



School of Nursing, Midwifery and Social Work, University of Manchester, Manchester, United Kingdom

Keywords: Palliative care; Cancer; End-of-life care; Bereavement

Introduction

Palliative care is a specialized approach to care for people with life-limiting illnesses, focusing on relieving suffering and improving quality of life. It encompasses physical, psychological, social, and spiritual aspects of care, aiming to support patients and their families through the end-of-life journey [1,2].

Research has shown that palliative care significantly improves patient satisfaction and quality of life, particularly in terms of symptom management and emotional support [3-6]. However, access to palliative care remains uneven, with disparities often based on socioeconomic status, geographic location, and cultural beliefs [7].

Addressing these disparities is a key challenge for healthcare providers. This article explores the current landscape of palliative care, highlighting the need for a more holistic and patient-centered approach. It discusses the role of interdisciplinary teams, including nurses, doctors, social workers, and chaplains, in providing comprehensive care [8].

Furthermore, it examines the impact of bereavement on patients and families, and the importance of providing ongoing support and resources. The article concludes by emphasizing the need for continued research and advocacy to ensure that all patients have access to high-quality palliative care.

... care, including physical, psychological, social, and spiritual aspects. The goal is to improve the quality of life for patients and their families during this difficult time [9].

Research has shown that palliative care can significantly improve patient satisfaction and quality of life, particularly in terms of symptom management and emotional support [10]. However, access to palliative care remains uneven, with disparities often based on socioeconomic status, geographic location, and cultural beliefs [11-15].

Addressing these disparities is a key challenge for healthcare providers. This article explores the current landscape of palliative care, highlighting the need for a more holistic and patient-centered approach. It discusses the role of interdisciplinary teams, including nurses, doctors, social workers, and chaplains, in providing comprehensive care [16].

Furthermore, it examines the impact of bereavement on patients and families, and the importance of providing ongoing support and resources. The article concludes by emphasizing the need for continued research and advocacy to ensure that all patients have access to high-quality palliative care.

1BUJFOU

...a e a d l e f a ec a ...a a d e e a e a , ...e e
a c c e ...e c a e d e a c a e c ...a e d , ...e e e a
f ...a e ...b e c e c c a e e e e , a b e a c c e
...a a e c a e e e c ea a e c a e ...a e a c a e
...e a e f b d e ...a a d ...d ...a c e a d
c ...a a e c a e c a c e , ...a e ...a a ...e c , ...e e f
...e e ...c ...e e ...a b e c a e e f c e ...e e e
...a e f e e f e , ...e a d e f e a c a c a c a . C a e e
f ...d ...a a e c a e ...a a d e e a e a e c ...a
e e a f a c . G e a c a a , c a a c e . e d b ...a d a c e
a d ...e d a , ...a f a c c e , c e a e b a ee a
e d c a a , ...e a d a c c e ...a a e c a e e e c e . S ...a e
f ...e a c a e , ...f e ...a , c d ...a a e c a e , e c a , ...e ,
a d c a ...e , c o b ...e a a g f e , ...e e c ...e e e
...a a e c a ee d e ...c e , c a ...c e b e d , ...e e a
...e d c a , ...a d e d c a e , ...e , f ...e d e ...e .
f ...a a e c a e ...e e a e aee e e c a e e ,
e e a ...e e a a d e e a a e c a e e e e a a a f a e
...d e c a a d e e e c ...a ...a ...a c a e a c a e
...d e ...a a e c a e , ...c e e e d a c c e ...a a e a ,
...e c ...b a e d , ...a a e c a e e a ...d e , ...e c e
...a e ...e , ...a e b d eb e , ...a a e c a e
...e ...e d ...e c a , ...e d c a , ...a d e ...e e
d e c c a e ...e e c ...e ...e d e a c a e f a c e .
C e a ...e e ...a d e d c a a ...a b e c e
e e a , ...c ...a a a a d ...d
...e c e , c ...e , ...a d e ...a ...e , d d a c e
...e c a e e f a c a c e d a . F ...e ...e , ...c a d
f d ...a e a e c c a , ...e e e a d e a c a e
...a a ...e a d e ...e ...a a e c a e a c c e
...a a d e e a e ac d e ...e e e c ...e
a d e e ...f ...e a c a e , ...f e ...a ...e e e , ...e d
f ...e a c ...e e e a d c ...e a , ...a c ...a a e c a e f
a d d a , ...e e c e f e e e a c c a ...e d c
...e d e d e b e e f , ...a a e c a e t ...e e
c a c ee a e , ...a f c ...e a c ...e , ...a f f e
f ...d d a f a c a d a c e d ...e ...a a e f l e d e a e ,
...c a , ...a c e c , ...a e a a d , ...a a e e , ...a
...e ...a a d , ...c ...c a ...f b ...a e a d e
f a e . D e ...e c a ...e ...b a a e a , ...a a d e e
...e f a c e c a e e a c c e ...a a e c a e d e ...e a c
...a a a d ...e d e a c a e f a c c ee d c
e , ...a e ...e e e e d f ...a e ...b d e
a c c e b ...a , ...e c ...e d ...c e e f , ...a a e c a e
f ...e d - f - f e c a ea e c a e , ...a e d a a c ...e e
a , ...a c ...a c a ...a e a a ...a e f a e ...e , ...c d
c a c e , ...e a ...e e a ...c a e e a e ...e d e
a b ...e e e e c ...e d e c e ...e e e e d
...a c e f , ...a a e t a e ...a a d e e e a e a , ...e e
...e c a e d e d c a e ...c e a e e c a c e , ...e c ...e ...a
a d , ...a a e e ...d e d a r c e a , e c f , ...a a e
c a e , ...e c a e e , ...a ...e e e ...a e a e e
...c a d ...e a c a e d ...e ...e e . F ...e ...e , ...e
d c ...d e , ...e e ...a a d , ...c ...c a d e
f , ...a a e c a e , a g ...e d ...e , ...f d , ...a c f c a c e
...a e ...e a e b ea e c a e , ...f e ...a a e e c ...e d
f ...e ...e ...a a e e c , ...e e ...a e a ,
...d ...a f e , ...a c e f , ...a e a d e e f a e ...e e
f e a , ...a e e , ...a d ...e ...e e , ...e e f , ...a e
f ...a , ...e ...c e , ...a d ...d a c e ...e d e d , ...e b ...e

...a c e , ...a c a e ...e e a c a e ...e a d a e f l e d
d e c ...a e d ...e e a e a d , ...e f e e c e , ...e e e f
c ...e e e e d a a c c a e e e , ...a a e c a e a
...e e e a , e c f , ...a e f a c ...e ...e e e c a c e , ...e
d c ...c c d e b e , ...a ...a , ...a a e c a e e c ...e
...d e ...a a e f l e c a c e , ...e , ...a d d e ...e a
c a e e , ...d ...a e ...e , ...a d f a c a ...f e d
d e c ...a ...e , ...e , ...a e ...e e e c e a d d ...
...c a , ...a c a ...e a c e e e , ...f a c e f a , ...a e f e ,
...c a c f b , ...a e ...a e b e
a d a e e f c ...e e e ...d e .

Conclusion

...a e c a e a d a a e a c , ...e f c a c ee a e ,
e e a ...e a a f f e f b , ...a e a d e e f a e .
...e e , ...a a d e e a e a , c a e e a c c e , ...a a e
c a e a e f f a c , ...e e a c c a , ...a e e a c a e
...f c e , ...a d e ...c e ...ae b a c ...a e
...c a e e a a e c a e , c ...b a e d , ...a ,
...b e , ...e ...a d , ...c ...a e c a e e c e
b d e , ...a e e e a e e e a e e . d d a , ...e a d e
f ...e c a , ...e c e , ...e e e a a d d e e d , ...a a e c a e .
B ...a a e c a e ...a e a c a e e , ...e c a
...d e c f , ...d , ...a d ...a e ...c a c e , ...a e
...e c a e ...e .

Acknowledgement

...ac b e .

older adults receive drugs of questionable clinical benefit near the end of life?
A cohort study. Palliat Med 33: 1080-1090.

12.