



Drodzy Czytelnicy,

Oddaję w Państwa ręce kolejny numer „Medycyny Paliatywnej w Praktyce”. Jak zwykle, bardzo się staraliśmy, aby jego zawartość stanowiła ciekawą lekturę dla każdego specjalisty medycyny paliatywnej. W numerze znajdziecie Państwo artykuły poglądowe oraz przedruki interesujących, naszym zdaniem, prac opublikowanych w ostatnim czasie.

Medycyna paliatywna ściśle wiąże się z emocjami. Wiele prac dotyczy uczuć chorych i ich rodzin. W artykule mgr Małgorzaty Kowalczyk jest mowa o trudnych uczuciach, jakie towarzyszą personelowi pracującemu z pacjentami w terminalnym okresie choroby.

Gorąco polecam artykuł dr Jolanty Życzkowskiej i prof. Jerzego Wordliczka o podskórnym i dożylnym podawaniu leków przeciwbólowych. Wybór drogi podania leku jest niezwykle istotny. Może poprawić jakość i komfort życia chorych objętych opieką paliatywną. Specjaliści medycyny paliatywnej zgodnie twierdzą, że ból jest najczęstszą dolegliwością zgłaszaną przez pacjentów z chorobą nowotworową. Dobór drogi podania leków wymaga jednak dokładnego rozpoznania sytuacji klinicznej danej osoby.

Artykuł zatytułowany „Kserostomia — obraz kliniczny i terapia” został wcześniej opublikowany w „Forum Medycyny Rodzinnej”. Łukasz Guzik dokładnie opisał symptomy, patogenezę schorzenia oraz wskazał metody leczenia tej dolegliwości.

Przygotowaliśmy dla Państwa również przedruk artykułu z „Advances in Palliative Medicine” o zastosowaniu w medycynie paliatywnej laseroterapii o małej mocy (Ruben S. van Coevorden). Laseroterapia znalazła swoje miejsce w medycynie. Z powodzeniem stosuje się ją w leczeniu wielu schorzeń, także w terapii bólu.

Obrzęk limfatyczny jest częstą dolegliwością towarzyszącą pacjentom z chorobą nowotworową. W artykule mgr Anny Pyszory przedstawiono opisy poszczególnych form terapii, analizę badań klinicznych, a także doświadczenia własne autorki z zakresu terapii obrzęku limfatycznego.

Doktor Małgorzata Malec-Milewska w swojej pracy opisuje metody leczenia spastyczności. Uwzględniono nowoczesną metodę z zastosowaniem pompy baklofenowej u pacjenta po urazie rdzenia kręgowego w odcinku szyjnym.

Ostatni artykuł jest poświęcony leczeniu bólu niedokrwiennego (Anette Spitz-Meyer, dr Zbigniew Zylicz). Opisany sposób terapii jest jeszcze mało rozpowszechniony. Symulacja potencjałów czynnościowych (APS) okazała się skuteczną metodą leczenia bólu u chorego, który został zdyskwalifikowany z zabiegu operacyjnego.

Życzę Państwu przyjemnej lektury.

Roman Makarewicz