

**DÜNYA
KANSER
GÜNÜ**4ŞUBAT

YAPABİLİRİM



**KANSER YOLCULUĞUMU
YÖNETEBİLİRİM**



2017 Kampanyamıza Katılın
dunyakansergunu.org

#WeCanICan
#WorldCancerDay



YAPABİLİRİM KANSER YOLCULUĞUMU YÖNETEBİLİRİM



Birçok kanser hastası ve ailesi, kanser teşhisi konulduktan sonra hayatlarının kontrolünü kaybetmiş hissi yaşıyor. Hastaların kontrol hissi kazanmaları için ne gerekiyorsa yapmalarını sağlamak ve kanser yolculuğu boyunca onurlarını korumak, kanserin hayatlarına getirdiği değişikliklerin yönetilmesine yardımcı olabilir.

İnsan merkezli bakım, tüm hastaların karar vermeleri ve tüm kanser yolculuğu boyunca kendi bakımlarına katılmaları için gereken eğitim ve desteğe sahip olmalarını gerektirir. Sağlık uzmanları mevcut tedavi seçeneklerini açık bir şekilde açıklayarak aileleri, hastalar ile ilgili riskler, faydalar ve belirsizlikler hakkında, onların bakımlarıyla ilgili kararlarında ve tedavi planının düzenine, bireysel ihtiyaç ve tercihlerine aktif olarak katılmaları konusunda destekleyebilir^{1,2,3,4}.

Palyatif veya destekleyici bakım alan kanser hastalarında semptomlardan,

ağrı ve sıkıntıdan kurtulmak için özel ihtiyaçlar olabilir⁵. Hastaların kararlarda yer aldığı ve tüm bakım gereksinimlerine yönelik - fiziksel, duygusal, manevi ve sosyal - insan odaklı, saygınlığı koruyan bakım hizmetlerine erişebilmek, etkili hafifletici ya da destekleyici bakım sunmak için şarttır^{6,7}.

Beden algısı konularının ele alınması aynı zamanda kontrolü yeniden kazanmanın ve bir ölçüde normalliğin korunmasının önemli bir yolu olabilir. Saç dökülmesi veya konuşma bozukluğu gibi kanser tedavisi sırasında ve sonrasında meydana gelebilecek fiziksel değişikliklerin yönetimine yardımcı olmak için özel destek hizmetlerine erişmek, hastanın kendine güvenini ve hastanın kendisine nasıl baktığına yönelik pozitif yolları artırabilir^{7,8}. Başkaları bu değişiklikleri göremese bile, mesleki yardım arayan - örneğin üriner inkontinans - kendine güvenini yeniden kurabilir.

Kanserli insanlar, seçimlerine saygı duyulması ve ihtiyaçlarının karşılanması ile bakımlarıyla ilgili kararlarda aktif katılımcılar olmaya yetkili kılınarak kanser yolculuğunun kontrolünü eline alabilir.

Bu Bilgi Notu Aşağıdakileri Hedeflemektedir.



Hasta
ve yakınları



Sağlık
Çalışanları

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>