

Standardy opieki nad osobami z osteoartrozą (OA, choroba zwyrodnieniowa stawów)

Tłumaczenie na język:	
Wypełnione przez:	
Email:	
SOC 1	Osoby z OA powinny mieć dostęp do pracowników ochrony zdrowia, którzy są w stanie postawić diagnozę (diagnostyka różnicowa).
SOC 2	W momencie stawiania rozpoznania u osoby z objawami OA należy ocenić takie parametry (i ich pogorszenie), jak: <ul style="list-style-type: none"> • Ból • Funkcje stawów • Aktywność fizyczna • BMI • Zdolność do pracy i wykonywania innych czynności
SOC 3	Osobom z OA należy przedstawić plan leczenia i wspólnie z pracownikiem ochrony zdrowia określić jego cel.
SOC 4	Osoby z OA powinny mieć zapewniony dostęp do różnych pracowników ochrony zdrowia, takich jak terapeuta zajęciowy oraz, w razie potrzeby, fizjoterapeuta w celu łagodzenia objawów choroby i osiągnięcia optymalnego funkcjonowania w codziennym życiu a także uczestnictwa chorego w rolach społecznych.
SOC 5	U osób z OA należy stosować środki farmakologiczne i nefarmakologiczne w celu optymalnej kontroli bólu.
SOC 6	U osób z OA należy stosować środki farmakologiczne i nefarmakologiczne w celu zapewnienia optymalnej funkcji stawów.
SOC 7	Osoby z AO otrzymujące NLPZ lub kwas acetylosalicylowy powinny być oceniane pod kątem ryzyka krwawienia z przewodu pokarmowego, ryzyka rozwoju choroby sercowo- naczyniowej i choroby nerek.
SOC 8	Osoby z AO powinny otrzymać informacje dostosowane do ich potrzeb w ciągu 3 miesięcy od postawienia diagnozy,

	<p>dotyczące:</p> <ul style="list-style-type: none"> • choroby i wszystkich aspektów życia z nią związanych oraz postępowania terapeutycznego w AO. Informacje powinny być przedstawione w formie pisemnej, dostosowanej do danej osoby i odpowiedniej do jej potrzeb • korzyści z ćwiczeń i aktywności fizycznej oraz wskazówek jak prawidłowo wykonywać te ćwiczenia • środków pomocniczych, urządzeń i innych elementów, które mogą być pomocne w adaptacji środowiskowej • zasad ergonomii oraz działalności poprawiającej funkcjonowanie w codziennym życiu i umożliwiającej choremu pełnienie ról społecznych • znaczenia prawidłowej masy ciała • roli leków przeciwbólowych (analgetyków)- potencjalnych korzyści i działań niepożądanych związanych z ich stosowaniem • zdrowego stylu życia (zaprzestania palenia tytoniu, umiarkowanego spożycia alkoholu, aktywności fizycznej, zdrowej diety i w razie potrzeby, leczenia zaburzeń snu) • zapobiegania wypadkom i zranieniom • grup wsparcia i organizacji pacjenckich • sytuacji, gdy powinno być rozważone leczenie operacyjne • dodatkowych opcji terapeutycznych, które mogą okazać się przydatne dla niektórych pacjentów
SOC 9	Osoby z OA, jeśli zachodzi u nich taka potrzeba, powinny być poinformowane o sposobach redukcji masy ciała.
SOC 10	U osób z OA, nie odpowiadających na leczenie farmakologiczne i niefarmakologiczne, należy rozważyć interwencję chirurgiczną. Jeśli taka decyzja zostanie podjęta, chorzy powinni w odpowiednim czasie być skonsultowani przez chirurga ortopedę.

Co to oznacza dla Ciebie i Twojej osteoartrozy	
1	Czy osteoartroza została zdiagnozowana przez wykwalifikowanego pracownika ochrony zdrowia?
2	Czy jestem poddawany regularnej ocenie dotyczącej objawów i funkcjonowania w codziennym życiu?
3	Czy mam ustalony cel leczenia, który jest odpowiednio realizowany?
4	Czy w razie potrzeby mam możliwość otrzymania wsparcia od pracowników ochrony zdrowia, takich jak reumatolog, dietetyk, lekarz POZ, pielęgniarka, terapeuta zajęciowy, fizjoterapeuta, psycholog i pracownik socjalny?
5	Czy wiem w jaki sposób kontrolować ból związany z OA?
6	Czy wiem w jaki sposób zwiększyć moją sprawność fizyczną mimo OA?
7	Czy kiedykolwiek oceniano ryzyko związane z moim leczeniem?
8	<p>Czy rozumiem na czym polega choroba i jaka jest moja rola w jej kontrolowaniu?</p> <ul style="list-style-type: none"> • Czy zaoferowano mi różne formy informacji i/lub edukacji na temat mojej choroby? • Czy zostałem poinformowany na czym polega życie z chorobą i kontrola AO? • Czy zostałem poinformowany o zasadach zdrowego trybu życia? • Czy zostałem poinformowany jakie ćwiczenia fizyczne są dla mnie odpowiednie? • Czy zostałem poinformowany o lekach uśmierzających ból - o korzyściach i potencjalnym ryzyku? • Czy wiem , jakie mogę mieć korzyści mogą odnieść z mojego programu ćwiczeń? • Czy zostałem poinformowany i czy otrzymałem radę i szkolenie dotyczące pomocy, obsługi urządzeń i zasady ergonomii, w celu poprawy funkcjonowania w codziennym życiu i uczestnictwa w rolach społecznych?
9	Jeśli moje BMI > 27, czy zostałem poinformowany o możliwości redukcji masy ciała?
10	Czy zostałem poinformowany o tym, kiedy operacja powinna być brana pod uwagę oraz jakie niesie ze sobą korzyści i



Driving musculoskeletal
health for Europe

	zagrożenia?