

Anbefalinger fra klinisk retningslinje for pårørende interventioner

- Pårørende: personer over 19 år, som patienten oplyser som sin eller sine nærmeste.
- Patient: over 19 år med kræft i den palliative fase af sygdomsforløbet

Anbefalinger:

- Pårørende til kræftpatienter i et palliativt forløb bør fortløbende tilbydes vejledning og undervisning med udgangspunkt i den enkelte pårørendes behov (9)(1A).



Anbefalinger, fortsat:

- Rammer for vejledning og undervisning:
 - Pårørende bør foruden samtale i patientens nærvær også tilbydes samtale alene (9)(1A).
 - Samtaler i en gruppe med andre pårørende kan være relevant (9)(1A).



Anbefalinger, fortsat:

- Vejledning og undervisning bør indeholde:
 - Information om den aktuelle sygdom, dens forløb, prognose og behandling (9)(1A).
 - Oplysning om og opøvelse af praktiske kompetencer i forhold til symptomlindring og pleje (9)(1A).
 - Hjælp til håndtering af familiens og dagliglivets aktiviteter samt håndtering af stress (9)(1A).
 - Samtale med fokus på den pårørendes rolle og oplevede belastninger i sygdomsforløbet samt positive elementer i pårørenderollen (9)(1A).
 - Styrkelse af den pårørendes egenomsorg (9)(1A).

Evidensgrundlag:

- Northouse L, Katapodi M, Song L, Zhang L, Mood D. Interventions With Family Caregivers of Cancer Patients. Meta-Analysis of Randomized Trials. CA CANCER J CLIN 2010;60:317 – 339
- Metaanalysen undersøgte resultatet af interventioner rettet mod 3495 omsorgsgivende pårørende til kræftpatienter.
- Der var tale om 29 RCT'er, publiceret mellem 1983 og 2009 (9).

- I de inkluderede undersøgelser er der foretaget tre typer af interventioner:
 - psykoedukation
 - kompetencetræning og
 - terapi.
- En konsekvens af, at man i metaanalysen (9) har valgt at inddele efter effektmål, er, at det ikke er muligt at adressere effekten til en af de tre interventionstyper (psykoedukation, kompetencetræning eller terapi) som specifik udslagsgivende.
 - Evt. den kliniske retningslinje side 8...

