

Паллиативная помощь в неонатологии

Ульрих Глеб Эдуардович

кафедра анестезиологии, реаниматологии и неотложной
педиатрии СПбГПМУ

«Должны ли мы, если можем?»

Duff R.S., Campbell A.G. Moral and ethical dilemmas in special care nurseries. N Engl J Med. 1973;289(17):890–894.

Уменьшение или прекращении поддерживающей терапии явилось основной причиной смерти 80% младенцев в региональном неонатальном отделении интенсивной терапии.

Оценка 10-летнего периода с 1999 по 2008 год.

Weiner J, Sharma J, Lantos J, Kilbride H. How infants die in the neonatal intensive care unit trends from 1999 through 2008. Arch Pediatr Adolesc Med. 2011;165(7):630–634.

Родители мотивировали врачей
сосредоточиться на перинатальной и
неонатальной паллиативной помощи

Публикации об отдельных случаях **перинатальной паллиативной помощи** обращают внимание на необходимость более всестороннего **акушерского и неонатального** ухода

Engelder S, Davies K, Zeilinger T, Rutledge D. A model program for perinatal palliative services. Adv Neonatal Care. 2012;12(1):28–36.

American Academy of Pediatrics (AAP):

облегчение страданий, улучшение качества жизни, содействие принятию обоснованных решений и оказания помощи

Pediatric Palliative Care and Hospice Care Commitments, Guidelines, and Recommendations. Section on hospice and palliative medicine and committee on hospital care. Pediatrics. 2013;132(5):966–972.

“Паллиативная помощь детям – это активная, всесторонняя забота о теле ребенка, его психике и душе, а также поддержка членов его семьи”.

Всемирная организация здравоохранения
1998, ред. 2012 года.

Барьеры

- Отсутствие межпрофессиональных команд;
- Недостаток врачей и медсестер с достаточными коммуникативными навыками;
- Недостаток программ по паллиативной помощи в структуре обучения врачей и сестер.

Nelson JE. Identifying and overcoming the barriers to high-quality palliative care in the intensive care unit. Crit CareMed. 2006;34(11):S324–S331.

Кто виноват?

врачи создают большие барьеры для обеспечения эффективной паллиативной помощи, чем медсестры

Nelson J.E., Angus D.C., Weissfeld L.A., et al. End-of-life care for the critically ill: a national intensive care unit survey. Crit Care Med. 2006;34(10):2547–2553.

неспособность врачей своевременно информировать
о наступлении условий для паллиативной помощи
лишает новорожденных и семьи возможности
получить дополнительную поддержку, которую может
обеспечить паллиативная помощь

Kenner C. The role of neonatal nurses in palliative care.
Newborn Infant Nurs Rev. 2016;16(7):74–77.

неонатологи, хирурги, реаниматологи, медсестры, социальные работники

- Работа исключительно в рамках наших отдельных специальностей повышает риск предоставления непоследовательной или противоречивой информации семьям пациента
- Отсутствие консенсуса в отношении целей медицинской помощи между специалистами
- Отсутствие консенсуса между клиницистами и семьей ребенка

“Паллиативная помощь детям – это активная, всесторонняя забота о теле ребенка, его психике и душе, а также поддержка членов его семьи”.

Семьи с тяжелобольными новорожденными являются важным аспектом обеспечения первичной паллиативной помощи

Fairman N., Irwin S.A. Palliative care psychiatry: update on an emerging dimension of psychiatric practice. Curr Psychiatry Rep. 2013;15(7):374.

Интегрировать паллиативную помощь в отделение неонатологии или формировать отдельную службу?

Паллиативная помощь в отделение неонатологии

многодисциплинарная группа, работающая с
новорожденным и семьей, функционирует как
первичная паллиативная команда



ELSEVIER

Available online at www.sciencedirect.com

Seminars in Perinatology

www.seminperinat.com

Primary palliative care in neonatal intensive care

Krishelle L. Marc-Aurele, MD^{a,*}, and Nancy K. English, PhD, APRN, CHPN^b

Паллиативная помощь в отделение неонатологии

неонатальная команда обеспечивает
первичный паллиативный уход, а специалист
паллиативной помощи консультирует более
сложные ситуации, выходящие за рамки
навыков основной команды