



**Programma del modulo didattico di
INFERMIERISTICA IN ONCOLOGIA**

Insegnamento di “INFERMIERISTICA DEL DOLORE E CURE PALLIATIVE”

A.A. 2017/2018

2° anno, 2° semestre

MODULO	CFU	ORE	DOCENTE	RECAPITO DOCENTE
Infermieristica del dolore e cure palliative	1	12	Gelati Luca	3385462332 l.gelati@auusl.mo.it

Obiettivi formativi

Al termine del Modulo formativo lo Studente sarà in grado di:

- Dare una definizione di dolore acuto e cronico. Spiegare cosa si intende per “comportamento doloroso” e quanto influiscano le variabili individuali (culturali, etici, morali, religiose). Esplicitare obiettivi e significati contenuti nella Legge 38 del 2010 in merito a: “rete della terapia del dolore”, continuità assistenziale, centri Hub e Spoke, servizi territoriali e Hospice. Discutere dei risultati della ricerca sul dolore condotta in Emilia Romagna pubblicati in agosto 2012 (vedi testi consigliati e sitografia).
- Conoscere il significato dei termini: dolore neuropatico e nocicettivo, soglia del dolore, allodinia, iperalgesia, analgesia, anestesia. Conoscere le scale di misurazione del dolore nel ciclo di vita: VAS-VRS-NRS-SIMPSON DISTRESS CASE-ABBEY-NOPPAI-FLACC-WONG BAKER. Il processo di assistenza a una persona con dolore: accertamento, diagnosi infermieristica, pianificazione, attuazione e valutazione degli interventi infermieristici. Esplicitare come secondo OMS si coniuga la rilevazione del dolore con la scelta del farmaco antidolorifico.
- Essere in grado di condurre un intervento infermieristico prendendo spunto dalla valutazione iniziale oggettiva e soggettiva per giungere a una diagnosi infermieristica NANADA-I di dolore acuto (00132) e ri-cercare i possibili risultati attesi NOC e gli interventi infermieristici NIC appropriati esempio: (posizionamento cod.0804) (monitoraggio parametri vitali cod.6680) (sorveglianza cod.6650) (sostegno emozionale cod.5270) Conoscere il significato dei termini tolleranza e dipendenza. Conoscere le principali sindromatologie algiche causate da trattamenti oncologici: post chirurgico, post radioterapico, post radioterapia. Elencare le Principali indicazioni, controindicazioni ed effetti collaterali nell’utilizzo di: PARACETAMOLO-FANS-OPPACEI. Descrivere le modalità di prevenzione dei sintomi legati ai trattamenti oncologici: mucositi, radiodermiti, enteriti, stipsi, neuropatie periferiche.



- Conoscere il significato dei termini tolleranza e dipendenza. Conoscere le principali sintomatologie algiche causate da trattamenti oncologici: post chirurgico, post radioterapico, post radioterapia. Elencare le Principali indicazioni, controindicazioni ed effetti collaterali nell'utilizzo di: PARACETAMOLO-FANS-OPPIACEI. Descrivere le modalità di prevenzione dei sintomi legati ai trattamenti oncologici: mucositi, radiodermiti, enteriti, stipsi, neuropatie periferiche.
- Spiegare il concetto di dolore totale e alleanza terapeutica. Descrivere gli interventi non farmacologici in età pediatrica, adulta, nell'anziano. Conoscere sommariamente significato e caratteristiche delle tecniche di: tocco e massaggio terapeutico, aromaterapia, rebrithing, shiatsu, traing autogeno, cromo terapia, gemmoterapia.
- Dare una definizione di cure palliative. Comprendere la rilevanza del problema "malattia terminale" in termini epidemiologici, organizzativi, sociali, etici, economici. Conoscere il significato dei termini: Life Limiting, Life threatening, malattia terminale. Spiegare cosa sono e in cosa differiscono i tre livelli: approccio palliativo, cure palliative generali e cure palliative specialistiche
- Esplicitare i principali obiettivi delle cure palliative. Descrivere le principali caratteristiche dell'unità di cura. Composizione e distribuzione dei ruoli del team di cura. Spiegare significati di: cure appropriate all'età, sollievo, lutto, trattamento di fine vita ed eutanasia.
- Condurre una valutazione oggettiva e soggettiva del paziente con dolore e i sintomi nel paziente in cure palliative. Sintomi comuni: dolore – dispnea, anoressia, cachessia, debolezza. Bocca asciutta ed amara, confusione, depressione, Somministrazione (orale, enterale, sottocutanea, endovenosa, rettale, X transdermica). Misure di conforto, igiene orale, lesioni da pressione, posizionamento, terapie complementari, massaggi, rilassamento, bagno, ecc. Aspetti spirituali dell'assistenza. educazione del paziente all' uso degli oppiacei. Gestione dei sintomi di fine vita (es. respiro rumoroso, "Rantolo della morte"), soddisfare i bisogni di fine vita (es. fluidi sottocutanei). Segnali che indicano la fase terminale della vita. Assistenza di supporto alla persona morente ed alla famiglia. La certificazione di decesso, cura del corpo dopo la morte, il dolore ed il lutto subito dopo la morte, formalità amministrative.
- Dare una definizione di cure palliative. Comprendere la rilevanza del problema "malattia terminale" in termini epidemiologici, organizzativi, sociali, etici, economici. Conoscere il significato dei termini: Life Limiting, Life threatening, malattia terminale. Spiegare cosa sono e in cosa differiscono i tre livelli: approccio palliativo, cure palliative generali e cure palliative specialistiche
- Esplicitare i principali obiettivi delle cure palliative. Descrivere le principali caratteristiche dell'unità di cura. Composizione e distribuzione dei ruoli del team di cura. Spiegare significati di: cure appropriate all'età, sollievo, lutto, trattamento di fine vita ed eutanasia.

Prerequisiti

Conoscenze delle nozione di anatomia e fisiologia legate alla percezione del dolore. Conoscenza del processo d'assistenza infermieristico.



Contenuti del Corso

1. Il dolore e la sua difficile e non univoca definizione. Normativa: “Ospedale senza dolore” del 2001 e “Ospedale-territorio senza dolore” del 28 ottobre 2010. Legge n. 38, 10 marzo 2010, disposizioni per garantire l'accesso alle cure palliative e alla terapia del dolore di tutti i cittadini.
2. Il dolore: score di valutazione, terapia del dolore: obiettivi generali e interventi infermieristici. Farmaci utilizzati nella gestione del dolore in oncologia e nelle cure palliative; effetti collaterali dei principali analgesici. Interventi non farmacologici per la gestione del dolore cronico. Infermieristica e cure complementari: tocco massaggio e terapeutico, aromaterapia, riflessologia olistica, auricoloterapia, rebirthing, rolfink, reiki, shiatsu, training autogeno, fiori di bach, cromoterapia, gemmoterapia, impacchi.
3. Tassonomia e definizioni nelle cure palliative. Le cure palliative nel ciclo di vita: bambini, adolescenti, adulti e anziani.
4. Finalità e caratteristiche delle cure palliative; le strutture di assistenza, l'equipe curante, indicatori della qualità di vita, la rete dei servizi, l'Hospice. Il paziente, la famiglia / caregiver, il team di cura, la società, il sistema sanitario.
5. Identificazione dei bisogni nel paziente terminale e gestione dei sintomi. Somministrazione della cura, unità di cura (famiglia), il team curante, il sollievo, il lutto. Aspetti etici e culturali legati al fine vita e alla morte.
6. La ricerca clinica sul dolore e sulla morte attraverso l'analisi qualitativa (narrazione, focus group) degli atteggiamenti e dei comportamenti dei pazienti e degli operatori sanitari nella valutazione e nel trattamento del dolore e della morte

Metodi didattici

Lezione frontale in aula con esposizione di materiale visivo. Discussione e confronto in aula. Consegna del materiale visivo (slide) presentato durante la lezione in aula

Verifica dell'apprendimento

Esame scritto con n° 6 quiz a risposta multipla e 3 domande aperte

Risultati di apprendimento attesi

Capacità di condurre una assistenza infermieristica alla Persona con dolore acuto e cronico o in condizione di fine vita utilizzando una metodologia che preveda una prima valutazione soggettiva e oggettiva, una prima ipotesi diagnostica seguendo la classificazione NANDA-I con conseguente ri-cercare dei possibili risultati assistenziali attesi (NOC) attraverso appropriati interventi infermieristici (NIC), garantendo una rivalutazione continua alla Persona.



Testi di riferimento

- *Il dolore cronico in medicina generale. Ministero della Salute, Italia, 2010.*
- McCaffery M, Ferrel BR, *Nurses' knowledge of pain assessment and management: how much progress have we made?* J of Pain and Symptom Management vol. 14 n. 3, Sept 1997
- Watt-Watson JH, Ivers Donovan M, *Pain management, Nursing perspective, Mosby Year Book, 1992*
- Engelhardt H Jr, *Manuale di bioetica. Nuova edizione, Il Saggiatore, Milano, 1999*
- Hall Lord ML, Larsson G, Sten B, *Pain and distress among elderly intensive care unit patients: comparison of patients' experience and nurses' assessment, Heart Lung, 1998 Mar, 27:2*
- Hovi SL, Lauri S, *Patients' and nurses' assessment of cancer pain, Eur J Cancer Care, 1999, 8*
- F. Toscani. *"Il malato terminale". Il Saggiatore, Milano, 1997.*
- Marzi, A. Morlini. *"L'Hospice al servizio del malato grave e della sua famiglia", Ed. Mc Graw – Hill, Milano, 2005.*
- D. Amadori, O. Corli, F. De Conno, M. Maltoni, F. Zucco. *"Libro italiano di cure palliative", Ed. Poletto, Milano, 2007.*
- C.A. Garfield. *"Assistenza psicosociali al malato terminale". Ed. Mc Graw – Hill, Milano, 1987.*
- R. Buckman. *"Cosa dire?". Edizioni Camilliane, Torino, 1990.*
- *Impacct: standard per le cure palliative pediatriche in europa European Journal of Palliative Care, 2007, vol.14, n°3 109-114*
- *Cure Palliative Rivolte al Neonato, Bambino, e Adolescente. (Palliative Care in Neonates, Children and Adolescents) Spizzichino M, Perletti L, Benini F, Facchin P, Zucco F.: Ministero della Salute, Italia, 2006.*
- *Guida per lo sviluppo della formazione infermieristica in cure palliative in Europa Associazione Europea per le Cure Palliative. Formazione Infermieristica in Cure Palliative. DE VLIÉGER Martine (Belgio) GORCHS Nuria (Spagna) LARKIN Philip J. (Irlanda) PORCHET Françoise (Svizzera) Edizione originale inglese: Settembre 2004 Edizione italiana: Marzo 2008, ISBN-978-88-902961-4-7*

Lecture consigliate

- S. Natoli. *"L'esperienza del dolore". Edizioni Feltrinelli, Milano, 1989.*
- S. Zavoli. *"Il dolore inutile". Edizioni Garzanti, ISBN: 9788811678519, 2005.*

Sitografia

http://www.salute.gov.it/imgs/C_17_pubblicazioni_1257_allegato.pdf

<http://www.theacpa.org/default.aspx>