

K.A., 1940 (72 let)

Jeseni 2012

1994 anaplastični karcinom mehurja, meta v kosteh, sedaj v popolni remisiji

2007 PTCA, stent LCX, srčno popuščenje III st.

KLB 3. stopnje

Alergija na: ciprofloksacin, moksifloksacin, nolicin, pembritin, primotren, klamicin

TH: Teotard, Spiriva, Symbicort, Aspirin, Berodual, Loram, Bioprexanil, Tertensif, Plivit D3, Lercapress, Controloc, Actonel

2012 2x hospitalizirana na Golniku zaradi ekzacerbacije KOPB, ob zadnji hospitalizaciji določena stopnja KOPB D na TZKD (1 l).

V tem času gospa popolnoma mentalno urejena, brez znakov okužbe, kardio-respiratorno kompenzirana, pokretna.

Ali bi pri gospe začeli s paliativno oskrbo?

Zakaj?

Kaj bi v pogovoru izpostavili?

Januar 2013

Ponovna hospitalizacija na Golniku zaradi poslabšanja KOPB ob infektu.

Ugotovljena tumorska rašča v levem spodnjem pljučnem režnju.

V DSO: dispnea ob manjših naporih, zmanjšana zmogljivost, oslabeledost.

Ukrepi v smislu PO?

Sprememba th?

Marec 2013

Močno oslabela, ni več zmožna sedenja, brez apetita, nočni delirij

Sprememba th?

Kaj bi v posvetu izpostavili?