

**PALYATİF BAKIM HASTALARININ
AĞRI KONTROLU YETERLİ Mİ?
Türkiye'deki Durum**

Doç. Dr. E. Alp Yentür
Celal Bayar Üniversitesi Tıp Fakültesi
Anesteziyoloji ve Reanimasyon AD, Manisa

- Algoloji alanında gözle görülür bir ilerleme sağlanmasına karşılık bu ilerleme palyatif bakım hastalarının ağrı tedavisine aynı ölçüde yansıtılamamıştır.

Kanser ağrısı çeken hastalar ağrı kliniklerine kolay ulaşabiliyor mu?

- Toplum ağrı kliniklerinde **yeterince haberdar değil.**
- Bu hastalar genellikle diğer kliniklerden algoloji kliniklerine yönlendiriliyor.

- Transdermal fentanil Türkiye’de uygulamaya girdiğinden beri kanser hastaları hastalığın daha ileri dönemlerinde algoloji kliniklerine baş vurmaya başladılar.
- Bunun nedeni diğer kliniklerin genellikle transdermal fentanil preparatları ile yeterli analjezi sağlayamadıkları veya doz yükseltmeleri gerektiğinde hastaları algoloji kliniklerine gönderiyor olmalarıdır.

- Diğer bir konu, Türkiye'de insanların hayatın sona ermekte olduğunun farkında olmasına rağmen bunu konuşmayı sevmemesidir.
- Hastaların önemli bir kısmı, kanser hakkında ne konuşmayı ne de bu konuda bir şeyler duymayı istiyor.
- Çođu zaman hasta yakınları da bu konudan hastanın haberdar olmaması için aşırı bir gayretkeşlik içine girmekteler.

- Hastalar geleceklerinin ne olacağını bilmelidirler.
- Ancak doktorlar ve hasta yakınları bu üzücü durumla yüzleşmemek için bu tip bir ortama girmekten kaçınmaktalar.
- Hastalar bu durumu dile getir(e)medikleri için veya hastalıklarının durumunu bilmedikleri için genellikle uygulanan paliatif bakım ve analjezik tedavisi yetersiz kalıyor.

- Geleneksel olarak Türk halkı evde aile bakımı ile ölme eğilimindedir.
- Bu nedenle hasta kadar aile bireylerinin de hastanın ağrı ve semptomlarının tedavisi ve psikososyal ihtiyaçlar açısından eğitilip desteklenmesi gerekir.
- Ayrıca burada en önemli konu, şiddetli ağrısı olan, ancak evden çıkamayan yatalak hastaların, evde narkotik analjeziklere ulaşabilmesidir. (gerek uygulama, gerekse reçete yazılarak)

Doktor ve hemşirelerin ihtiyaç halinde ağrılı veya bakıma muhtaa hastaları evlerinde takip etme ve tıbbi ve/veya sosyal destek verme imkanı var mı?

- Henüz yok...
- Ücretlendirme ve geri ödemeye ihtiyaç var.
- SGK bunu karşılamıyor.

- Eve gelip opioidleri gerektiği gibi kullanma, etkilerini izleme ve reçete edecek bir sağlık personelinin bulunamaması narkotiklerle evde bakımın önünü tamamen tıkamaktadır.
- Ağrının yetersiz tedavisi ve opioidlere istendiğinde ulaşamama hastaları aşırı dolu hastane kliniklerinde yer arayışına sevketmekte ve bu da maliyeti yüksek yatan hasta tedavisini zorunlu kılmaktadır.

Türkiyede palyatif bakım ne derecede ve kimler tarafından uygulanabiliyor?

- Şu anda palyatif bakım açısından Türkiye'de legal bir organizasyon ve geliştirilmiş bir ulusal politika yok.
- Bununla birlikte onkoloji ve dahiliye servisleri ile algoloji ünitelerinde kanser hastalarına palyatif bakım amacı ile hizmet verilebiliyor.

“Task Force on the Development of Palliative Care in Europe,” ‘a göre Türkiye’de profesyonel anlamda palyatif bakım hizmeti verilememesinin nedenleri;

- Palyatif bakım yapacak sağlık personelinin olmaması
- Kanser tedavisine odaklanılması (palyatif bakımın göz ardı edilmesi)
- Ekonomik kaynakların kısıtlı olması (SGK’nın evde bakım hizmetlerini karşılamaması)
- **Opioidlere bağımlılık gelişme korkusu**
- **Güçlü opioidlerin reçetelendirilmesinde problem yaşanması (reçete yazmada direnç, gönülsüzlük, korku, legal prosedürler vs.)**

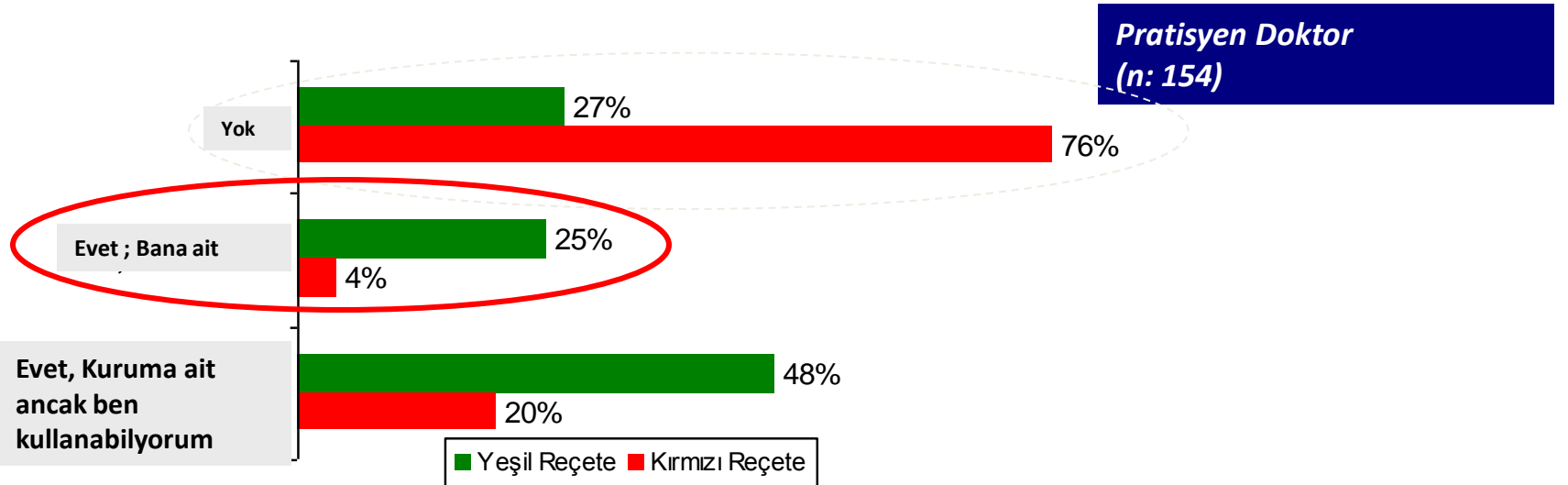
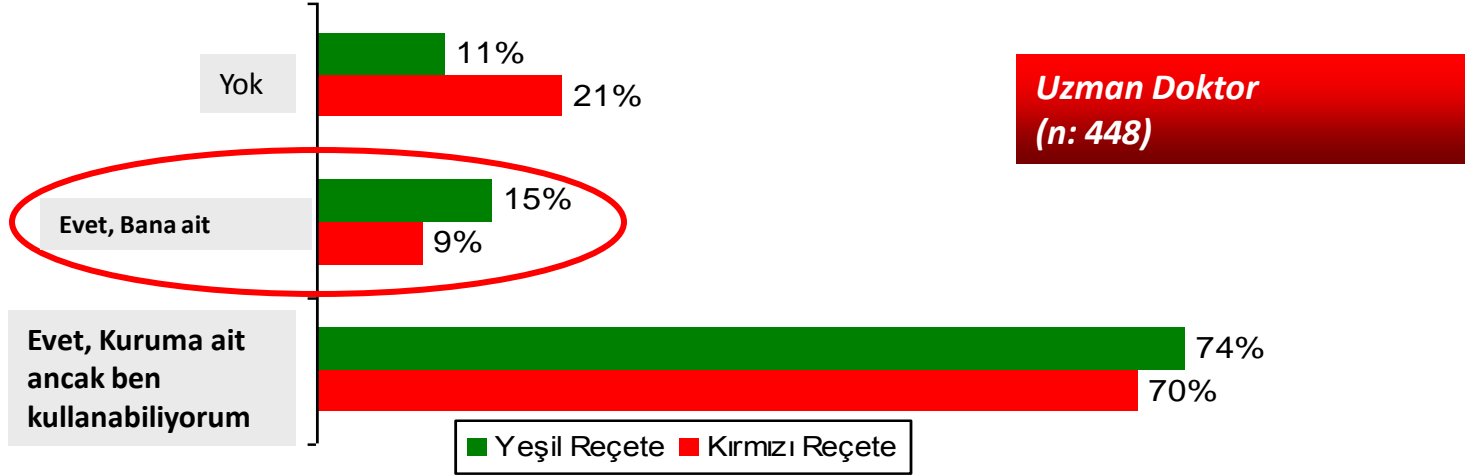
Opioidlere Erişilebilirlik

- Bütün eczanelerin bu ilaçları bulundurması ,
- Hekimlerin bunları nasıl reçete edeceklerini iyi bilmeleri ve reçete edebilmeleri,
- Bu ilaçları kendi başlarına nasıl kullanacaklarını hasta ve hasta yakınlarına öğretmeleri sağlanmalıdır.

Reçete yazmada bir zorluk var mı?

- Opioid reçete etmede bir kısıtlama yok. Her hekim opioid reçete edebilir. Ancak...
- Türkiye’de kırmızı ve yeşil reçete uygulaması var.
- Doktorların opioid reçetesi alabilmek için şahsen baş vurmaları gerekmektedir.
- Yeşil veya kırmızı reçetede bürokrasi ve potansiyel sorumluluk riskinin varlığı hekimlerin reçete sahibi olma isteğini köreltiyor.

Yeşil ve Kırmızı reçeteye sahip olma



- Opioid reçete edilen her hasta ilacını istediği her eczaneden alabilir . Ancak...

Hastalar, akrabaları ve doktorlarda opioid kullanımı konusunda önyargı var mı?

- Evet ...
- Türkiyede opioid kullanımı göreceli olarak oldukça düşük.

Global Morphine Consumption, 2007: (m g/capita)

Note: Countries not listed did not report morphine consumption to the IARC for 2007

1	Austria*	1534799	55	Armenia	1.4243	108	Turk and Caicos Islands	0.1513
2	United State of America	747354	54	Macao	1.4158	109	Ecuador	0.1501
3	Canada	711903	57	Georgia	1.4082	110	Cap Verde	0.1440
4	Denmark	543233	58	Trinidad and Tobago	1.3315	111	Turkmenistan	0.1458
5	Portugal	523459	59	St Vincent and the Grenadines	1.3300	112	Egypt	0.1299
6	Australia	513878	40	Bahrain	1.2437	113	Panama	0.1159
7	Iceland	399993	41	Cuba	1.2400	114	Uzbekistan	0.1117
8	France	377422	42	Republic of Korea	1.1534	115	Ethiopia	0.1100
9	Switzerland	344212	43	Emmi Darawa-alam	1.1325	116	Kyrgyzstan	0.1100
10	Norway	290233	44	Albania	1.1331	117	Montenegro	0.0993
11	Slovenia	247370	45	Laos	1.1103	118	Nicaragua	0.0984
12	Germany	229771	44	Singapore	1.0779	119	Panama	0.0882
13	Netherlands	225492	47	Republic of Moldova	1.0287	120	Guatemala	0.0809
14	United Kingdom	211144	48	Malaysia	0.9421	121	Bangladesh	0.0740
15	New Zealand	202344	49	Saint Lucia	0.8400	122	Algeria	0.0670
16	Sweden	191092	70	Jamaica	0.8252	123	Azerbaijan	0.0443
17	Falkland Islands	154589	71	Thailand	0.7834	124	Maldives	0.0433
18	Belgium	124404	72	Dem. Rep. of Korea	0.7423	125	Macedonia (FYRE)	0.0400
19	Gibraltar	124075	73	Cuba	0.7400	126	Dominica	0.0400
20	Malta	117300	74	Sri Lanka	0.7040	127	Ghana	0.0497
21	Argentina	115940	75	Indonesia	0.6300	128	Indonesia	0.0459
22	Ireland	94883	74	Qatar	0.6288	129	Haiti	0.0353
23	New Caledonia	94478	77	India	0.4203	130	Pakistan	0.0339
24	Bulgaria	84044	78	Kazakhstan	0.4058	131	Guyana	0.0271
25	Luxembourg	74720	79	Saudi Arabia	0.3410	132	El Salvador	0.0249
26	Poland	57190	80	United Arab Emirates	0.3334	133	Syrian Arab Republic	0.0245
27	French Polynesia	53333	81	People's Republic of China	0.3311	134	Bahrain	0.0233
28	Czech Republic	53319	82	Cuba	0.3224	135	Zambia	0.0177
29	Israel	49744	83	Bahrain	0.3215	134	Yemen	0.0174
30	Estonia	42958	84	Russia	0.4599	137	Bosnia and Herzegovina	0.0144
31	Finland	39917	85	Sri Lanka	0.4548	138	Mozambique	0.0137
32	Seychelles	34500	84	China	0.4878	139	Bangladesh	0.0147
33	Chile	33713	87	Mauritius	0.4700	140	Haiti	0.0142
34	Netherlands Antilles	32103	88	Canada	0.4400	141	Niger	0.0127
35	Hong Kong S.A.R.	30373	89	Russian Federation	0.4392	142	Sudan	0.0122
36	South Africa	30219	90	Marshall Islands	0.4330	143	Saint Lucia	0.0118
37	Japan	29845	91	Romania	0.4447	144	Burundi	0.0118
38	Cyprus	28473	92	Wallis and Futuna Islands	0.4292	145	Cambodia	0.0091
39	Spain	28143	93	Venezuela	0.4100	144	Mali	0.0091
40	Lithuania	27859	94	Saint Helena*	0.3977	147	Togo	0.0082
41	Namibia	24935	95	Samoa	0.3730	148	Libyan Arab Jamahiriya	0.0043
42	Andorra	25410	94	Qatar	0.3704	149	Dem. Rep. of the Congo	0.0041
43	Slovakia	22494	97	Dominican Republic	0.3537	150	Madagascar	0.0035
44	Iran	20498	98	Mexico	0.3412	151	Tajikistan	0.0047
45	Cook Islands	20474	99	Monrovia	0.3145	152	Mauritania	0.0047
46	Latvia	20332	100	Serbia	0.2944	153	Lebanon	0.0044
47	Turkey	19919	101	Mozambique	0.2845	154	Cote d'Ivoire	0.0035
48	Bahamas	17949	102	Republic of Palau	0.2727	155	Lesotho	0.0035
49	Bahrain	17847	103	Venezuela	0.2111	154	Myanmar	0.0019
50	Croatia	17494	104	Nepal	0.1983	157	Malawi	0.0017
51	Hungary	17242	105	Viet Nam	0.1907	158	Burkina Faso	0.0007
52	Brazil	14704	104	Turkey	0.1763	159	Ethiopia	0.0003
53	Colombia	14413	107	Philippines	0.1740	140	Kazakhstan	0.0002
54	Eritrea	13800						

*Austria uses morphine in treatment of drug dependence



Pain & Policy Studies Group
WHO Collaborating Center for Policy and
Communications in Cancer Care
University of Wisconsin-Cancer Center
School of Medicine and Public Health

Source: International Narcotics Control Board

Global Fentanyl Consumption, 2007: (m g/capita)

Note: Countries not listed did not report fentanyl consumption to the IARC for 2007

1	Germany	3.0258	51	Jordan	0.0230	101	Armenia	0.0027
2	Belgium	2.4919	52	United Arab Emirates	0.0234	102	Mauritius	0.0024
3	United State of America	2.0903	53	Bulgaria	0.0222	103	Venezuela	0.0023
4	Australia	2.0498	54	Panama	0.0218	104	Cuba	0.0023
5	Canada	2.0354	55	Laos	0.0215	105	Sri Lanka	0.0020
6	Gibraltar	1.8729	54	Singapore	0.0207	104	Kyrgyzstan	0.0019
7	Denmark	1.7712	57	South Africa	0.0205	107	Syrian Arab Republic	0.0019
8	Switzerland	1.5901	58	Qatar	0.0192	108	Bahrain	0.0017
9	Finland	1.5729	59	Malta	0.0175	109	Yemen	0.0014
10	Netherlands	1.5243	60	Libyan Arab Jamahiriya	0.0160	110	Marshall Islands	0.0013
11	Spain	1.4745	61	Hong Kong S.A.R.	0.0138	111	Mozambique	0.0013
12	Iceland	1.1443	62	Mexico	0.0130	112	Sao Tome and Principe	0.0011
13	Norway	1.0933	63	Brazil	0.0147	113	Mauritania	0.0010
14	Slovenia	1.0100	64	Russian Federation	0.0144	114	Guatemala	0.0010
15	France	1.0072	65	Kuwait	0.0139	115	Philippines	0.0009
16	Sweden	0.9843	64	Cuba	0.0139	114	Azerbaijan	0.0008
17	Luxembourg	0.9837	67	Venezuela	0.0135	117	Sri Lanka	0.0008
18	Ireland	0.8752	68	Kazakhstan	0.0119	118	Togo	0.0008
19	Greece	0.8423	69	Turkey	0.0118	119	St Vincent & Grenadines	0.0007
20	Slovakia	0.7247	70	Argentina	0.0111	120	India	0.0007
21	Australia	0.6438	71	Malaysia	0.0107	121	Uzbekistan	0.0004
22	Hungary	0.5983	72	Ecuador	0.0098	122	Tajikistan	0.0003
23	Lebanon	0.5547	73	Macao	0.0094	123	Dominica	0.0003
24	Falkland Islands	0.5169	74	Republic of Moldova	0.0089	124	Indonesia	0.0003
25	Croatia	0.4857	75	Emmi Darawa-alam	0.0074	125	Samoa	0.0004
26	Czech Republic	0.4542	74	Bahrain	0.0047	124	Cambodia	0.0003
27	Serbia	0.4183	77	Thailand	0.0044	127	Pakistan	0.0003
28	New Caledonia	0.4100	78	Albania	0.0040	128	Cote d'Ivoire	0.0003
29	Poland	0.4088	79	China	0.0042	129	Haiti	0.0002
30	Italy	0.3904	80	Panama	0.0039	130	Madagascar	0.0002
31	Andorra	0.3883	81	Georgia	0.0034	131	Ethiopia	0.0002
32	Portugal	0.3128	82	Dominican Republic	0.0034	132	Niger	0.0002
33	Wallis and Futuna Islands	0.2408	83	Macedonia (FYRE)	0.0035	133	Bangladesh	0.0002
34	Netherlands Antilles	0.2379	84	El Salvador	0.0035	134	Zambia	0.0001
35	New Zealand	0.2200	83	Russia	0.0035	135	Togo	0.0001
36	Lithuania	0.2130	84	Turk and Caicos Islands	0.0032	134	Burkina Faso	0.0001
37	Latvia	0.1423	87	Guatemala	0.0030	137	Turkmenistan	0.0001
38	United Kingdom	0.1599	88	Egypt	0.0047	138	Saint Lucia	0.0001
39	Japan	0.1419	89	Macao	0.0047	139	Lebanon	0.0001
40	Estonia	0.1315	90	Iran (Islamic Republic of)	0.0047	140	Bangladesh	0.0001
41	Republic of Korea	0.1247	91	Saint Helena	0.0042	141	Kazakhstan	0.0001
42	Bosnia and Herzegovina	0.1203	92	Seychelles	0.0041	142	Dem. Rep. of the Congo	0.0001
43	French Polynesia	0.1098	93	Namibia	0.0040	143	Burkina Faso	0.0001
44	Turkey	0.0872	94	Mexico	0.0040	144	Lesotho	0.000004
45	Cyprus	0.0824	95	Algeria	0.0040	145	Bahrain	0.00002
46	Montenegro	0.0753	94	Cap Verde	0.0039	144	Malawi	0.000015
47	Colombia	0.0423	97	Trinidad and Tobago	0.0039	147	People's Republic of China	0.000012
48	Chile	0.0403	98	Viet Nam	0.0033	148	Saint Lucia	0.000001
49	Bahrain	0.0325	99	Jamaica	0.0031	149	Ethiopia	0.000001
50	Saudi Arabia	0.0293	100	Guyana	0.0030	150	Nepal	0.00000004

Source: International Narcotics Control Board

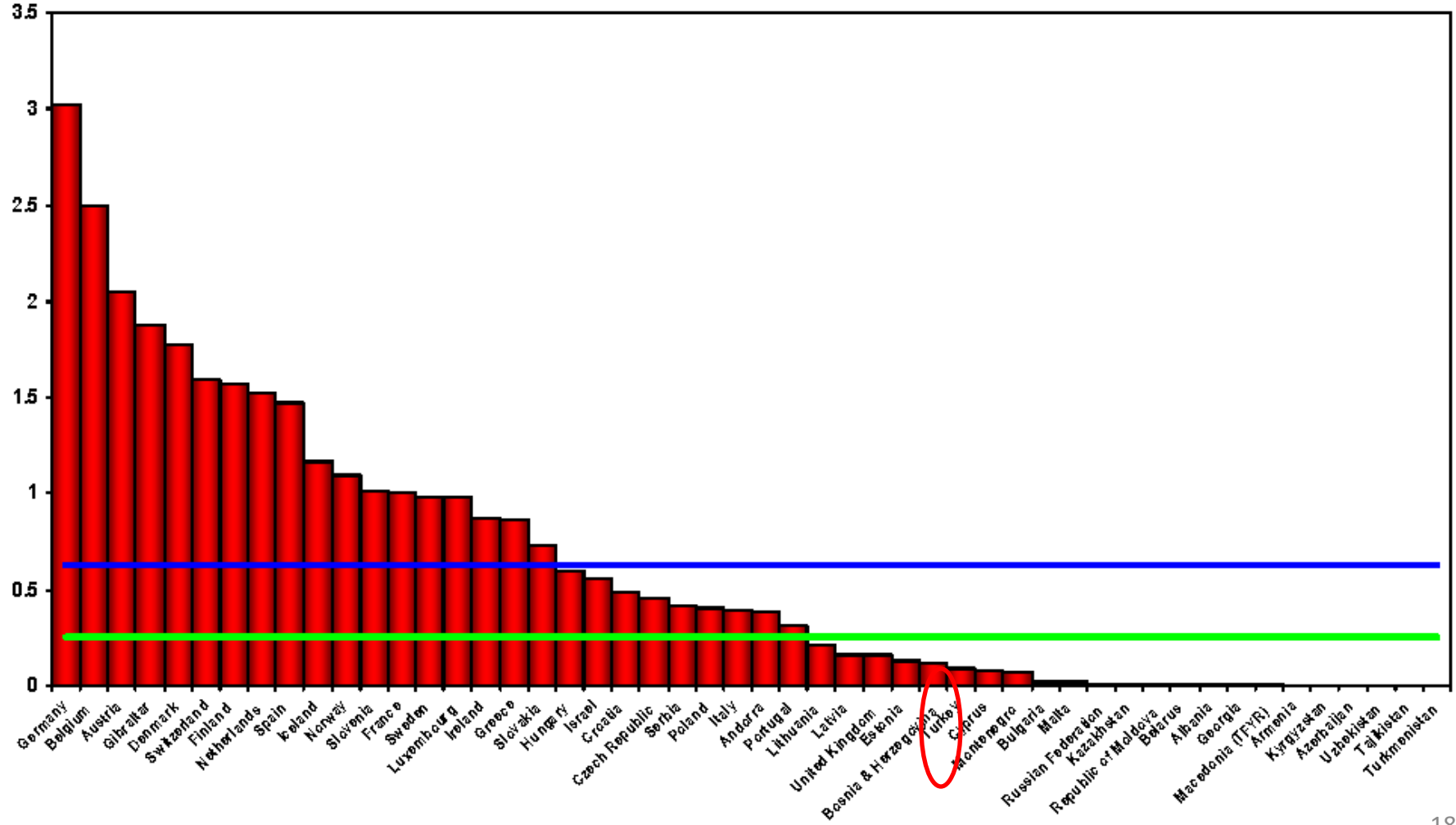


Pain & Policy Studies Group
WHO Collaborating Center for Policy and
Communications in Cancer Care
University of Wisconsin-Cancer Center
School of Medicine and Public Health

EURO Consumption of Fentanyl, 2007

Mg/capita

— EURO mean, 0.6247 mg — Global mean, 0.2574 mg



EURO Regional Fentanyl Consumption, 2007: (mg/capita)



Pain & Policy Studies Group
WHO Collaborating Center for Policy and
Communications in Cancer Care
University of Wisconsin Carbone Cancer Center
School of Medicine and Public Health

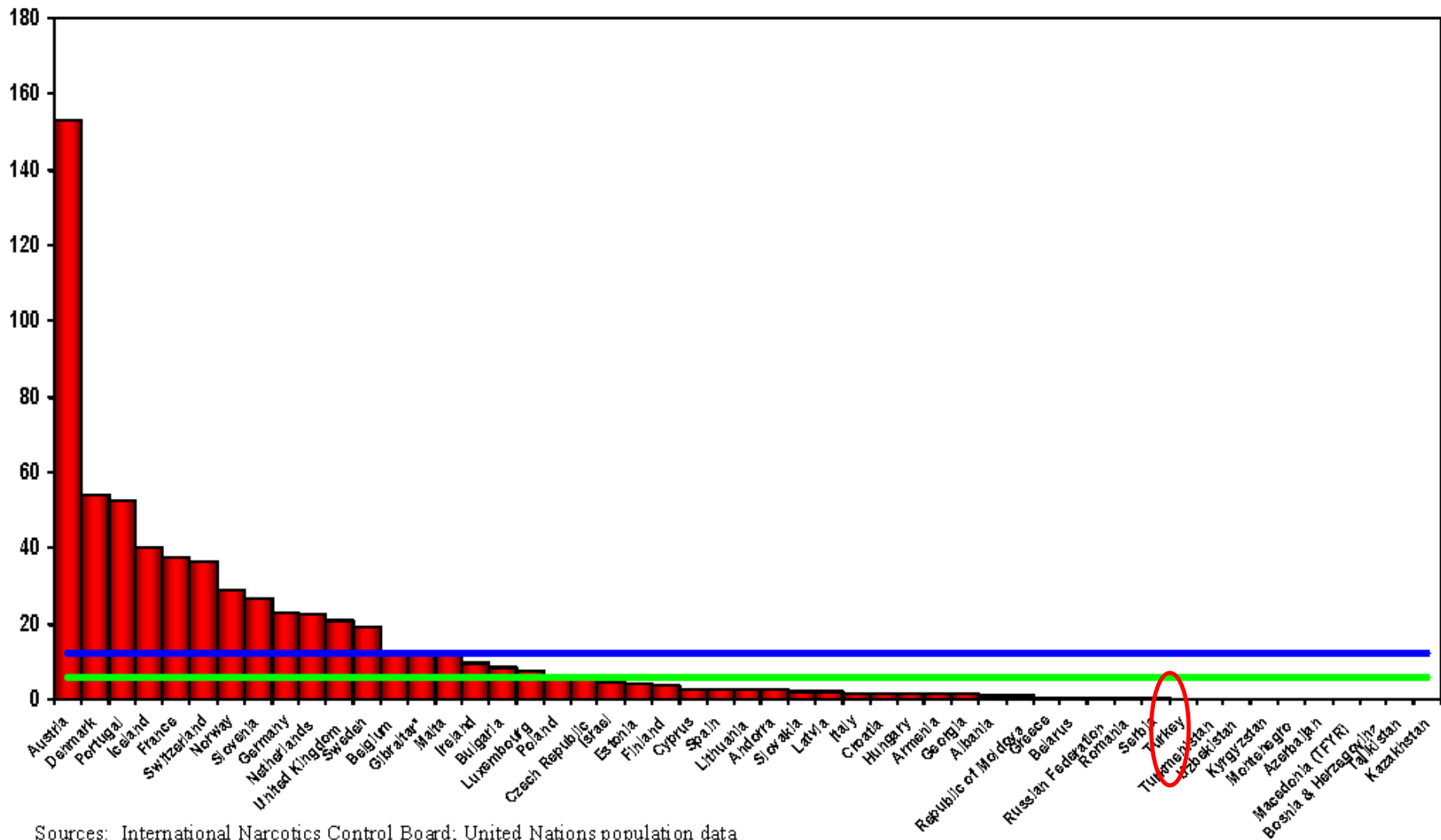
Note: Countries not listed did not report fentanyl consumption to the INCB for 2007

1	Germany	3.0258	26	Andorra	0.3885
2	Belgium	2.4919	27	Portugal	0.3128
3	Austria	2.0498	28	Lithuania	0.2130
4	Gibraltar	1.8729	29	Latvia	0.1623
5	Denmark	1.7712	30	United Kingdom	0.1599
6	Switzerland	1.5901	31	Estonia	0.1315
7	Finland	1.5729	32	Bosnia and Herzegovina	0.1203
8	Netherlands	1.5243	33	Turkey	0.0877
9	Spain	1.4745	34	Cyprus	0.0826
10	Iceland	1.1643	35	Montenegro	0.0733
11	Norway	1.0933	36	Bulgaria	0.0222
12	Slovenia	1.0100	37	Malta	0.0175
13	France	1.0072	38	Russian Federation	0.0146
14	Sweden	0.9863	39	Kazakhstan	0.0119
15	Luxembourg	0.9837	40	Republic of Moldova	0.0089
16	Ireland	0.8732	41	Belarus	0.0067
17	Greece	0.8625	42	Albania	0.0063
18	Slovakia	0.7267	43	Georgia	0.0056
19	Hungary	0.5985	44	The form. Yug. Rep. of Macedonia	0.0055
20	Israel	0.5567	45	Armenia	0.0027
21	Croatia	0.4857	46	Kyrgyzstan	0.0019
22	Czech Republic	0.4562	47	Azerbaijan	0.0008
23	Serbia	0.4185	48	Uzbekistan	0.0006
24	Poland	0.4088	49	Tajikistan	0.0005
25	Italy	0.3906	50	Turkmenistan	0.0001

EURO Consumption of Morphine, 2007

Mg/capita

— EURO mean, 12.3758 mg — Global mean, 5.9823 mg



Sources: International Narcotics Control Board; United Nations population data

By: Pain & Policy Studies Group, University of Wisconsin/WHO Collaborating Center, 2009

EURO Regional Morphine Consumption, 2007: (mg/capita)



Pain & Policy Studies Group
WHO Collaborating Center for Policy and
Communications in Cancer Care
University of Wisconsin Carbone Cancer Center
School of Medicine and Public Health

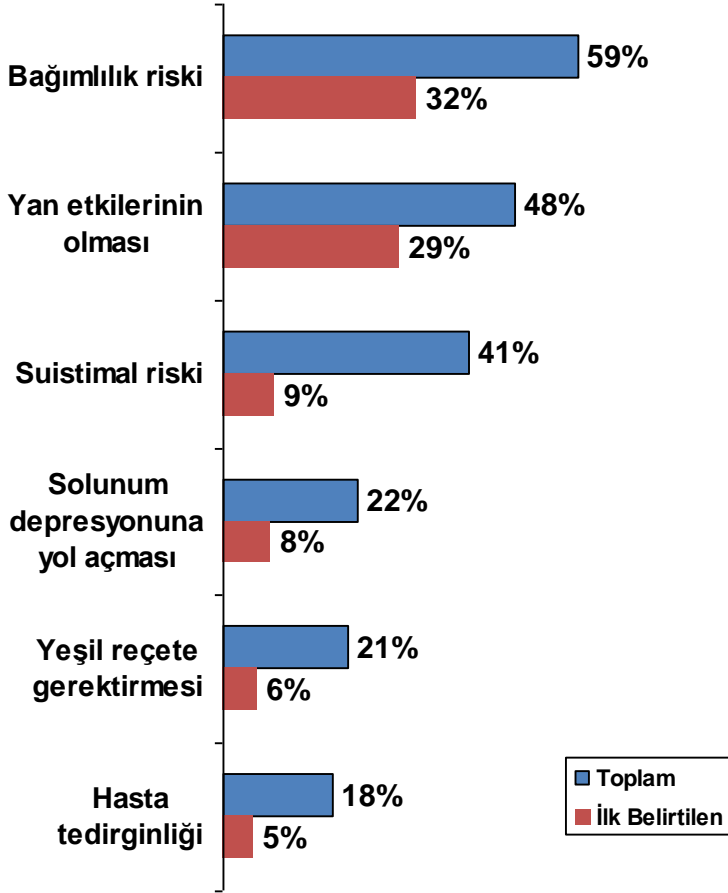
Note: Countries not listed did not report morphine consumption to the INCB for 2007

1	Austria	153.4793	27	Andorra	2.5610
2	Denmark	54.3233	28	Slovakia	2.2696
3	Portugal	52.3459	29	Latvia	2.0352
4	Iceland	39.9933	30	Italy	1.7969
5	France	37.7422	31	Croatia	1.7696
6	Switzerland	36.4212	32	Hungary	1.7242
7	Norway	29.0233	33	Armenia	1.4263
8	Slovenia	26.7370	34	Georgia	1.4082
9	Germany	22.9771	35	Albania	1.1331
10	Netherlands	22.5692	36	Republic of Moldova	1.0287
11	United Kingdom	21.1144	37	Greece	0.5226
12	Sweden	19.1092	38	Belarus	0.5215
13	Belgium	12.6404	39	Russian Federation	0.4592
14	Gibraltar	12.4075	40	Romania	0.4447
15	Malta	11.7500	41	Serbia	0.2944
16	Ireland	9.4885	42	Turkey	0.1763
17	Bulgaria	8.6044	43	Turkmenistan	0.1458
18	Luxembourg	7.4720	44	Uzbekistan	0.1117
19	Poland	5.7190	45	Kyrgyzstan	0.1100
20	Czech Republic	5.3319	46	Montenegro	0.0993
21	Israel	4.9766	47	Azerbaijan	0.0663
22	Estonia	4.2938	48	The form. Yug. Rep. of Macedonia	0.0610
23	Finland	3.9917	49	Bosnia and Herzegovina	0.0164
24	Cyprus	2.8675	50	Tajikistan	0.0047
25	Spain	2.8143	51	Kazakhstan	0.0002
26	Lithuania	2.7859			

- Yaygın opioid korkusu aslında etik bir sorundur. (bu korku hastaları olumsuz etkiliyor)
- Toplum ve sağlık çalışanlarının doğru opioid kullanımı konusunda eğitilmesi kanser ağrısı yakınmalarını azaltacaktır.

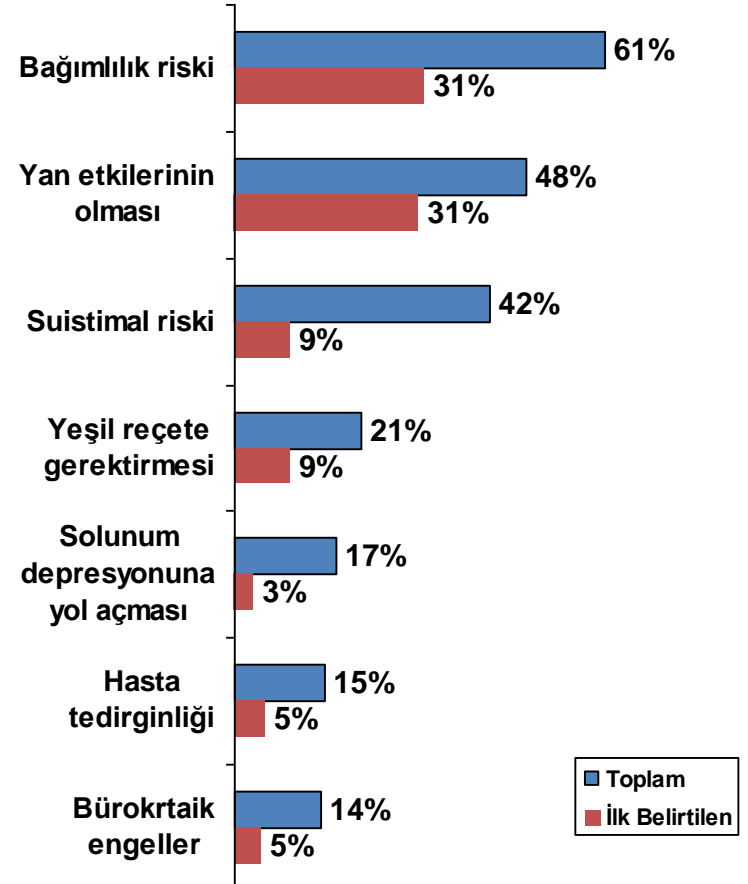
Zayıf Opioidlere Dair Kaygılar

UZMAN HEKİMLER



Baz. Görüşülen uzman hekimler (n: 448)

PRATİSYEN HEKİMLER

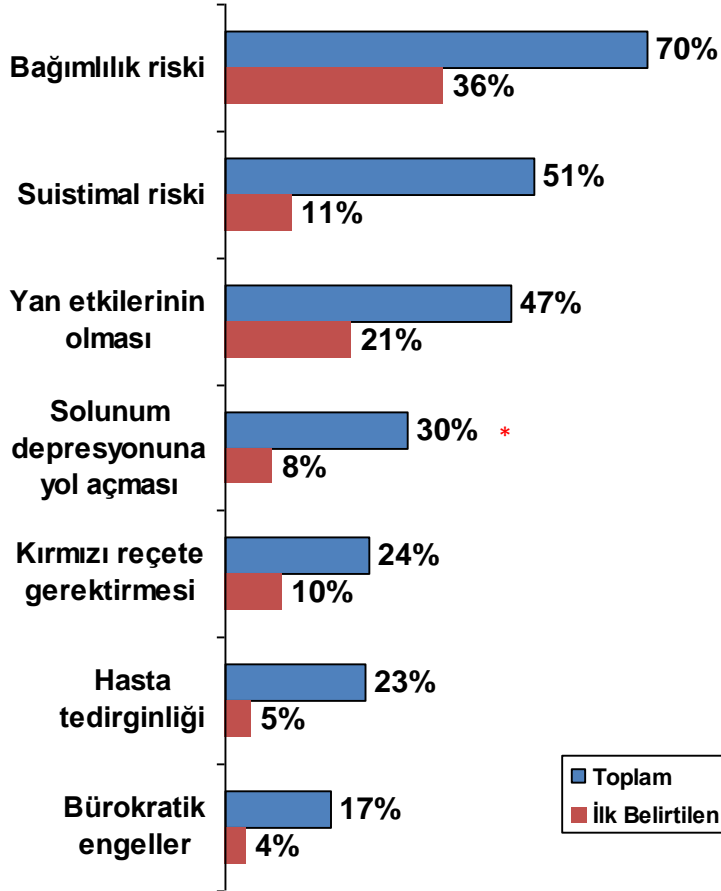


Baz. Görüşülen pratisyen hekimler (n: 154)

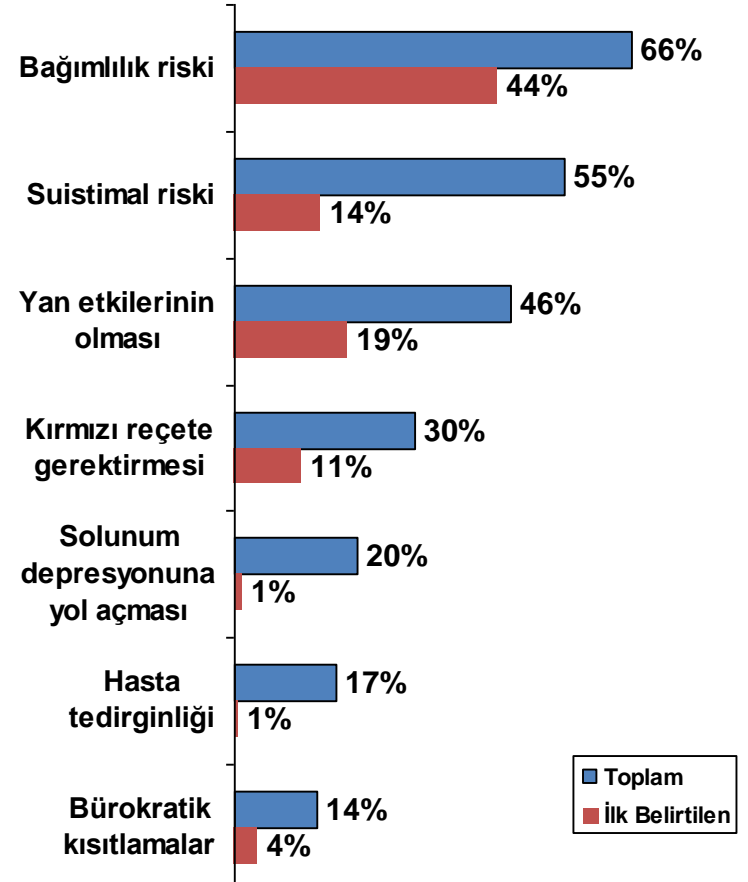
Uzman ya da pratisyen fark etmeksizin hekimlerin zayıf opioidlere dair temel kaygıları “bağımlılık riski”, “yan etkilerinin olması” ve “suistimal riski”dir.

Güçlü Opioidlere Dair Kaygılar

UZMAN HEKİMLER



PRATİSYEN HEKİMLER



Baz. Görüşülen uzman hekimler (n: 448)

* %95 güven aralığında istatistiki anlamlı fark

Baz. Görüşülen pratisyen hekimler (n: 154)

Uzman ya da pratisyen fark etmeksizin hekimlerin zayıf opioidlere dair temel kaygıları “bağımlılık riski”, “suistimal riski” ve “yan etkilerinin olması”dır.

- Opioid kullanımı konusundaki korku, opioidlerin gerekli miktarın altında düşük dozlarda kullanılmasına ve bunun neticesinde hayatın sonunda ağrı yakınmasında potansiyel artışa neden olmaktadır.

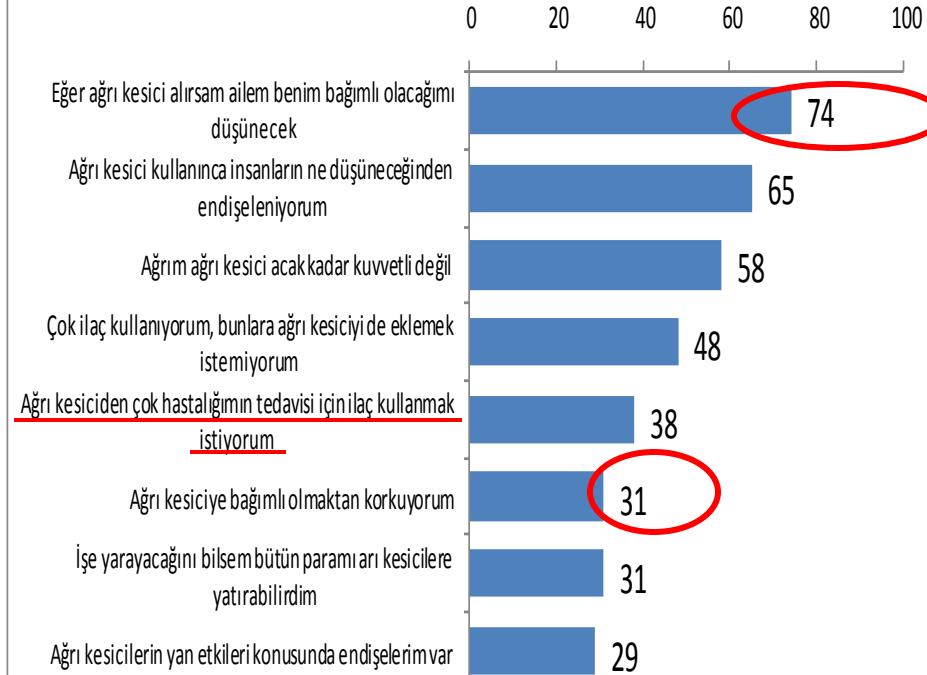
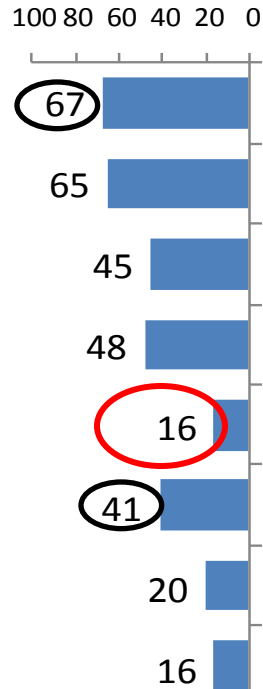
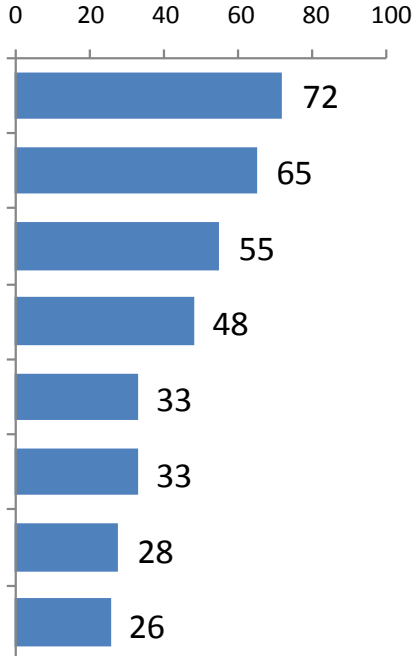
Ağrı Tedavisi konusunda en sık karşılaşılan tavır ve inanışlar - %

Kronik ağrı hastalarında sosyal etki ve inanışlar bireysel faktörlerden daha güçlü.

TOPLAM
(n=323)

Kanser Ağrısı
(n=75)

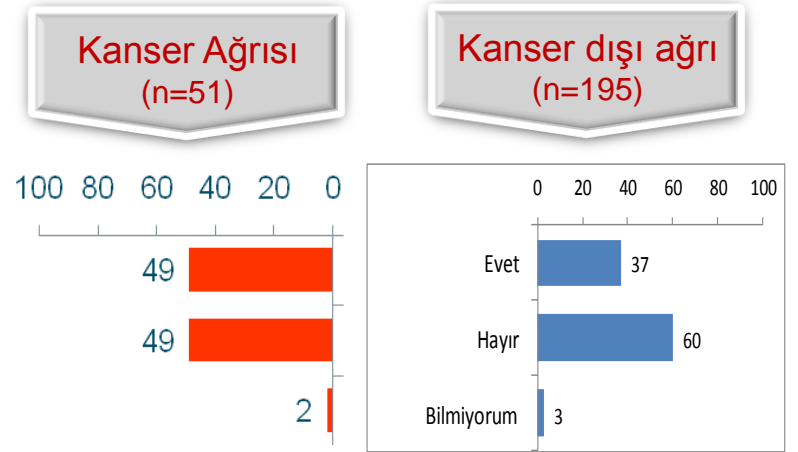
Kanser Dışı Ağrı
(n=248)



Hastalarınızın ağrı tedavisine verdiği yanıtta
memnunmusunuz?
Bunun daha iyi olabileceđini düşünüyormusunuz?

Medikal ağrı tedavisinin yetersiz kalması - %

Hastaların 2/5'i (*halen ilaç kullanan hastaların*) ağrı kesicilerin zaman zaman ağrı kontrolunda yetersiz kaldığı oluyor.

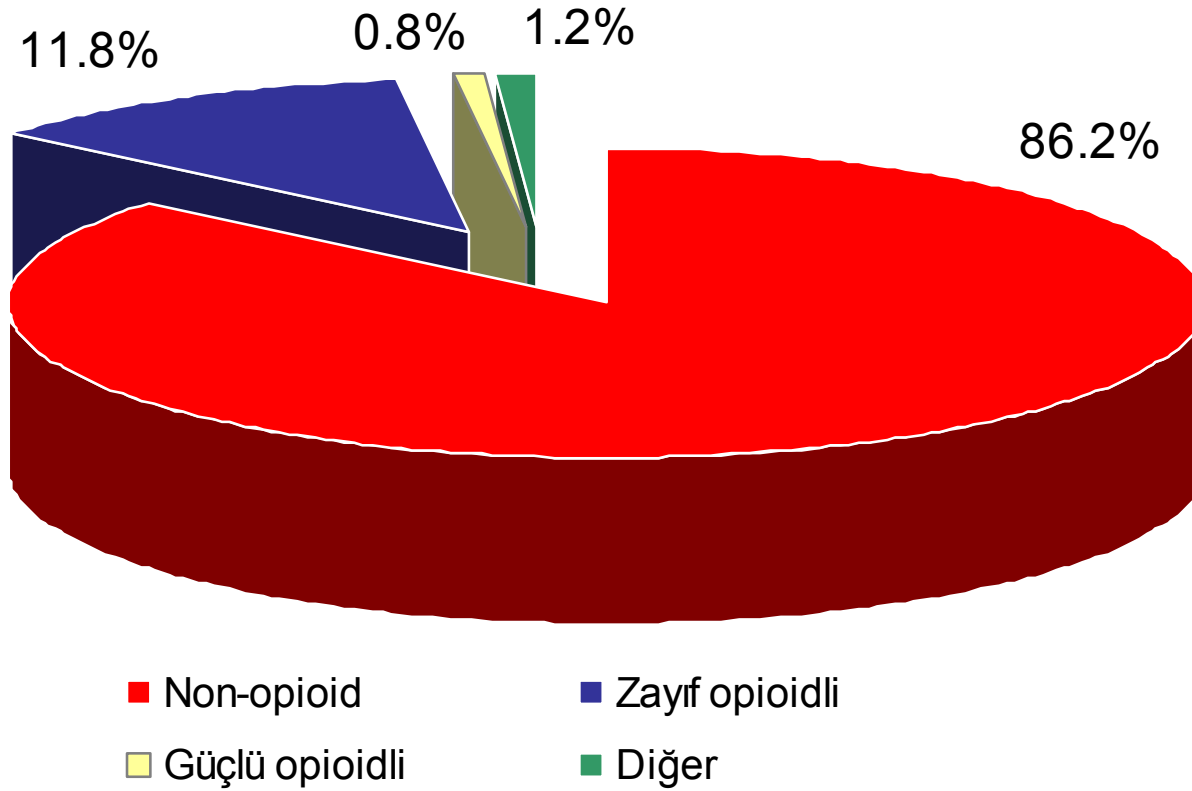


İlaçların Ağrı Kontrolunda Yeterliliği - %	AĞRI TİPİ			BÖLGELER				
	Toplam	Kanser Ağrısı	Kanser dışı Ağrı	Istanbul	Ankara	Izmir	Akdeniz	Samsun Elazığ
<i>n</i>	246	51	195	104	56	53	16*	17*
Evet	39	49	37	30	30	51	63	71
Hayır	58	49	60	68	63	47	38	29
Bilmiyor/Reddetti	3	2	3	2	7	2	-	-

Doktorların Analjezik Yaklaşımı

Birinci Basamak Tedavi

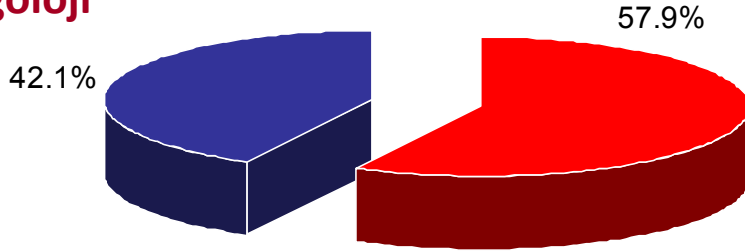
İlk seçenek



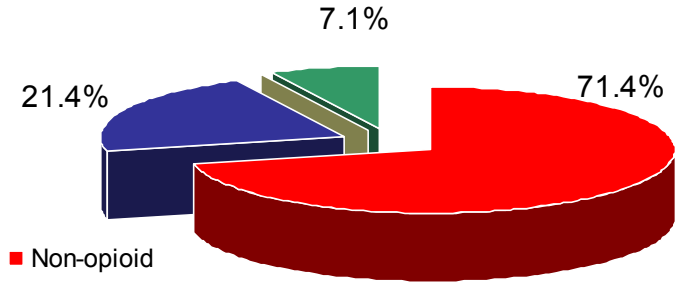
Birinci Basamak Tedavi

Birinci Seçenek- (uzmanlık dallarına göre)

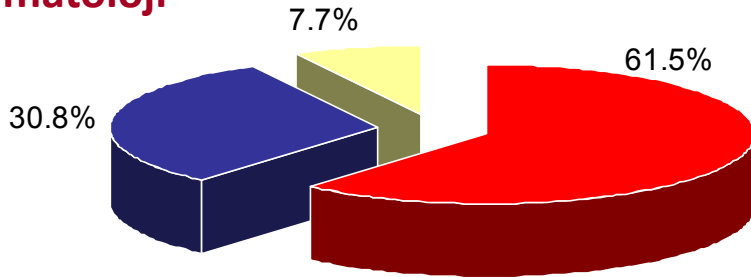
Algoloji



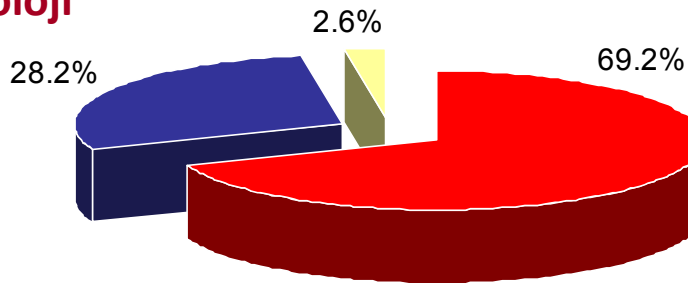
Romatoloji



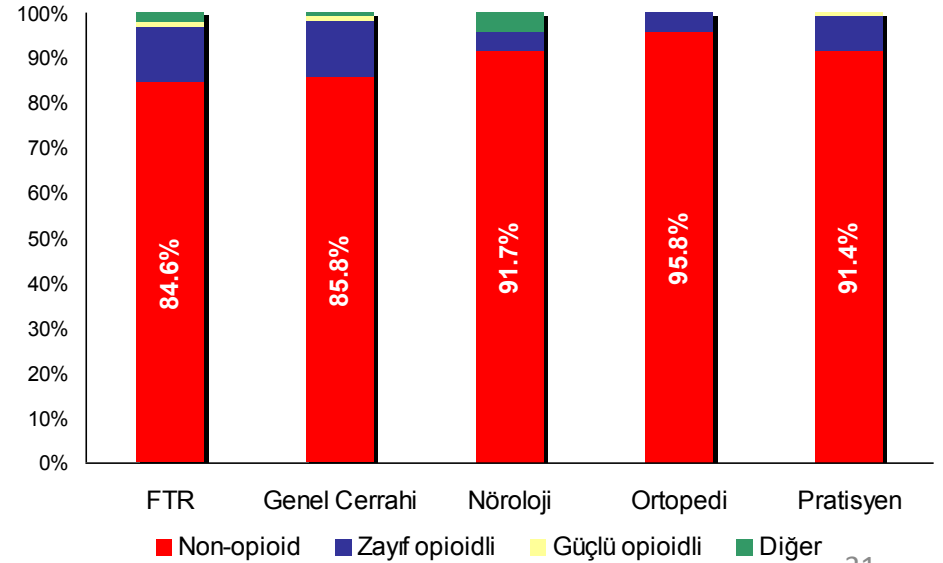
Hematoloji



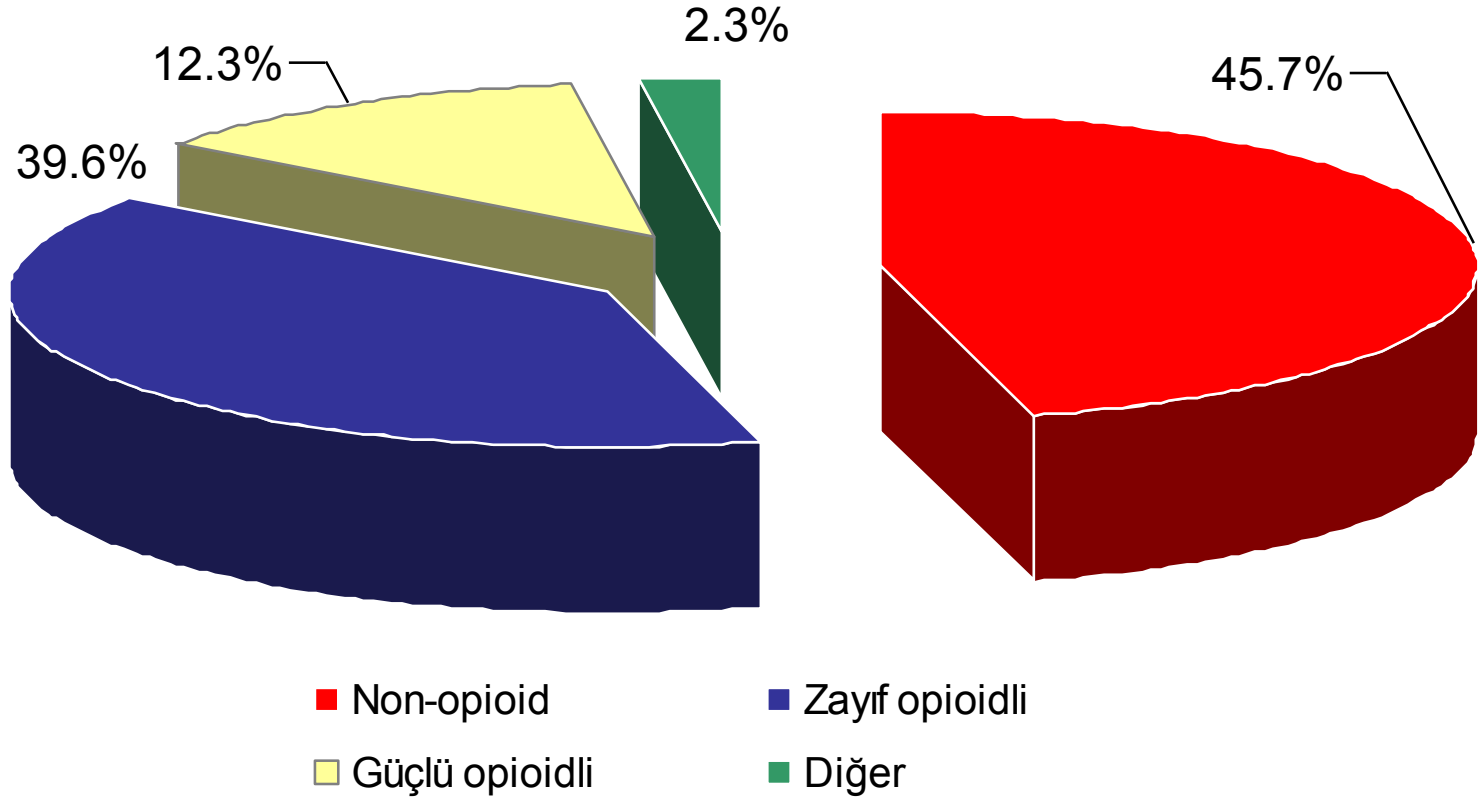
Onkoloji



- Non-opioid
- Zayıf opioidli
- Güçlü opioidli
- Diğer

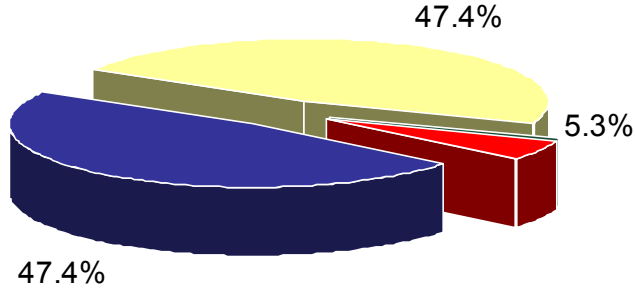


İkinci Basamak Tedavi İlk seenek

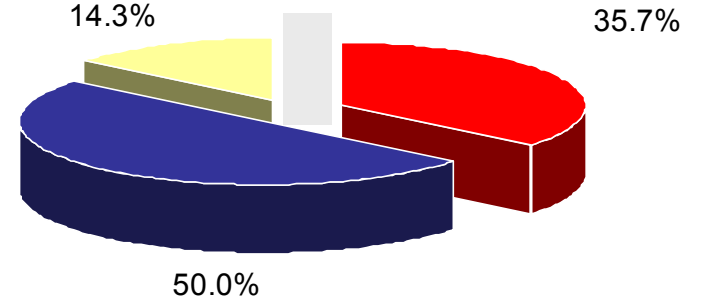


İkinci Basamak Tedavi İlk seçenek (uzmanlık dallarına göre)

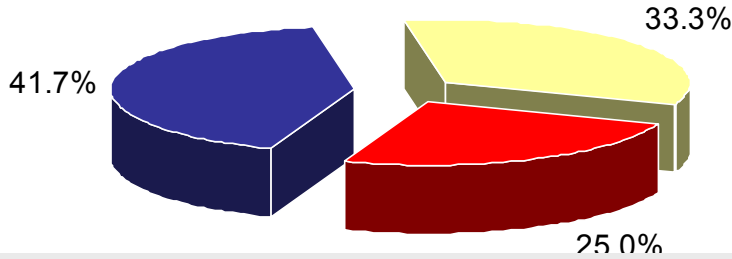
Algoloji



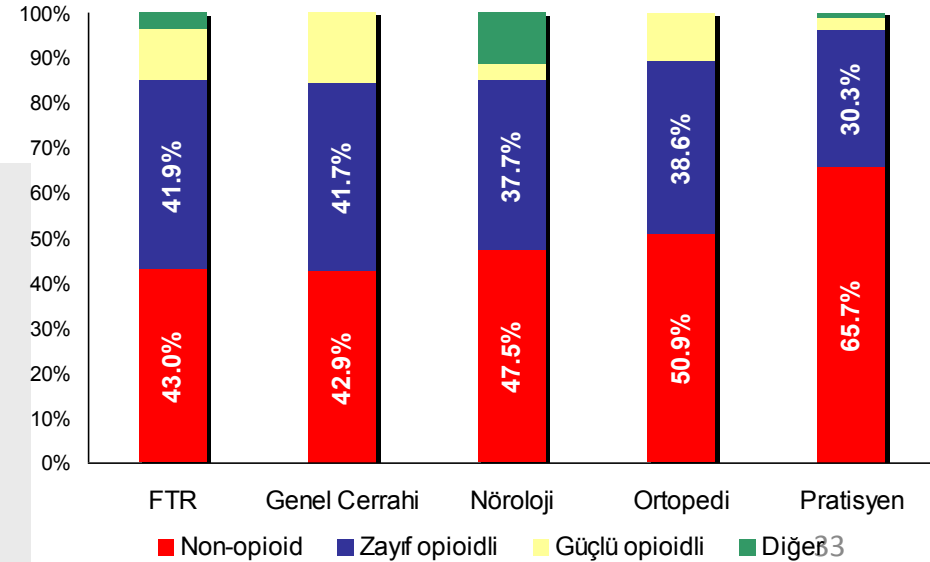
Romatoloji



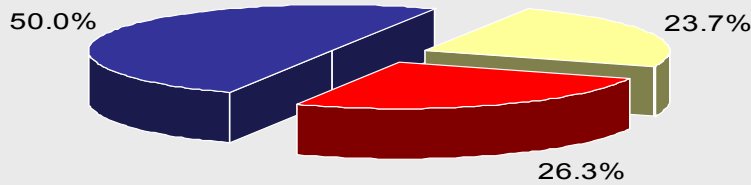
Hematoloji



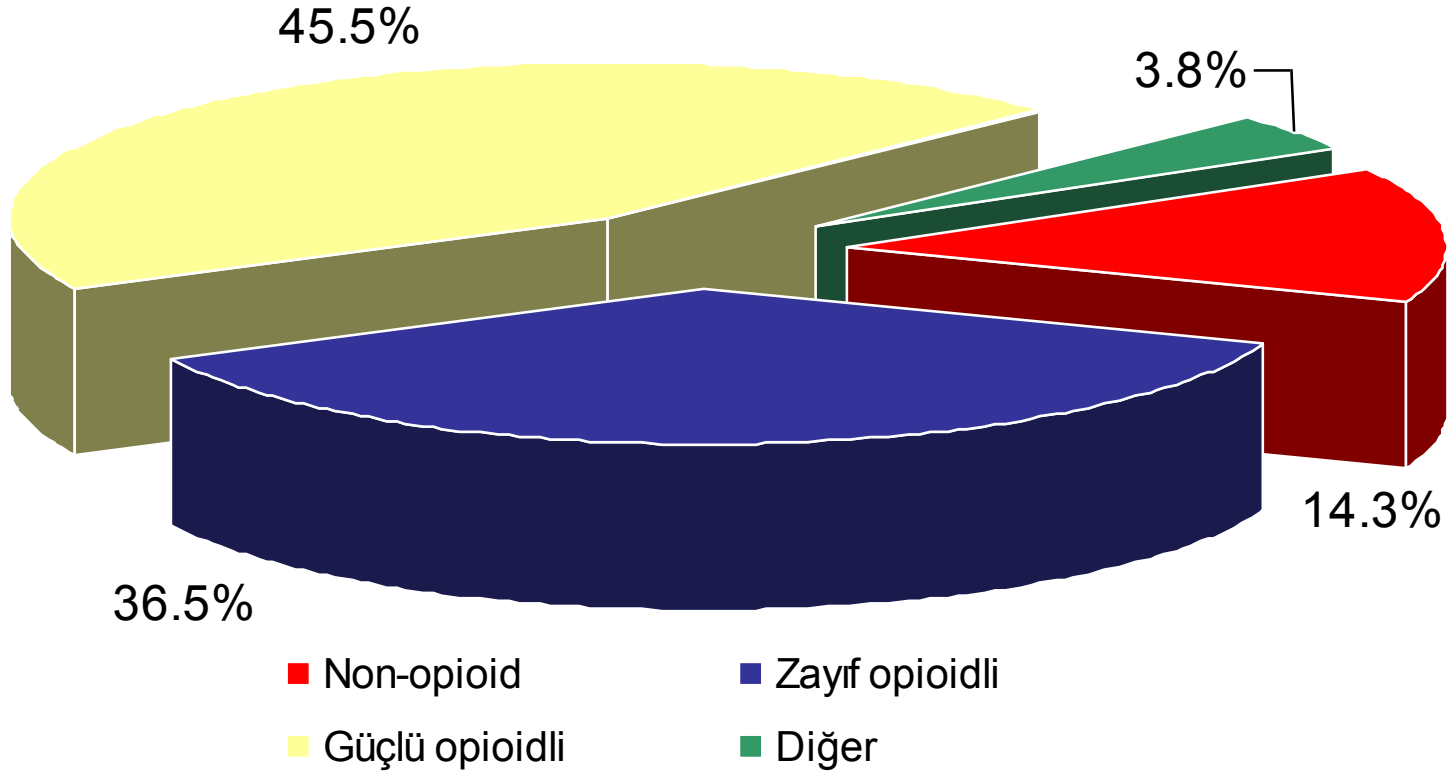
- Non-opioid
- Zayıf opioitli
- Güçlü opioitli
- Diğer



Onkoloji

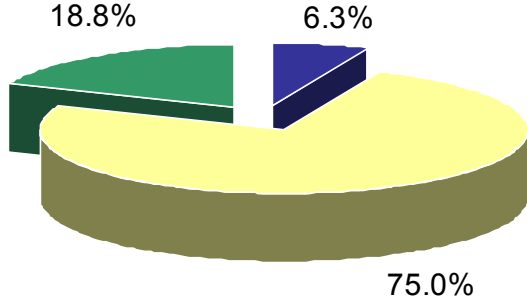


Üçüncü Basamak Tedavi İlk seçenek

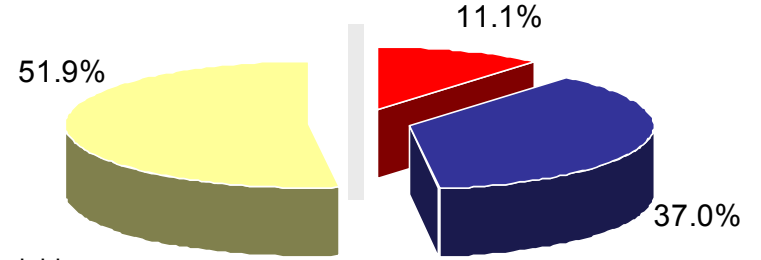


Üçüncü Basamak Tedavi İlk seçenek (uzmanlık dallarına göre)

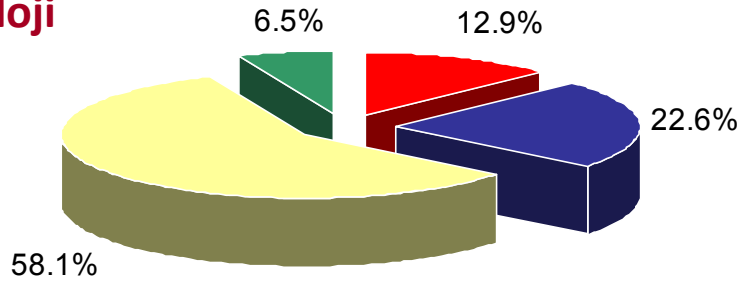
Algoloji



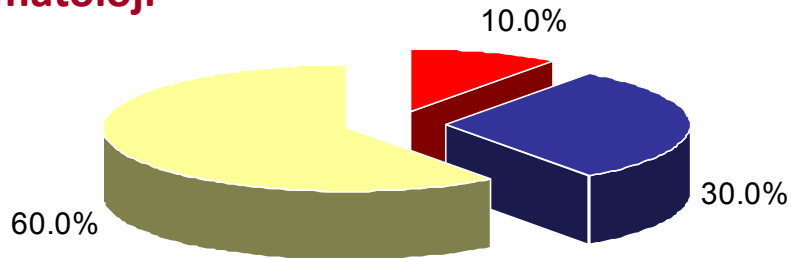
Genel cerrahi



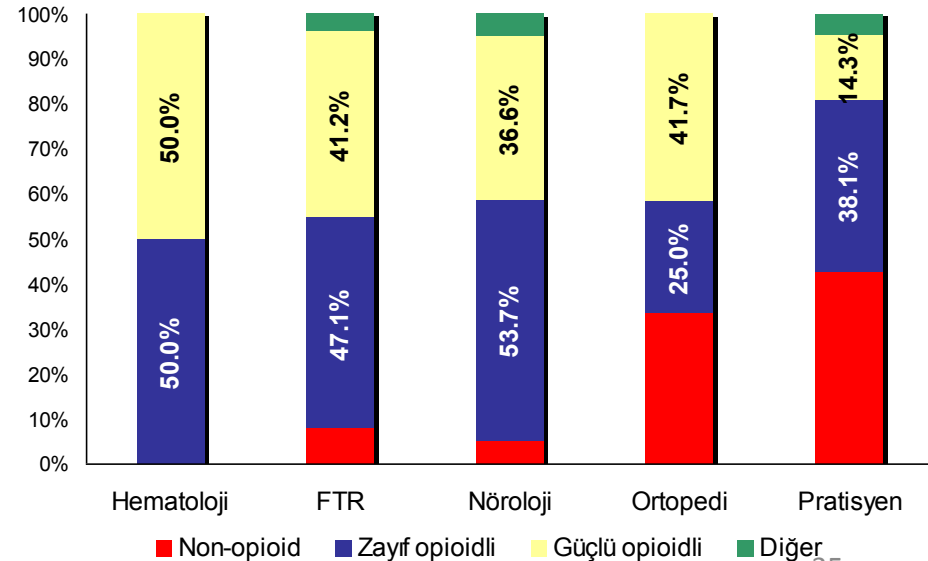
Onkoloji



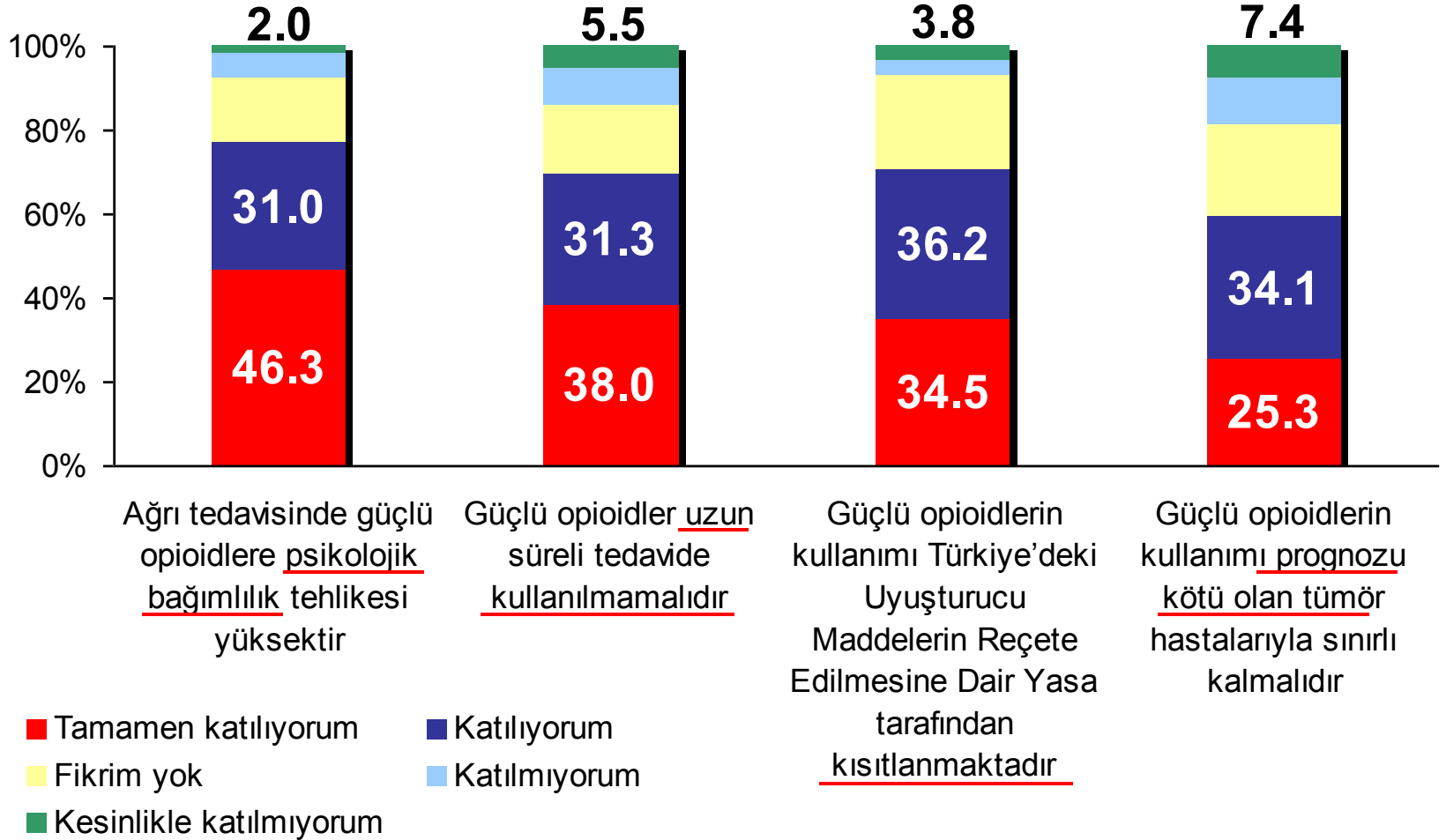
Romatoloji



- Non-opioid
- Zayıf opioidli
- Güçlü opioidli
- Diğer

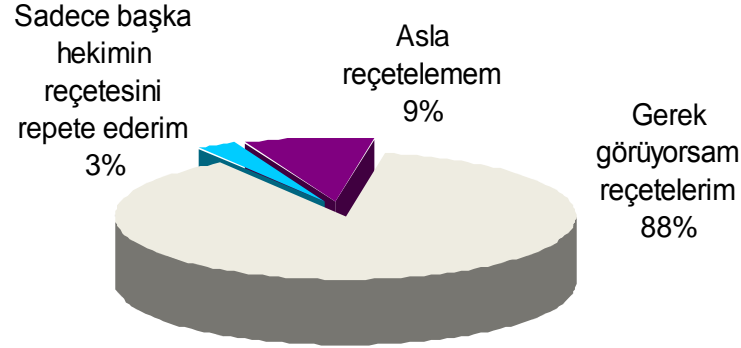


Güçlü opioidlere doktorların bakış açısı



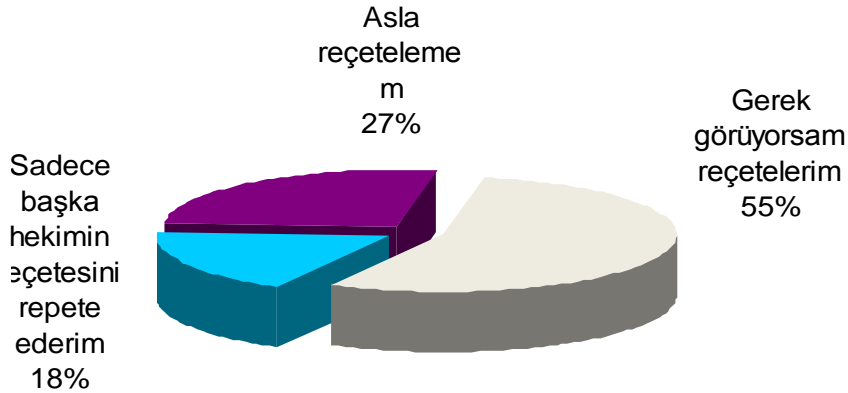
Zayıf Opioid Reçeteleme Davranışı

UZMAN HEKİMLER (n: 448)



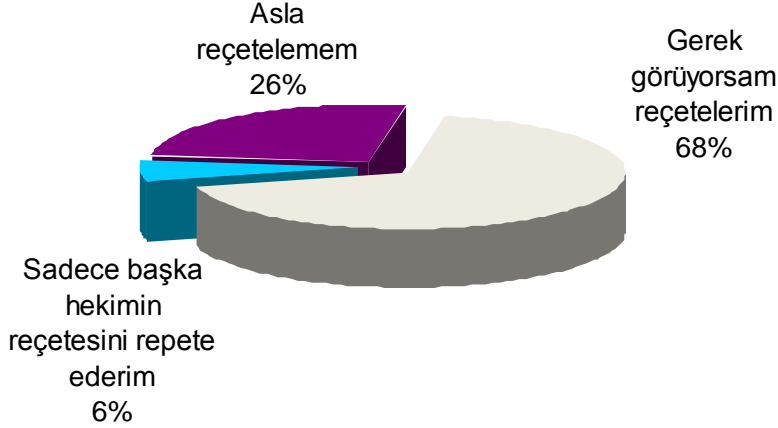
Zayıf Opioid'leri asla reçetelemeyeceklerini söyleyen hekim oranı pratisyenlerde %27 iken, uzman hekimlerin ise bu oran %9 olarak bulunmuştur.

PRATİSYEN HEKİMLER (n: 154)



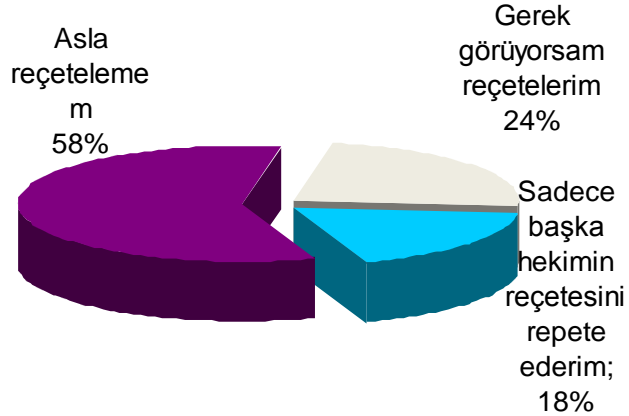
Güçlü Opioid Reçeteleme Davranışı

UZMAN HEKİMLER (n: 448)



Pratisyen hekimlerin %58'i güçlü opioidleri asla kullanmayacaklarını söylemiş, uzman hekimlerin ise %26'sı güçlü opioid kullanımına karşı çıkmıştır.

PRATİSYEN HEKİMLER (n: 154)



Hekim

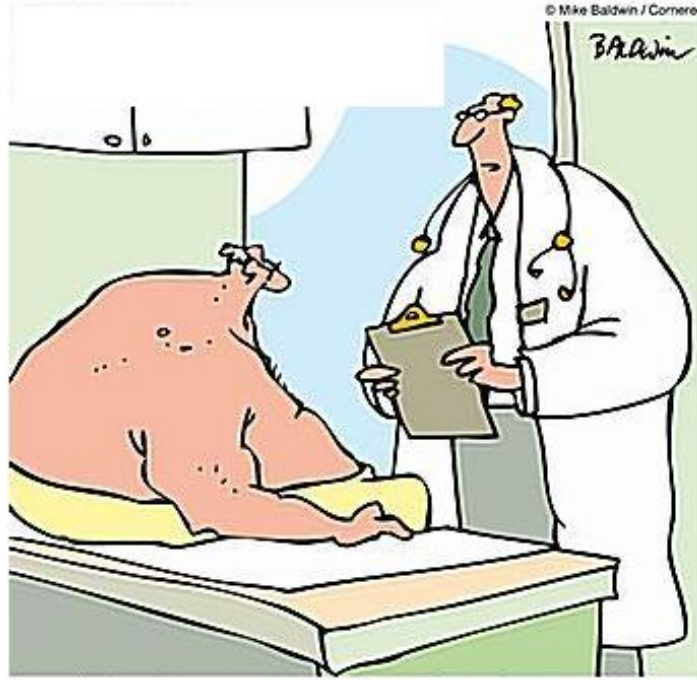
- Ağrı şikayetini ciddiye almıyor
- Kendi analjezik bilgisine güvenmiyor.
- Kendini riske atmıyor.

Hasta ve Hasta yakını

- Hekime güvenmiyor.
- Komşusuna hekimden daha çok inanıyor.

Sonuç

- Hasta gereksiz yere ağrı çekmeye mahkum ediliyor.



6 ay ömrünüz kalmış. Ancak agresif bir tedavi ile bunu size daha uzun hatta hiç bitmeyecekmiş gibi hissettirebiliriz.

"Hayatın değeri uzun yaşanmasında değil, iyi yaşanmasındadır. Öyle uzun yaşamışlar vardır ki pek az yaşamışlardır."

Montaigne