

#### The James



# 암 생존자 케어

루파 고쉬-버케빌 2020년 5월 16일



#### 발표자

간호사 숙련자 – 지원 케어 클리닉

암 생존자 케어

다른 경험: 종양과 (고형 암) 뼈 연조직 육종



#### 목적

- i. 암 생존자 케어 정의
- ii. 치료 요약 과 생존자 케어 플랜
- iii. 말기 장기 효과
- iv. 암 경험 동안의 어려움 극복
- v. 생존자 개입





# 암 생존자 케어 : 왜 중요한가?

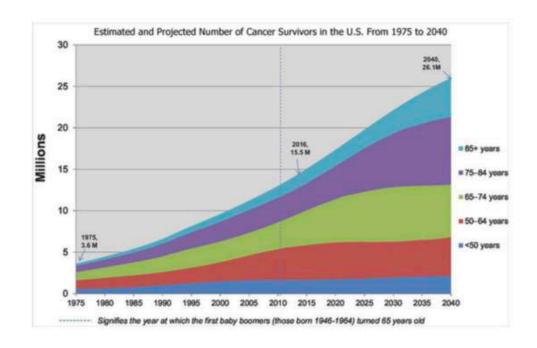


### 암 생존자의 경향

- 2019: 미국에 169만 생존자
- 2030 (예상): 미국에 221만 생존자
- 탑 5:
  - 유방(여)
  - 전립선
  - 자궁
  - 대장 항문
  - 피부
- 생존자 대부분 (55%) 진단받은 지 10년 미만
- 진단받은 후 20년 이상 생존: 16%



## 은색 쓰나미



•Bluethmann SM, Mariotto AB, Rowland, JH. Anticipating the "Silver Tsunami": Prevalence Trajectories and Comorbidity Burden among Older Cancer Survivors in the United States. Cancer Epidemiol Biomarkers Prev.





#### 암 생존 케어: 왜 지금?

- 생존자 인구 급 증가
- 복잡한 요구
- 암계속 되면서 다른 시기에 다른 필요가 있음
- 의료 종사자들의 다른 기술이 필요
- 더 나은 암 결과와 삶의 질 더욱 강조
- 환자 중심 문제에 더욱 강조



## 암 생존 케어: 왜 지금?

- 암 생존은 진단시 시작, 평생 계속
- 암은 여러 면에서 사람들에 영향
- 각 환자마다 필요한 것이 다름



## 암 생존 스펙트럼



Living cancer free for the remainder of life Living cancer free for many years but experiencing one or more serious late complication of treatment

Living cancer free for many years, but dying after a late recurrence Living cancer free after the first cancer is treated, but developing a second cancer

Living with intermittent periods of active disease requiring treatment

Living with cancer continuously without a disease-free period Each of these trajectories poses distinct psychological and physical challenges for patients and caregivers.



#### A Brief History Lesson...



1985: Dr. Fitzhugh

Mullan--Seasons of

Survival: Reflections of a

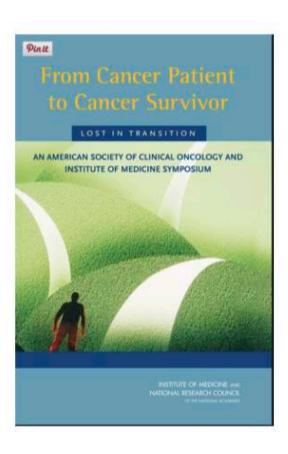
Physician with Cancer

"물에 빠진 사람을 구하기 위한 복잡한 기술이 있는 거 같다. 그러나 물 밖으로 밀어내어지고 나면, 우리는 그들을 기침하고 스스로 탁탁 소리를 내도록 놔둔다. 우리가 할 수 있는 모든 걸 다했다는 것을 믿으며. "

- 뮬란 박사



## 짧은 역사 교훈...



- 2006: 의학 연구소
- 암 생존자의 필요를 공식적으로 말한 최초 문서





#### 암 커미션

- 2016: 생존자 케어 공식 인정 요구에 올림
- 2019 수정본:
  - 암 생존자 필요를 충족하기 위한 종합적 다분야적 생존 프로그램의 개발
  - 레퍼럴에 의한 혹은 같은 곳에서 제공되는 서비스
  - 전용 생존 프로그램 팀







## 치료 요약 과 생존자 케어 플랜



## 와?

- 환자가 암 진단과 치료 관련 잘 알도록 독려
- 케어 협력 증진
- 삶의 질 암과 함께 사는 삶
- 개개인 환자를 위한 맟춤형





# 언제?



• 암 진단 1년 내

• 치료 완결 후 6개월 내



## 무엇을?

- 환자가 어디쯤에 있고 앞으로 무엇을 해야 할지 3-4쪽 짜리 지도 제시
- 계획을 리뷰하고, 지원 케어 / 증상 관리 필요를 의논, 필요하면 레퍼도 할 사람이 45-60분 방문
- 암검사, 백신, 건강한 생활 권고 의논
- 목표 설정, 질문에 답



## 필요한 항목

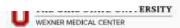
- 치료 팀과 주치의 이름/ 연락처 정보
- 받은 치료, 날짜, 약 이름, 용량
- 수술, 화학/면역/표적 치료, 방사선 포함
- 암 병기와 병리
- 병력 가족력, 현재 쓰는 약
- 유전 검사와 그 결과
- 스케줄: 병원 방문, 랩, 스캔, 누구
- 말기 그리고 장기 치료 효과





#### 누가?

- 케어 계획 짜는 것은 치료 담당 팀과 센터에 의해
- 병원 방문시나 비디오 통화로 할 수 있음. 그러나 의사와의 의논이 필요
- 복사본은 의사와 전체 케어 팀으로 감
- 전달:
  - 간호사 숙련자
  - 의사 보조
  - 간호사 내비게이터
  - 의사
  - 간호사





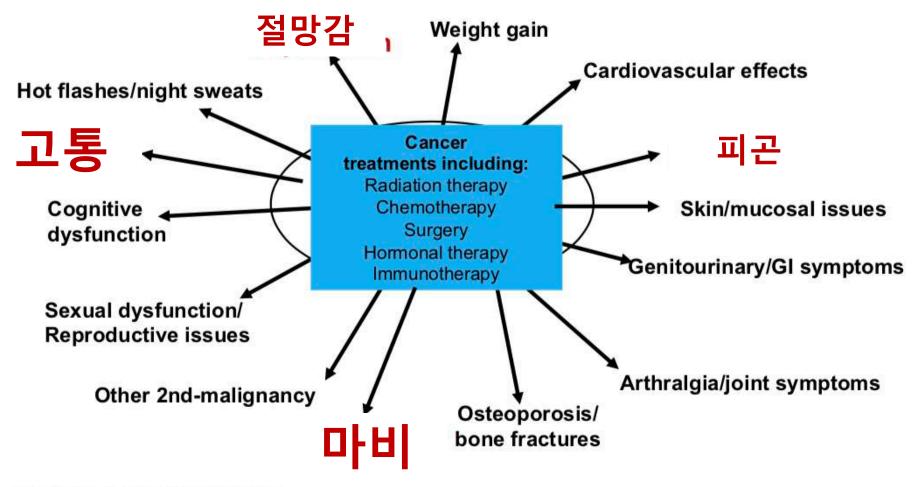
# 말기 그리고 장기적 효과





Adapted from: http://www.puzzlewarehouse.com/missing-pieces/

#### 말기 그리고 장기적 효과 스펙트럼



Hayes DF. N Engl J Med. 2007;356:2505-2513.

#### 피곤



Most common complaint of survivors



Most prevalent first 5 years after treatment



Not typically relieved with rest



Contributors:

Medical: hypothyroidism, anemia, electrolyte imbalance, medications

Poor sleep hygiene

Depression



Interventions:

Aerobic exercise

Psychostimulants—limited evidence



#### 고통

34% of cancer survivors report ongoing pain vs 5-30% of the general population

Not all pain is related to cancer recurrence....

Report it to the cancer care team so they and work it up thoroughly

#### Interventions without medication:

- Heat/cold
- Physical therapy/aquatic therapy
- Exercise
- Massage
- Acupressure/acupuncture



## 고통을 위한 개입

#### 마비

- Pharm: Antidepressants (duloxetine), TCAs, Anticonvulsants, Opioids
- Non-pharm: massage, PT/OT, acupuncture, music therapy, guided imagery
- Referral—Palliative Medicine, PMR

#### 근육통

- Non-pharmacologic: massage
- · Pharm: NSAIDs, Muscle relaxant, Referral

## 근막통

- Non-pharmacologic: exercise, massage, PT, acupuncture
- Physical Medicine & Rehab (PMR)

#### 소화/비뇨/ 엉덩이

Referral: PT (pelvic floor), PMR

#### 림프 부종

Referral: PT, Plastic Surgery



#### 위식도암

장기 효과:

몸무게 줌 설사/덤핑 신드롬 화학요법으로 신경 장해 비타민/ 미네랄 부족 위식도 역류 질환 말기 효과:

화학요법으로 심장 문제 비타민/ 미네랄 부족 골다공증



#### 개입



영양 권고를 위해 영양사 만남



몸무게 주기적 검사



덤핑 신드롬



Eat slowly, chew foods well

Avoid drinking more than 4 ounces fluids with meals

Can change social interactions with people (eating out)



비타민: 보조제

Osteoporosis: weight-bearing exercise, bone density screenings—start earlier

Monitor labs regularly



위식도 역류 질환: 신 매운 음식, 술, 담배 금지



설사





# 어려움 극복



### 고통-무엇인가?

- 정신적 (근심, 절망, 생각 변화)
- 사회적
- 영적
- 재정적
- 보호사

이런 것들이 암 진단과 치료를 극복하는 능력에 영향 미침



### 정신적-걱정과 절망감

#### 근심

- 암 환자에 흔함
- 환자의 44%가 어느 정도의 근심을 보고함
- 심각하면 삶의 질과 기능성에 나쁜 영향

•

#### 절망감

- 암 환자의 15-25% 에 영향
- 전 가족에 영향
- 신체 증상이 절망감처럼 보이기도

근심과 절망감이 약으로 조절되던 사람은 암 진단으로 갑자기 나빠지기도 함



## 사회적

암 진단이 삶의 모든 부분을 건드림...

- 관계 (친구, 가족, 배우자)
- 몸이미지
- 역할 변화 다른 사람을 돌보던 것이 케어가 필요하게 됨
- 상실
- 리플 효과 생김

"모든 것이 바뀌었지만 모든 것이 그대로이다."



### 영적

사람이 삶의 목적을 발견하고 어떻게 다른 사람과 세계를 연결할 수 있는지를 말함

개인적 – 개인의, 문화적, 사회적 선호도

내적 갈등이 있으면 고통이 따름

- 신이 나를 돌보지 않는다는 느낌
- 너가 암이 생길 뭔가를 했다는 느낌
- 죽음에 대한 공포
- 믿음과 치료 권고 사이의 갈등



## 재정적



재정적 독성: 암 진단과 치료의 결과로 환자와 가족에게 객관적인 재정적 부담과 주관적인 재정적 고통 영향을 줌.



38%의 암 생존자가 암 케어 때문에 재정적 힘듬 경험



38%의 환자가 재정적 이유로 케어를 미루거나 치료 계속 못함



암 아닌 환자보다 파산 2.65배 높음



재정적 독성과 걱정/절망감, 삶의 질 저하 사이의 관련 큼



## 보호사/요양사/돌보는 분

#### 특징:

- 무보수 가족, 45세 이상, 여
- 자신의 사랑하는 사람을 돌보느라 본인을 안 돌보는 경향
- 근심, 절망, 면역력 떨어지는 신체적 효과 경험
- 돌보는 분의 증상
- 과민, 문제에 집중
- 담배, 술, 음식 소비
- 희망 도움없는 느낌
- 자주 아픔
- 사회적 고립
- 휴식에 죄의식

THE James



#### 개입

- 이완 훈련/마음 챙김
- 안마/침
- 표현 예술 (음악/예술/춤 치료)
- 암교육
- 그룹 소셜 지원 대면 비 대면
- 상담/정신과 치료
- 영적 상담
- 약
- 팀 케어 대 혼자 돌봄



#### 자료

- Institution counseling/psychology department
- Online resources:
  - www.cancer.net (American Society of Clinical Oncology)
  - <u>www.cancercare.org</u> (CancerCare)
  - www.cancersupportcommunity.org (Cancer Support Community)
  - <u>www.cancer.org</u> (American Cancer Society)
  - www.caregivingfoundation.org (National Caregiving Foundation)
  - www.nfcares.org (National Family Caregivers Association)





# 생존 개입 – 제임스에서의 지원 케어



#### 임상적 생존





# 암 지원 서비스 라인





#### 암 지원 케어 서비스

- APP
- 예술 치료
- 영양사
- 성 건강 (남 여)
- 위험 줄임
- 통합 암학 (침 포함)
- 안마치료
- 음악 치료
- 암 재활 (물리 직업 재활)
- 정신과 APP (약 관리)
- 정신사회 종양학 (상담)
- 성 건강 치료
- 영적 케어





"모든 이는 이야기가 있다. 암은 나의 이야기를 끝내려 했다. 나는 다른 쳅터를 쓰기로 결정 했다."

- 존, 대장암 생존자



# 감사합니다

오하이오 대학 암 프로그램에 대해 더 알고 싶으시면, cancer.osu.edu 를 방문하시거나 소셜 미디어를 팔로우 해 주세요















