

Izkušnje in kakovost življenja ljudi, diagnosticiranih s pljučnim rakom v Evropi

VSAKODNEVNO ŽIVLJENJE



Glavni razlogi

Utrujenost
(70,9%)

Zasoplost
(42,8%)

Čustvene težave
(39,4%)

Ena tretjina je doživela pomembne spremembe pri svoji sposobnosti:



Nakupovanja



Hoje po stopnicah



Hoje > 15min



48,0%

Potrebovali so pomoč pri opravljanju vsakodnevnih dejavnosti

Utrujenost
je bil najpogostejši
(**92,8%**) in hud (**45,3%**)
neželeni učinek



92,8%

24,9%



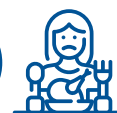
Vpliv na spolne odnose
- zaradi utrujenosti (**37,1%**),
čustvenih težav (**36,8%**) in
telesnih sprememb (**30,1%**)

Težave s spanjem
-zaradi skrbi (**60,5%**),
nokturije (ta izraz ne
obstaja oziroma ne vem,
kaj pomeni) (**28,4%**) in
bolečine (**27,9%**)



78,3%

49,5%



Težave pri prehranjevanju
- zaradi suhih ust
(**21,3%**), sprememb
okusa ali vonja
(**20,4%**) in izgube
apetita (**19,7%**)

Kognitivne težave
- predvsem težave s
spominjanjem stvari
(**79,1%**) in osredotočanjem
na stvari (**73,7%**)



77,0%

55,1%



Zmanjšanje telesne aktivnosti
- zaradi utrujenosti
(**65,8%**), zasoplosti (**51,8%**)
in bolečine (**31,3%**)

KAKOVOST ŽIVLJENJA

ZDRAVSTVENO VARSTVO



Počutili so se slabo opremljeni za samoobvladovanje stranskih učinkov



Niso prejeli vseh potrebnih zdravstvenih informacij



25,2% jih ni sodelovalo pri odločitvah o zdravljenju



32,2% jih ni razpravljalo o koncu življenja, čeprav so si to želeli

POZIV K UKREPANJU

- Zagotoviti dostop do podpor za pomoč pri vplivu pljučnega raka in zdravljenja
- Pripraviti načrte za nego in izobraževalne programe za izboljšanje kakovosti življenja ljudi, ki jih prizadene pljučni rak
- Razviti boljšo komunikacijo med ljudmi, ki jih prizadene pljučni rak in zdravstvenimi delavci
- Ozaveščati in razvijati komunikacijsko podporo v zvezi z nego ob koncu življenja

METODOLOGIJA

Odgovori na podlagi ankete s 46 vprašanji (20. 5. 2021 – 1. 7. 2021; št. = 515). Celotno poročilo je dostopno tukaj: www.lungcancereurope.eu

Get in touch: