

Диспансеризация больных со злокачественными новообразованиями.

Главными задачами диспансеризации являются сохранение и укрепление здоровья, удлинение продолжительности жизни населения и повышение производительности труда путем своевременного выявления начальных форм заболеваний, активного лечения, своевременного трудоустройства, проведения профилактических и санитарно-гигиенических мероприятий, способствующих восстановлению здоровья.

Осуществление диспансерного обслуживания больных с злокачественными новообразованиями и предопухолевыми заболеваниями имеет особо важное значение.

Диспансерный метод обслуживания больных с злокачественными опухолями и предраковыми заболеваниями позволяет проводить неотложное рациональное лечение и изучение его отдаленных результатов; создает возможность тщательного учета заболеваемости, изучения краевых особенностей распространения рака, а в результате — выявления профессиональных и бытовых факторов, способствующих возникновению и развитию опухолевых процессов; помогает проводить целенаправленную профилактику заболеваний.

Диспансеризация создает возможности и условия для осуществления общих мер профилактики рака. Она создает условия для внедрения в быт навыков, охраняющих здоровье, препятствующих преждевременному старению. При этом проводят санацию различных органов (полости рта, желудка, легких, матки).

За последние годы онкологическая служба и общелечебная сеть накопили большой опыт в области организации противораковой борьбы, в которой одну из основных ролей играет диспансеризация.

Всех больных предопухолевыми заболеваниями и с злокачественными новообразованиями, выявленных на любых видах профосмотров, подвергают диспансеризации специалисты по месту жительства пациента. Общелечебная сеть занимается оздоровлением больных факультативными формами предопухолевых заболеваний. После радикального лечения, болевшие предопухолевыми заболеваниями находятся под наблюдением до 1 года, проходя осмотры ежеквартально. Выздоровевших снимают с учета после тщательного обследования.

В онкологическом диспансере под наблюдением, кроме онкологических больных, находятся больные предопухолевыми заболеваниями, у которых переход в злокачественные новообразования наблюдаются особенно часто. Кроме наблюдения и лечения диспансеризуемых, в задачи врачей, проводящих диспансеризацию, входит: проведение профилактических мероприятий, наблюдение за больными в динамике.

Больные со злокачественными новообразованиями, подлежащие специальному лечению и получившие его осматриваются:

- в 1-й год после излечения 1 раз в 3 месяца,
- во 2 – 3-й годы – 1 раз в 6 месяцев,
- свыше 3-й лет после излечения – 1 раз в год.

Больные с запущенными стадиями рака. Вызову на контрольные осмотры не подлежат. Наблюдаются участковым врачом, план лечения разрабатывается вместе с онкологом. Больные со злокачественным новообразованием с учета не снимаются за исключением лиц, взятых на учет с базалиомой кожи, пролеченных и наблюдаемых без рецидивов 5 лет.

Диспансеризация онкобольных проводится онкологами по месту жительства, проживающие в г.Пензе наблюдаются в диспансерном отделении ГБУЗ «Областной онкологический диспансер».