

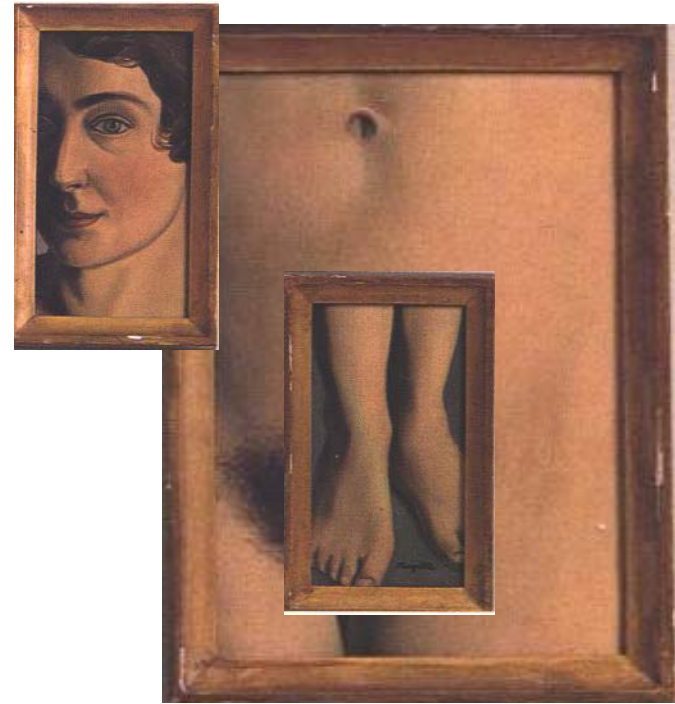
Szy Katalin

pszichológus

Fővárosi Önkormányzat Péterfy Sándor Utcai Kórház-
Rendelőintézet és Baleseti Központ

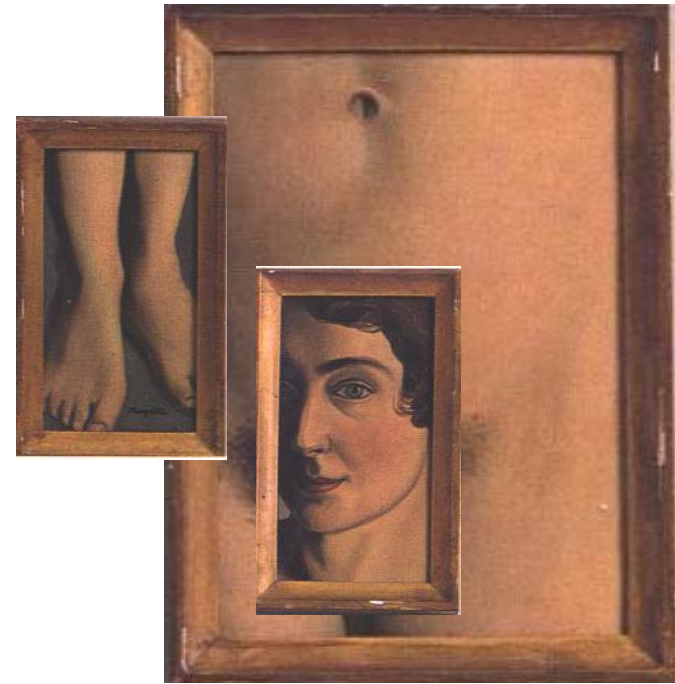


Renè Magritte




“Mert legnagyobb hiba a betegségek kezelésénél, hogy vannak orvosok csak a test és vannak orvosok csak a lélek számára, noha ezeket senki nem tudja szétválasztani. Ahol az egész gyengélkedik, lehetetlen, hogy a rész egészséges legyen”

Platon



“Minden, ami a testben történik, analóg módon a lélekben is lezajlik. A lélek nem más, mint a valóságos test ideája, ideoplázia.”

Spinoza



“Ami a lélekben lezajlik, analóg módon a testben is megjelenik. Az orvos feladata az egyidejű klinikai objektivitás és szubjektív megértés.”

Bálint Mihály



- Született: 1965.05.03.
(43 éves)
- Férjezett, két
gyermekes (10 és 8
éves)
- Iskolai végzettsége:
egyetem, bölcsész
- Családi anamnézis:
édesanyja mellrákban
halt meg 42 évesen
- Korábban lényeges
betegsége nem volt



- Panaszai ez év januárjában kezdődtek: jobb emlő duzzadt lett, vörös színű, véres váladék ürült
- Mammographia, UH eredménye: malignus folyamat a mellben
- Core biopsia: (részben megtévesztő!) malignus, de „emlő mekanona”
- Műtét: a mell eltávolítása (ablatio) és hónalji nyirokcsomók eltávolítása
- Szövetteni eredmény: infiltráló ductus carcinoma, hónalji nyirokcsomó érintettség
- pT4(!), N2, M2, Nottingham orognosztikai index: 8 Receptorok: oestrogen (E), progesteron (PR), CB 11 negatív, Ki-67 80% pozitív, P53 80% pozitív
- CT vizsgálat eredménye: multiplex máj, tüdő, csont érintettség
- Jobb scapulán fájdalmas göb, aspirációs citológia: emlő cc. metje
- Aktivitási index: Karnovsky 100, ECOG 0



- Mammographia
- Hasi CT
- Mellkas CT
- Csont scan



Terápiás terv:

- Avastin (2 hetente 10mg/ttkg) Taxol (hetente 90mg/m²)
- Avastin egyedi méltányosságra történő megigénylése az OEP-től (2008.04.25.)
- A máj intraarterialis kezelése (TACE+RF)



- Az OEP egyedi méltányosság megérkezéséig
- TAX monoterápia (mellékelve)



Terápia (Is.kemoterápiás protokoll könyv)

- 2008.04.22.Taxol monoter.
- 2008.04.30.Taxol
- 2008.05.09.Taxol
- 2008.05.16.Taxol
- 2008.05.07. RF
- 2008.05.08. TACE

Eredmény:

- A máj állapotának lényeges javulása, Is. CT



- 2008.05.20. Miután nem jött értesítés az Avastin egyedi méltányossági kérelemre, ezért
- Epirubicin + Taxol kombináció adását terveztük
2008.06.10.-én
- Ls kemoterápiás protokoll könyv

ORSZÁGOS EGÉSZSÉGBIZTOSÍTÁSI PÉNZTÁR

Egyedi Méltányossági Ügyek Főosztály

1139 Budapest, XIII., Váci út 73/a., - postacím: Budapest, Pf. 18. 1565

Telefon: 350-2001, fax: 298-2477

Nyt.szám: -97-61687/ /2008.

(Kérjük, mindig a fenti számra hivatkozzon)

* Tárgy : egyedi kérelem
Ügyintéző: dr. Weber Éva
Melléklet: 2 db vény

Dr. Magyar Tamás

Fő Péterfy Sándor utcai Kórház Onkológia
Budapest
Péterfy Sándor u. 8-20.
1076

Tisztelt Doktor Úr!

Betege, (TAJ: 075 163 677) részére rendelt Avastin gyógyszerkészítmény méltányossági alapú ártámogatása iránt folyamatban lévő ügygel kapcsolatban tájékoztatom, hogy a kérelmezőt hiánypótlásra szólítottuk fel, tekintettel arra, hogy kérelme az alábbi szakmai hiányosság miatt nem bírálható el.

- **Az oestrogen-, progesteron és HER-2 status leletének másolata tekintettel arra, hogy a kérelemben egyszer hormonreceptor-pozitivitás, máshol tripla-negativitás szerepel.**
- **Friss echocardiográfiás lelet másolata.**
- **A kezelő szakorvos által, a kért támogatási időszakra szóló, de vényenként 30 napi vagy egy ciklusnyi terápiás mennyiséget tartalmazó, külön jogszabály szerint kiállított vényeket, amelyen szerepel a BNO kód.**
A vényen
- a.) **a társadalombiztosítás által támogatott gyógyszerekre vonatkozó, a kihirdetettnél magasabb támogatási kulcsú méltányossági kérelmeknél a külön engedély nélküli felírásnál alkalmazott jogcímekeket, azaz normatív érték nélküli, vagy 25, 55, 85 %-os támogatási kategóriába sorolt gyógyszernél „Általános” jogcímet kell bejelölni.**

Kérem, hogy a hiányzó dokumentumokat jelen levelem kézhezvételétől számított 15 napon belül pótolni szíveskedjék. Tájékoztatom, amennyiben a hiánypótlás az előírt határidőben nem történik meg - a közigazgatási hatósági eljárás és szolgáltatás általános szabályairól szóló 2004. évi CXL. törvény 31. § (2) bekezdése alapján - a betege ügyében indult méltányossági eljárás megszüntetésre kerül.

Tájékoztatom, hogy biztosítottat a szakmai hiánypótlás kéréséről a mai napon írásban értesítettük, s kértük, vegye fel Önnel a kapcsolatot a hiánypótlás határidőben történő teljesítése érdekében.

Budapest, 2008. május 23.

Tisztelettel:


Dr. Okolicsny Emília
főosztályvezető



- 2008.06.10.
- 4-5 napja látási zavarokra panaszkodik
- Neurológiai konzilium: a bal n.oculomotorius, n.abducens, n.facialis, n.érintettség felveti meningeosis lehetőségét. LP cytológiával, MR, CT jav (CT mellékelve)
- Súlyos lokális kisebesező recidiva



Az orvos kérdései:

- Szabad-e a beteget tovább kezelni, szenvedését megnyújtani?
- Ha igen, milyen sémával?
Sztereotaxiás agy besugárzás?



- Krízis, krízis szakaszai(megsemmisülés, tagadás, dac, depresszió, megbékélés)
- Szorongás, halálfélelem
- Kommunikációs zavar
- Énvédő-mechanizmusok (regresszió, represszió, projekció, racionalizálás, bagatellizálás, stb.)
- A fájdalom szubjektív megélése
- Élettörténet, személyiség
- Megküzdési stratégia
- Betegségrszerep, betegségelőny, betegségkoncepció
- A beteg szerv, elvesztett funkció jelentősége
- Család, szociális háló
- Gyász, halál

Kiégés



A kiégési szindróma melegágya:

Személyiségből, és munkahelyi okokból fakadhat

- Perfekcionizmus
- Gyenge önbizalom
- Áldozatkész, elkötelezett, munkába bonyolódó
- Autoriter, lekezelő személy
- Szerepbizonytalanság, szerepkonfliktus
- Nagyfokú, krónikus emocionális megterhelés, gyász
- Stressz
- Időhiány, munkaritmus ingadozása
- Anyagi gondok
- Monotónia
- Szakmai sikertelenség
- Tehetetlenség megélése
- Nyílt, burkolt elvárások
- Elismerés hiánya
- Nem megfelelő jutalmi rendszer
- Tartós szorongás

A kiégési szindróma fő tünetei:

Testi tünetetek:

- Alvászavar
- Kifejezett testsúlyváltozás
- Kipihenhetetlen fáradtság érzése
- Pszichoszomatikus tünetek
- Vírusinfekcióra való hajlam

A kiégési szindróma fő tünetei:

Magatartási tünetetek:

- Ingerlékenység
- Cinizmus
- Védekezés
- Munkában való örömezés csökkenése, gyakori panasz
- Koffein/nikotin/alkohol/drogfüggőség
- Kóros táplálkozási szokások
- Gyakori konfrontálódás, konfliktusok
- Saját személyre, másokra vonatkozó negatív attitűd
- Sztereotípiák

A kiégési szindróma fő tünetei:

Mentális tünetek:

- Teljesítőkéesség csökkenése, kötelezettségein nem képes úrrá lenni
- Motiváció csökken
- Pesszimizmus, negatív gondolkodás
- Önértékelési problémák
- Szakmai elégedetlenség, inkompetencia
- Rokonoktól, családtagoktól, ismerősöktől való elszigetelődés
- Dehumanizálódás, deperszonalizálódás
- Belső üresség

A kiégés 12 lépcsős folyamata:

(Hezser)

1. Bizonyítani akarás
2. Fokozott, megerőltető erőfeszítés
3. Személyes igények elhanyagolása
4. Konfliktusok elhanyagolása
5. Értékrendváltás
6. Fellépő problémák negálása, anullálása, tagadása, bagatellizálása
7. Visszahúzódás, elszigetelődés
8. Magatartási és viselkedési zavarok, pszichoszomatikus tünetek
9. Deperszonalizáció
10. Belső üresség
11. Depresszív tünetek, depresszió
12. Teljes kiégés

**„Mindannyian lángholni
akarunk és nem elégni.”**

C.Nagy Mária