

Gospod, B.B., 1920

Gospod v domu starejših občanov s srčnim popuščanjem in CVI v feb. 2011, nepokreten, nesposoben samooskrbe, brez besedne komunikacije, nesposoben mimike obraza, inkontinenten, z afagijo in PEG, s številnimi okužbami dihal v zadnjem času, ki so jih zdravili z antibiotiki, trenutno z bolečinami ob premikanju, ko se odziva z vpitjem in napetostjo mišic udov.

Hči je edinka, od 19. leta je živela v drugem gospodinjstvu, vendar za očeta lahko reče, da ni želel npr. srčnega spodbujevalnika vse do zadnjega in sklepa, da se bi opredelil za naravno pot, če bi lahko komuniciral, s čim manj invazivnih poseganj v dogajanje ob poslabšanju obeh kroničnih bolezni.

1. Bolečine: Jemlje Oxycontin 10mg/12ur in Sevredola 10mg za preb.

Ali bi predlagali spremembo analgetične terapije in kakšno?

2. Hči se zaveda končnosti stanja očetovih bolezni. V specialističnem izvidu je bila predlagana j kolonoskopija ob krvavitvi.

Ali se vam zdi potreben pogovor o prednostih in slabostih napotitve v bolnišnico in na kolonoskopijo. Kaj bi predlagali?

3. Marca 2012 je bila svetovana menjava PEG in v juniju nega pace-makerja.

Ali se vam zdi potreben pogovor o tem? Kaj bi svetovali?

4. Zdravljenje infekcij: infekcije so pogoste.

Ali se vam zdi potreben pogovor o zdravljenju infekcij? Kaj bi svetovali?