

Rola Lekarza Rodzinnego – od podejrzenia do leczenia

Jacek R. Łuczak

***KOLEGIUM LEKARZY
RODZINNYCH W POLSCE***

PODSTAWOWE ZASADY PRACY LEKARZA RODZINNEGO

1. Zasada identyfikacji czynników ryzyka i oceny ryzyka
2. Zasada zapobiegania
3. Zasada czujności (wczesnego rozpoznawania)
4. Zasada niemarnowania czasu

% zgonów z powodu nowotworów złośliwych w zależności od czynnika rakotwórczego

- Nieprawidłowa dieta - 35%
- Palenie - 30%
- Czynniki seksualne - 7%
- Czynniki zawodowe - 4%
- Alkohol - 3%
-

Wpływ czynników genetycznych; Lalond – 16%

Mc Ginnis (2004) – 30%

Rak płuc – gdy jest uszkodzony jeden gen, ryzyko wynosi 30 proc., gdy dwa – zwiększa się do 80 proc.

Rak jelita grubego – 10–20 proc. zachorowań występuje rodzinie.

Rak piersi – ryzyko zachorowania wynosi 5–10 proc., gdy chorowała babka, matka lub siostra.

Rak jajnika – podłoże dziedziczne ma 5–10 proc. przypadków.

Rak prostaty – ok. 9 proc. ma podłoże genetyczne, ale wyższe ryzyko zachorowania pojawia się u braci niż u synów chorego.

Zachorowalność na nowotwory

mężczyźni	kobiety
Płuca ok. 30%	Sutek ok. 20%
Jelito grube ok. 10%	Jelito grube ok. 10%
Żołądek ok. 8%	Płuca ok. 8%
Gruczoł krokowy ok. 7%	Szyjka macicy ok. 8%

CZUJNOŚĆ ONKOLOGICZNA

KRWIOMOCZ

KRWIOPLUCIE

KREW W STOLCU LUB STOLEC CZARNO- BRUNATNY

**KRWAWIENIE Z DRÓG RODNYCH (inne niż regularne
miesięczne)**

GUZEK W PIERSI

ZMIANY NA SKÓRZE LUB BŁONACH ŚLUZOWYCH

CZUJNOŚĆ ONKOLOGICZNA

UPORCZYWY KASZEL

CHRYPKA

OBJAWY DYSPEPTYCZNE

POWIĘKSZENIE WĘZŁÓW CHŁONNYCH

GORĄCZKA NIEWIADOMEGO POCHODZENIA

BÓLE NIEWIADOMEGO POCHODZENIA

NIEWYJAŚNIONE OSŁABIENIE I CHUDNIĘCIE

TRUDNOŚCI W POŁYKANIU

ZASADA NIEMARNOWANIA CZASU

LEKARZ RODZINNY

Bad lab., rtg klatki piersiowej, USG jamy brzusznej-ok.
Gastrofiberoskopia, kolonoskopia – do miesiąca
Dermatolog (bez skierowania)-dermatoskopia płatna
TC, rezonans, bronchoskopia – przez por. specj., odpłatnie
Skierowanie do szpitala – ok.

PAKIET ONKOLOGICZNY

Karta diagnostyki i leczenia onkologicznego
Czas oczekiwania; 2 tyg. LR + było - 7 tygodni (jest 9,10 i11 tygodni)
Nie dokonano analiz kosztów i korzyści
Nie przeprowadzono żadnych pilotaży
W OSR, nie wskazano żadnych kosztów !!!
W OSR wskazano na zwiększenie biurokracji

<http://legislacja.rcl.gov.pl/docs//516/249800/249802/249803/dokument131494.pdf>

Z oddawaniem auta na generalny przegląd nikt nie dyskutuje. Dlaczego tak samo nie myślimy o swoim organizmie ? Badania nie są przecież tylko dla ludzi chorych. Po czterdziestce regularny przegląd to konieczność, jeśli chcesz długo cieszyć się życiem.

Przeгляд stanu zdrowia zacznij od wizyty u lekarza rodzinnego i ogólnego badania lekarskiego. Lekarz skieruje cię na badanie krwi czy prześwietlenie. Niemal wszystkie opisane poniżej badania można wykonać bezpłatnie, jeśli mamy ubezpieczenie w NFZ

Najlepiej byłoby, gdybyśmy regularne wizyty i badania zaczęli tuż po 30 roku życia.

Zwykłe badanie krwi może przecież uratować życie.

