

· 2022 ·

דוח מספר 7 של LuCE בנושא סרטן ריאה אתגרים במסלול הטיפול והעדפות של מתמודדים עם סרטן ריאה באירופה



העמותה
הישראלית
לסרטן ריאה

בשיתוף פעולה עם

· סיכום מנהלים ·

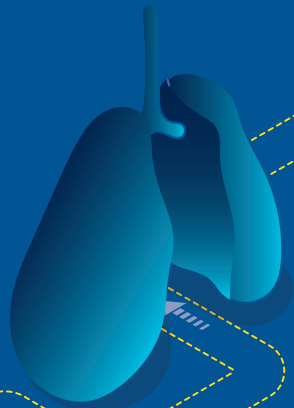
רקע

ארגון LuCE (סרטן ריאה אירופה) הוא ארגון מטרייה ללא מטרות רווח, הוקם בשנת 2013 על מנת לספק פלטפורמה עבור עמותות וארגונים שעוסקים בסרטן ריאה ברמה אירופאית. LuCE מקדמת גישה רב-תחומית, אשר ממוקדת באדם, למתן טיפול רפואי לאורך כל המסע.

הדוח מהווה ניתוח מחקר תיאורי הבוחן את החוויות וההמלצות של אנשים אשר אובחנו כחולים במחלת סרטן ריאה, החל משלב הצגת המחלה, דרך האבחון, הטיפול ושלב המעקב. הנתונים נאספו באמצעות סקר מקוון למיליוני עצמי שהיה פתוח עבור אנשים שאובחנו כחולים במחלת סרטן הריאה על ידי ארגון הבריאות העולמי באזור אירופה.

משתתפי הסקר

בסקר השתתפו 991 משתתפים מרחבי 25 מדינות באירופה. הרוב הן נשים (70.3%) בין הגילאים 55-64 (39.4%). סך של 75.2% אובחנו עם 'סרטן ריאה מסוג תאים שאינם קטנים – אדנוקרצינומה'. אצל 54.4% מהמשתתפים המחלה הייתה בשלב IV ו-57.7% אישרו שהגידול שלהם היה חיובי לסמן מולקולרי.



תוצאות

מסלול אבחון

מספר ניכר של משתתפים חווה איחור משמעותי מרגע גילוי הסימנים הראשונים והחשד לסרטן ריאה ועד לאבחון המחלה והתחלת הטיפול בה.

- 40.3% המתנינו יותר מחודש מהרגע בו חוו את התסמינים הראשונים לרגע בו פנו אל רופא.
- 1 מתוך 5 משתתפים נאלץ להמתין יותר מחודש כדי לקבל תור לטיפול רפואי ראשוני.
- 27.3% המתנינו יותר מחודש מאז התור הראשון שלהם לרופא ועד להגעתם להתייעצות עם מומחה ריאות.
- 28.2% ציינו כי חיכו יותר מחודש מאז ההתייעצות הראשונה עם מומחה ריאות עד לאבחון של סרטן ריאה.
- 43.2% לא קיבלו טיפול במהלך החודש הראשון שלהם מאז האבחון.

לפי משתתפי הסקר, המדד המרכזי שיעזור לאבחון מוקדם סרטן ריאה הוא יישום תוכניות סקר לאבחון מוקדם (64.0%). בנוסף, יותר מ-1 מתוך 3 אנשים אשר השתתפו בסקר הדגישו את הצורך לשפר את המודעות בקרב רופאי משפחה, מודעות אשר תעלה את האבחון המוקדם ואת החשיבות של קיצור זמני ההמתנה במהלך מסלול האבחון.

אמצעי עדיפות מרכזיים לשיפור החוויה לאורך מסלול האבחון היו: שירותי מעקב מהיר המקצרים את זמני ההמתנה (83.5%), מתן איש קשר מתוך צוות הטיפול הרפואי הכולל את מספר הטלפון הישיר שלו בשביל ליצור קשר אם יש צורך בכך (73.4%) והצגת מפת דרכים ובה מידע ברור אודות תהליך האבחון (72.1%).

80.1% מהמשתתפים אמרו שמבחינתם מודעות לגבי תופעות לוואי וסיבוכים היא המדד הגבוה ביותר מרגע האבחון ועד לטיפול (80.1%). ראו בכך בעדיפות גבוהה.

מסלול הטיפול

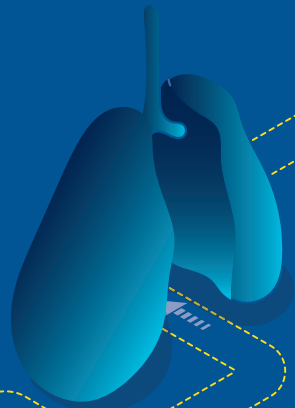
המשתתפים דיווחו על 3 סוגים עיקריים של מידע אשר יעזור להם בקבלת החלטות הטיפול: אופציות טיפול זמינות (79.3%), יתרונות וחסרונות של כל אופציית טיפול (73.8%) ותופעות לוואי וסיבוכים פוטנציאליים (69.8%).

קבלת מידע ברור היא קריטית בקבלת החלטת טיפול. יחד עם זאת, רק 52.7% אמרו שהם קיבלו והבינו את כל המידע לו הם היו זקוקים לפני החתימה על טופס ההסכמה מדעת.

מספר ניכר של משתתפים דיווחו על חוסר קבלת מידע לפני הטיפול, במיוחד לפני קבלת טיפול תרופתי ממוקד מטרה.

מחצית מהמשתתפים הציעו שימוש במילים ומונחים נפוצים (56.0%) ודיברו על הערך בקיום שיחה עם המומחה שלהם (51.1%) בכדי להבין טוב יותר את טופס ההסכמה מדעת וכדי לשפר את תהליך קבלת ההחלטות בטיפול.

העדיפות העיקרית עליה דיווחו המשתתפים לאורך מסלול הטיפול הייתה שיפור התמיכה בניהול תופעות הלוואי (בעיקר ניהול כאב), באמצעות הפניה אל אנשי מקצוע רב תחומיים, העלאת מודעות לניהול עצמי של המטופלים ושיפור הנגישות לצוות הרפואי והסיעודי.



תוצאות

טיפול תומך

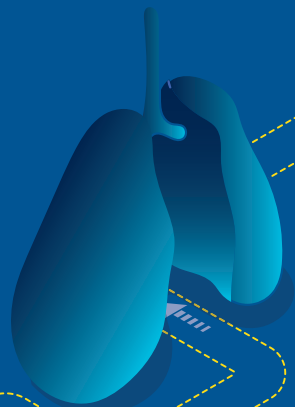
טיפול תומך הוא אחד המרכיבים המרכזיים במסלול טיפול מיטבי, יחד עם זאת, 35.4% הודו שלא הייתה התייחסות אל הצרכים הכלליים שלהם באופן מספק. כאשר נשאלו אודות התחומים בחייהם אליהם לא הייתה התייחסות מצד צוותי הטיפול, המשתתפים זיהו את התחום הרגשי (52.5%), הפיזי (39.7%) והחברתי (31.3%) כצרכים שלא הייתה אליהם מספיק התייחסות.

הייתה הסכמה בקרב המשתתפים לגבי העובדה שאנשי המקצוע לא צריכים להמתין עד שהאנשים ידווחו במפורש על הצרכים שלהם, אלא יספרו למטופלים לפני על שירותי התמיכה הזמינים. 3 מתוך כל 4 משתתפים (74.9%), אמרו שאנשי הצוות הרפואי צריכים ליידע מטופלים בנוגע לשירותי תמיכה לפני התחלת הטיפול.

הזמינות היא עניין חשוב במהלך תהליך הטיפול. חצי מהמשתתפים היו מעדיפים לקבל את המידע מצוות הרופאים בטלפון במצבים שאינם דחופים, ולאחר מכן באמצעות שיחה פנים מול פנים לאחר 1 – 3 ימים (23.2%).

תקשורת בין מטופלים עם סרטן ריאה לצוות הרופאים שלהם חיונית במיוחד עבור קבלת טיפול תומך טוב לאורך המחלה, אך מספר לא מבוטל של משתתפים ציינו שהיה חסר להם מידע והכוונה. סוג המידע שהיה הכי חסר להם היה בנוגע למחקרים קליניים (48.2%), ולאחריו בנוגע לנושאים רגשיים וחברתיים (40.3%) ותכנון הטיפול המתקדם (38.6%).

מחצית מהמשתתפים (49.2%) ציינו שלא שיתפו את כל היבטי המצב הרפואי שלהם אל מול הצוות הרפואי המטפל בהם. גישה לייעוץ של אחות מתאמת סרטן ריאה (44.1%), פגישות רפואיות ארוכות יותר (43.9%) ומתן איש קשר מרכזי (43.5%) נבחרו כאמצעים הכי חשובים על מנת לשפר את התקשורת בין מטופלים עם סרטן ריאה לבין צוותי הטיפול הרפואי.



קריאה לפעולה

- להקים מסלולי הפנייה מהירים על מנת לקצר את הזמן בין קבלת האבחון ועד לקבלת הטיפול.
- לפתח תוכניות סקר ממוקדות כדי לסייע באבחון מוקדם יותר של סרטן ריאה.
- לספק מידע נוסף לאנשים המושפעים ממחלת סרטן הריאה על מנת לאפשר קבלת החלטות מודעת ולשפר את איכות החיים שלהם

לכניסה לדוח LuCE השביעי:
www.lungcancereurope.eu

דוח מלא

צרו קשר