωση \Rightarrow λήψη αποφάσεων από πρόσωπα ...*Έτερα* (συγγενή 1 ή πολλούς, γιατρό κλπ)
- Έγκυρη & απολύτως σεβαστή, *αν Ενήμερος* ο ασθ. για Συνέπειες
- Παραβίασή της **ΕΓΚΛΗΜΑΤΙΚΗ**



17/12/2016



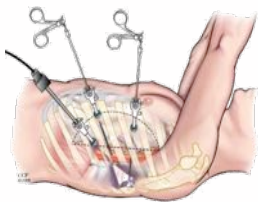
www.icp-med.gr/vivlia



47

Συνεπής ΣΥΝΟΛΙΚΗ αντιμετώπιση

- Επαναπατριζόμενοι από το εξωτερικό Νέοι συνάδελφοι
- Και εδώ Εφαρμογή Και της Αληθούς Ενημέρωσης
- Όχι μόνον τεχνικών



17/12/2016

www.icp-med.gr/vivlia

48

Εκδήλωση Αγάπης στον Ασθ.

- Συμπάθεια
- Έκφρ. Ανθρώπινων Συναισθημάτων
- Όχι “ Δυσθανασία ”
- Όχι **πόνος**, πανικός
- **Ανακούφιση**



17/12/2016



www.icp-med.gr/vivlia

49

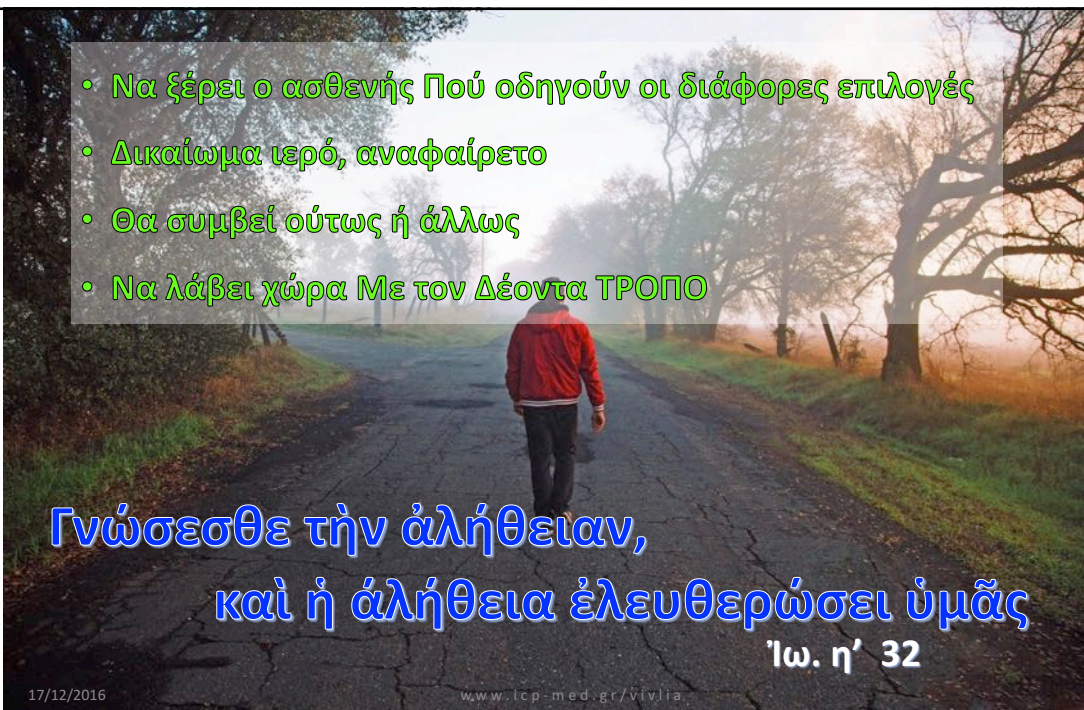
Ομίχλη άγνοιας, ψευτιάς & Εξαπάτησης



17/12/2016

www.icp-med.gr/vivlia

50



• Να ξέρει ο ασθενής Πού οδηγούν οι διάφορες επιλογές

• Δικαίωμα ιερό, αναφαίρετο

• Θα συμβεί ούτως ή άλλως

• Να λάβει χώρα Με τον Δέοντα ΤΡΟΠΟ

Γνώσεσθε τήν ἀλήθειαν,
καὶ ἡ ἀλήθεια ἐλευθερώσει ὑμᾶς

Ἰω. η' 32

17/12/2016 www.icp-med.gr/vivlia 51



**ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΗ ΕΝΩΣΗ
ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΩΝ**
ΠΡΟΕΡΧΟΜΕΝΩΝ ΕΚ ΤΩΝ ΕΝΟΠΛΩΝ ΔΥΝΑΜΕΩΝ

Ογκολογική Κλινική

424 Γενικό Στρατιωτικό
Νοσοκομείο Εκπαίδευσης

2η Επιστημονική Εκδήλωση

Η θεραπεία του καρκίνου...

...υπόθεση όλων μας

16-17

Δεκεμβρίου 2016

ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ

Ξενοδοχείο

MAKEDONIA PALACE

**Τελικό
Πρόγραμμα**



12.00 - 13.30

ΣΤΡΟΓΓΥΛΗ ΤΡΑΠΕΖΑ

ΚΑΡΚΙΝΟΣ ΤΟΥ ΜΑΣΤΟΥ

Συντονιστές: **Σ. Κακοδήρης, Χ. Φρόνης, Γ. Ηλιάδης**

Ορμονοθεραπεία στον πρώιμο καρκίνο. Με ποιους παράγοντες και για πόσο διάστημα;

Α. Μπούτης

Λεμφαδενικός καθαρισμός μασχάλης. Είναι αλήθεια αναγκαίος;

Χ. Κανίστρας

Διατήρηση γονιμότητας στον καρκίνο του μαστού

Η. Τσάκος

Ο ρόλος των διφωσφονικών στην επικουρική θεραπεία του καρκίνου του μαστού

Ε. Βούληγρης

Ιατρικά και ηθικά διλήμματα για τις προφυλακτικές μαστεκτομές

Α. Γιαννοπούλου

13.30 - 14.00

ΔΙΑΛΕΞΗ

Προεδρείο: **Κ. Παπαζήσης, Λ. Νικηφορίδης**

Αναστρέφοντας την αντίσταση στα οιστρογόνα στον προχωρημένο καρκίνο του μαστού

Ε. Τιμοθεάδου

14.00 - 15.30

Μεσημβρινή διακοπή

15.30 - 16.45

ΣΤΡΟΓΓΥΛΗ ΤΡΑΠΕΖΑ

ΨΥΧΟΚΟΙΝΩΝΙΚΗ ΔΙΑΣΤΑΣΗ ΤΟΥ ΚΑΡΚΙΝΟΥ

Συντονιστές: **Κ. Φουντουλάκης, Β. Σιαφάκα**

Οι επιπτώσεις της ασθένειας και της θεραπείας στη σεξουαλικότητα των επιβιωσάντων από καρκίνο

Ε. Καλουτά

Δικαίωμα στην αλήθεια

Ι. Παπαχρήστος

Γνωστικές διαταραχές μετά από τη χημιοθεραπεία

Α. Ράμναλης

Εναλλακτικές - συμπληρωματικές θεραπείες στους ασθενείς με καρκίνο: Η ελληνική πραγματικότητα

Δ. Ριζοπούλου

17.00 - 17.15

Διάλειμμα καφέ