



**העצמת קולות: ידע וקבלת החלטות בקרב אנשים
אשר הושפעו מסרטן ריאה ברחבי אירופה**

· תקציר מנהלים ·

תיאור ומתודולוגיה

דוח זה הוא ניתוח מחקר תיאורי החוקר את רמת המידע, הידע והמעורבות בקבלת החלטות בקרב אלו שנפגעו מסרטן הריאה ברחבי אירופה. איסוף הנתונים נעשה באמצעות סקר מקוון למיליון עצמי (היה פעיל מה-24 במאי עד ה-7 ביולי 2024). סקר זה הושלם על ידי 2,040 משתתפים (1,432 אנשים עם סרטן ריאה ו-608 בני משפחה מטפלים) מ-34 מדינות באזור אירופה של ארגון הבריאות העולמי.

תוצאות

ידע על סרטן ריאה

לפני האבחון, 55.3% מהמאובחנים עם סרטן ריאה לא ידעו שהם נמצאים בסיכון לפתח את המחלה (בכלל לא/מעט). באופן דומה, 58.3% מבני המשפחה המטפלים גם לא היו מודעים לסיכון של יקירם לחלות בסרטן ריאה. בעוד ש 82.8% מכלל המשתתפים הכירו בעישון כגורם סיכון, רק מעט היו מודעים לגורמי סיכון אחרים כגון ראדון (17.1%), קרינה (21.5%), אסבסט (34.8%) ומזהמים סביבתיים (38.5%). תסמינים אפשריים נוספים של סרטן ריאה לא היו ידועים במידה רבה לאנשים שהושפעו מסרטן ריאה לפני האבחנה שלהם. התעכבו עם פנייתם ליעוץ רפואי לאחר שחוו תסמינים, כאשר 4 מתוך 10 ייחסו זאת לאי זיהוי התסמינים הקשורים לסרטן ריאה 65.1% (46.5%) או להתייחסותם השגוי למצבים אחרים (42.9%). רבע מהמשתתפים הודו שיש להם חוסר ידע בנוגע למחלה (28.8%), לא היו מודעים לסימנים ביולוגיים (22.2%) או לא הבינו את הפרוגנוזה במלוואה (24.2%).

גישה למידע

רוב המשתתפים (89.2%) האמינו שמידע הינו חשוב ביותר. יחד עם זאת, 40.2% לא קיבלו מספיק מידע ו-28.9% ציינו כי אינם מבינים את המידע שהתקבל. החסמים העיקריים שצוינו היו קשיים בעיבוד המידע (39.0%), מידע לא מספק (32.9%) ומידע לא ברור (32.5%). צורכי המידע המזוהים ביותר היו קשורים לתופעות לוואי (38.5%), ואחריו ייעוץ פסיכולוגי (36.8%). שליש מהמשתתפים לא העריכו באופן חיובי את התקשורת שלהם עם הצוות הרפואי שלהם, וציינו זמן מוגבל להתייעצות (50.9%) וכישורי תקשורת ירודים (41.7%). תשעה מתוך 10 חיפשו מידע רפואי מחוץ למערכת הבריאות, אך 1 מכל 4 לא מצא מידע או מצא מידע לא מדויק.

קבלת החלטות משותפת

כמעט כל המשתתפים חשבו שיש להתחשב בדעותיהם בתהליך קבלת ההחלטות (98.0% מהמטופלים ו-91.5% מבני המשפחה המטפלים). יחד עם זאת, רק 49.3% דיווחו על מעורבות גבוהה בתהליך ורק 55.9% חשו כי דעתם מובאת בחשבון. כתוצאה מכך, רק 59.5% העריכו באופן חיובי את מעורבותם בתהליך קבלת ההחלטות. מידע מורכב (49.2%) זוהה כמכשול עיקרי להשתתפות משמעותית בקבלת החלטות, ואחריו תקשורת לקויה עם הצוות הרפואי שלהם (37.6%). הגורם העיקרי בהחלטה על הטיפול היה המלצות הרופא (76.9%).

קריאה לפעולה

יש לאפשר קבלת החלטות משותפת כדי לעזור ולשפר את איכות החיים

יש להעלות את המודעות לסרטן ריאה, לאבחון מוקדם ולתמוך במאמצים להפחתת סיכונים



מע לארשיב תופתשהב

גש לדוח LuCE התשיעי מלא
www.lungcancereurope.eu

