

DMCG-PAL ÅRS DAG 2012



Sansestimulation til patienter med kognitive forstyrrelser

Hmm...

Vores "rejse" fra forår 2010 til forår 2012...



Starten

Forår 2010: 9 personer i den samlede gruppe

Brainstorm på mulige emner, herefter inddeling i 3 grupper efter interesse

Vores gruppe:

... sansestimulation til patienter med kognitive forstyrrelser ...

Gruppens medlemmer:

- Mette Albæk, sygeplejerske
KammelianerGaardens Hospice
- Marianne Tietze, sygeplejerske
Anker Fjord Hospice
- Dorte Mathiesen, fysioterapeut
Anker Fjord Hospice



Fra idé til virkelighed...

- Litteratursøgning



- Vi søgte på patienter med primær hjernetumor og kognitive forstyrrelser koblet med forskellige termer vedr. sansestimulering.

- Vi fandt...

...alt mulig andet

...og nogle få brugbare artikler

Det vi fandt handlede om

- musikterapi (fravalgt)
- massage/aromaterapi massage
- alternativ behandling
(komplementær behandling)

- Vi har været på mange omveje
 - neurorehabilitering
(bl.a. Hammel Neurocenter)
 - forskellige neurologer
 - m.m.

- uden at finde noget anvendeligt

Den endelige titel:

Klinisk retningslinje for anvendelse af massage til patienter med primær hjernetumor i et palliativt forløb

Fokuserede spørgsmål:

- Hvilken evidens er der for at massage i forhold til ingen massage kan reducere symptomer som angst og smerte samt forbedre kropslige og emotionelle oplevelser hos patienter med primær hjernetumor?
- Er der evidens for at aromaterapi kan påvirke effekten af massage?

Noget af vores litteratur omhandler kræftpatienter generelt.

Noget handler også om andre tiltag end massage.

Anbefalinger

- Massage kan give patienterne gode kropslige og emotionelle oplevelser (D)
- Massage har ingen effekt på angst og smerte (A)
- Aromaterapi har ingen forstærkende effekt på massage

- Hvor er vi nu?

- vores arbejde er gennemgået af medlemmer af koordinationsgruppen
- der skal rettes nogle ting til før vi kan sende vores arbejde til Center for **Kliniske Retningslinjer**

- Vi søgte efter evidens for sansestimulation (massage) til patienter med primær hjernetumor.
- Det vi har fundet gælder til dels også for patienter med andre former for cancer

- Lindrer det de kognitive forstyrrelser?
- ???
 - det ved vi ikke!

Best practice

- Rettet mod patienter med neglect og rumlige forstyrrelser
- Hvilke interventioner vil gavne patienter med malign hjernetumor med neglect og rumlige forstyrrelser?

- Hvordan kommer vi videre?

- Spørgeskema til hospice og palliative teams?

- ???



konsensus?

Hvad gør I???