****

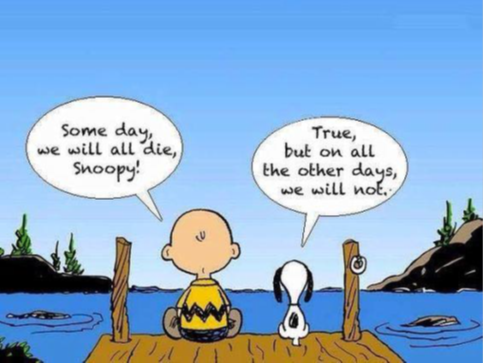
****

**Studenten handleiding**

**Palliatief redeneren**

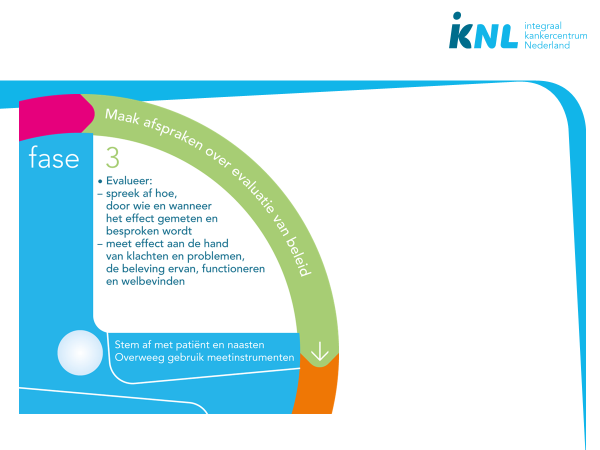
**Te gebruiken bij de bijbehorende PowerPoint.**

**leerjaar 3 (BBL vp)**

****

****

****

****

****

# Casus 1

*De wijkverpleegkundige komt dinsdagochtend bij dhr. de Vries thuis. Dhr. de Vries heeft al langere geen anti-tumor behandeling meer voor zijn gemetastaseerd bronchuscarcinoom. Sinds een aantal weken gaat de huisarts tweemaal per week langs omdat dhr. achteruit gaat. De wijkverpleegkundige komt 3 x per week. Gisteravond is een dieptepunt geweest dhr. liep gillend door het huis, was onrustig en verward. Zijn echtgenote zegt dat ze het hele weekend al in de weer zijn geweest. Het gezin is erg geschrokken. Vanochtend maakt dhr. een uitgeputte indruk. De familie vindt dat het zo niet gaat”. De verpleegkundige belt met huisarts.*

## Stap 1

**Medische gegevens**:

bronchuscarcinoom met bot- lever- en hersenmetastasen

Prioriteiten: bereiken van rust, thuis blijven

**Symptoomanalyse:**

Pijn: sinds 2 weken toenemende pijnklachten in de rug met uitstraling over de thoraxwand, gebruikt fentanylpleister en amitriptyline

Insulten: afgelopen weken 2x insult gehad

Sinds 1 week toenemend plukkerig en onrustig (met name ‘s nachts). Is af en toe suf, maar soms ook helder. Ziet soms mensen die er niet zijn en wordt daar angstig van.

**Medicatie:**

Fentanylpleister 200 microgram

Oxynorm 20 mg rescue zonodig

Paracetamol 4 x 1000 mg

Amitriptyline 25 mg a.n.

Magnesiumoxide 3 x 500 mg

Dexamethason 1 dd 4 mg

Haloperidol 2 x 2 mg

**Levensverwachtin**g: enkele weken

**Functionele status**: >50% dag in bed, ADL afhankelijk, verzwakt, drinkt goed, eet weinig

**Mentale status:**

- cognitie: onrustig en verward

- emotioneel: voelt zich machteloos

**Sociale status**: gehuwd, zoon 12 jaar, dochter 10 jaar. Hr. is tot vorig jaar werkzaam geweest als architect. Echtgenote geeft aan uitgeput te zijn.

**Religie**: katholiek

Aanvullend onderzoek (op indicatie)

Laboratoriumonderzoek?

Overweeg het gebruik van meetinstrumenten:

* + DOS-schaal door thuiszorg

## Opdracht:

**Zoek medicijnen en termen die je niet kent op?**

**Beredeneer waar je prioriteiten in zorg nu liggen?**

## Stap 2, 3 en 4 redeneren met de groep

# Casus 2

U ziet mevr. van D., 47 jaar op de SEH i.v.m. pijn in de rug en misselijkheid en braken

Gehuwd, 2 dochters (10 en 12 jaar)

Bekend met mammacarcinoom met botmetastasen, waarvoor behandeling met tamoxifen

Wat wilt u weten?

## Stap 1

Pijn fase 1

**Voorgeschiedenis:**

Metastasen in L2 en ribben

Tamoxifen sinds 3 mnd

Geen relevante comorbiditeit

Beeld van de patiënt op 4 dimensies:

Lichamelijk: WHO performance status 3

Mentaal: Maakt zich zorgen, omdat ze denkt dat de ziekte weer actief is en de behandeling niet aanslaat Is suf, maar reageert adequaat

Sociaal: Betrokken, steunende echtgenoot

Jongste dochter neemt afstand, haalt slechte cijfers op school

Existentieel: voelt zich geconfronteerd met de ziekte en ook met de uiteindelijke afloop daarvan; blijft strijdbaar

Ingeschatte levensverwachting: maanden tot enkele jaren

Medicatie:

Slow release 2dd 30 mg (1 dag geleden opgehoogd)

Oramorph z.n. 10 mg

MgOH 3dd 724 mg

Clodronaat 1600 mg a.n.

**Symptoomanalyse:**

Bij diagnose al rugklachten, aanvankelijk verbeterd, nu enkele dagen geleden plotseling verergerd; daarnaast ook pijn op meerdere plaatsen op de thorax

Gebruikt meerdere keren per dag Oramorph; paracetamol heeft geen effect

Ligt groot deel van de dag op bed

Geen neurologische klachten

Lichamelijk onderzoek: Zieke, pijnlijke indruk. Suf. Uitgesproken druk- en kloppijn op LWK. Kracht, sensibiliteit en reflexen benen g.b.

**Anamnese:**

Nooit eerder dergelijke klachten gehad

Sinds 2 dagen toenemende misselijkheid en regelmatig overgeven, zonder duidelijke uitlokkende momenten

Ontlasting komt moeilijk en is hard

Lichamelijk onderzoek: Zieke indruk. Suf. Onderzoek buik g.b. Bij oriënterend lichamelijk onderzoek g.b.

Opdracht:

**Zoek medicijnen en termen die je niet kent op?**

**Beredeneer waar je prioriteiten in zorg nu liggen?**

Stap 2, 3 en 4 redeneren met de groep

# Casus 3

Dhr. Z, 55 jaar

Gescheiden, twee dochters; zoon in 2002 overleden

Woont (als vastgoedmakelaar en in onderwijsprojecten) en werkt in Ghana; aldaar ook Ghanese vriendin. Verblijft nu bij moeder in Nederland

Gemetastaseerd niercelcarcinoom met long- en botmetastasen, behandeling met sunitinib

Consultvraag: vermoeidheid en malaise, pijn, somberheid, omgaan met ‘kanker die om zich heengrijpt’

Wat wilt u verder weten?

## Stap 1

Medische gegevens: Behandeling met sunitinib sinds mei 2011. Verdraagt sunitinib matig, met name last van misselijkheid, orale mucositis en vermoeidheid. Op X-thorax mixed response. Heeft sunitinib op proef recent gestaakt

## Beeld van de patiënt op 4 dimensies

**Functionee**l: WHO PS 1. Echter: meer en meer beperkt in conditie en inspanningstolerantie. Beperkt door nekkraag en verminderde kracht linker arm.

**Mentaal:**

Affectief: Heeft periodes met somberheid. Geen overheersende depressieve gevoelens of anhedonie

**Cognitief**: Geen beperkingen. Beschreven als expliciete, pragmatische denker. Heeft last van de onzekerheid over de toekomst. Zoekt naar balans tussen zelfmanagement en steun vragen

**Sociaal:** Moeizame relatie met ex en dochters; vriendin in Ghana. Veel financiële problematiek. Verblijft bij moeder, ervaart dit als beperkend

**Existentieel:**

Beperkte levensperspectief is goed bespreekbaar. Wil uit het leven halen wat er nog zin zit.

Verlieservaring van zoon eerder steunend dan belemmerend.

Bronnen van kracht: geloof, familie, muziek

Levensverwachting: onzeker (maanden tot 1-2 jaar)

**Medicatie:**

OxyContin 3dd 20 mg

OxyNorm z.n. 10 mg

Paracetamol 3dd 1000 mg

MgOH 3dd 724 mg

Metoclopramide 3dd 10 mg

Amlodipine 1dd 5 mg

Symptoomanalyse:

Vermoeidheid meest op voorgrond staande lichamelijke klacht; eerder toegenomen dan afgenomen na staken sunitinib

Mondklachten en misselijkheid verbeterd na staken sunitinib

Wisselende pijnklachten, met name in de rug en extremiteiten

Obstipatie sinds gebruik opioïden

Wisselende kortademigheid, staat niet op de voorgrond

Opdracht:

**Zoek medicijnen en termen die je niet kent op?**

**Beredeneer minimaal 2 werkdiagnoses?**

Stap 2, 3 en 4 beredeneren