



**Programma del modulo didattico di
INFERMIERISTICA DEL DOLORE E CURE PALLIATIVE
Insegnamento di “Infermieristica in oncologia”
A.A. 2018/2019
2° anno, 2° semestre**

MODULO	CFU	ORE	DOCENTE	RECAPITO DOCENTE
Infermieristica del Dolore e Cure Palliative	1	12	Gelati Luca	l.gelati@ausl.mo.it <i>Si riceve su appuntamento</i>

Obiettivi formativi

Il modulo ha l'obiettivo di fornire competenze inerenti la valutazione e la gestione dei processi assistenziali nel contesto della Persona e della famiglia durante l'esperienza del dolore e del fine vita, in una logica di integrazione con le altre figure coinvolte e di orientamento agli esiti sensibili alle cure infermieristiche, alla qualità e alla sicurezza delle cure erogate.

Prerequisiti

Aver superato il primo anno di Corso di Studi. Conoscenze delle nozioni 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

- Lezioni frontali

Verifica dell'apprendimento

La verifica dell'apprendimento si avvarrà di una prova finale:

- la prova finale valuterà le conoscenze relative al moduli didattico svolto tramite lezione frontale e si baserà su un test con tre domande aperte (5 punti) e sei domande a risposta multipla con quattro possibili risposte (2,5 punti), tempo a disposizione 20 minuti.

Ulteriori informazioni sulle modalità di verifica dell'apprendimento, verranno fornite dalla docente il primo giorno di lezione.



Risultati di apprendimento attesi

Conoscenza e capacità di comprensione

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-SIMPTON 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.

Conoscenza e capacità di comprensione applicate

Essere in grado di condurre un intervento infermieristico prendendo spunto dalla valutazione iniziale oggettiva e soggettiva per giungere a una diagnosi infermieristica NANDA-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 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-OPPACEI. Descrivere le modalità di prevenzione dei sintomi legati ai trattamenti oncologici: mucositi, radiodermiti, enteriti, stipsi, neuropatie periferiche.

Autonomia di giudizio:

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, 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.

Abilità comunicative:

Al termine del modulo didattico lo studente sarà in grado di comunicare in modo efficace e rispettoso all'interno di un team che si occupa del contrasto al dolore e all'assistenza all'interno della rete delle cure palliative, di facilitare lo scambio di conoscenze e di collaborare in modo produttivo all'interno di un *team*, di accettare con spirito costruttivo la valutazione dei pari.

Capacità di apprendere:

Al termine del modulo didattico lo studente sarà in grado di apprendere in modo autonomo e in maniera collaborativa all'interno di un *team che si occupa del contrasto al dolore e all'assistenza all'interno della rete delle cure palliative* .

Testi di riferimento

Dispensa a cura della docente (disponibile su Dolly 2018).