

**Международная ассоциация хосписной и паллиативной помощи  
Перечень основных методов оказания паллиативной помощи и ухода©**

<b>Распознавать, оценивать, ставить диагноз, предоставлять лечение, применять лечебные схемы и принимать меры для решения перечисленного ниже</b>
<b>Физические потребности в уходе</b>
Боль (всех видов)
Респираторные проблемы (одышка, кашель)
Проблемы с ЖКТ (запоры, тошнота, рвота, сухость во рту, воспаление слизистой оболочки полости рта, диарея)
Делирий
Раны, язвы, высыпания на коже, поражения кожи
Бессонница
<b>Психологические, эмоциональные и духовные потребности в уходе</b>
Психологическое угнетенное состояние
Страдания родственников и/или предоставляющих уход лиц
Тревожные состояния
<b>Распознавать и оценивать, предоставлять поддержку и, если возможно, направлять для постановки диагноза, лечения и принятия мер для решения перечисленного ниже</b>
<b>Физические потребности в уходе</b>
Утомляемость
Отсутствие аппетита
Анемия
Сонливость или седативное состояние
Потоотделение
<b>Психологические, эмоциональные и духовные потребности в уходе</b>
Духовные потребности и экзистенциальное угнетенное состояние духа
Депрессия
Вопросы, связанные с горестными переживаниями и скорбью родственников/предоставляющих уход лиц
<b>Другое</b>
<b>Вопросы планирования и координации ухода</b>
Выявлять имеющиеся ресурсы оказания помощи и поддержки, разрабатывать и реализовывать план индивидуального ухода в соответствии с потребностями пациента
Обеспечивать уход в последние дни/недели жизни
Выявлять, оценивать и принимать меры для решения проблем, связанных с наличием и доступом к лекарственным препаратам (уделяя особое внимание опиоидным анальгетикам)
Выявлять собственные психосоциальные / духовные потребности и психосоциальные / духовные потребности всех предоставляющих уход пациенту специалистов
<b>Вопросы общения</b>
Поддерживать общение с пациентом, родными и близкими, предоставляющими уход лицами по вопросам диагноза, прогнозирования течения болезни*, состояния, лечения, симптомов, ведения пациента, ухода за пациентом в течение последних дней/недель жизни
Выявлять приоритетные задачи общения с пациентом и предоставляющими уход лицами
Предоставлять информацию пациентам и предоставляющим им уход лицам в отношении имеющихся ресурсов. Информировать других медицинских работников о необходимости чуткого подхода при оказании паллиативной помощи.

*\*Примечание.* Чтобы прогнозировать течение болезни и наиболее благоразумно и осторожно сообщать эту информацию, необходимы соответствующие знания и подготовка.

**Ссылка на авторские права.** Настоящий перечень может быть беспрепятственно использован в образовательных целях при условии соответствующего упоминания IAHPC (Международной ассоциации хосписной и паллиативной помощи. При использовании следует писать: International Association for Hospice and Palliative Care. IAHPC List of Essential Practices in Palliative Care. Houston: IAHPC Press, 2012.

Описание проекта и процесс работы над Перечнем можно найти на веб-странице Международной ассоциации хосписной и паллиативной помощи по адресу: [www.hospicecare.com](http://www.hospicecare.com)