



XI congresso nazionale

simeu

ROMA 24-26 MAGGIO 2018

Cure Palliative in Pronto Soccorso:

si deve, si può

dr. Marco Barchetti



Cure Palliative e Pronto Soccorso un ossimoro?

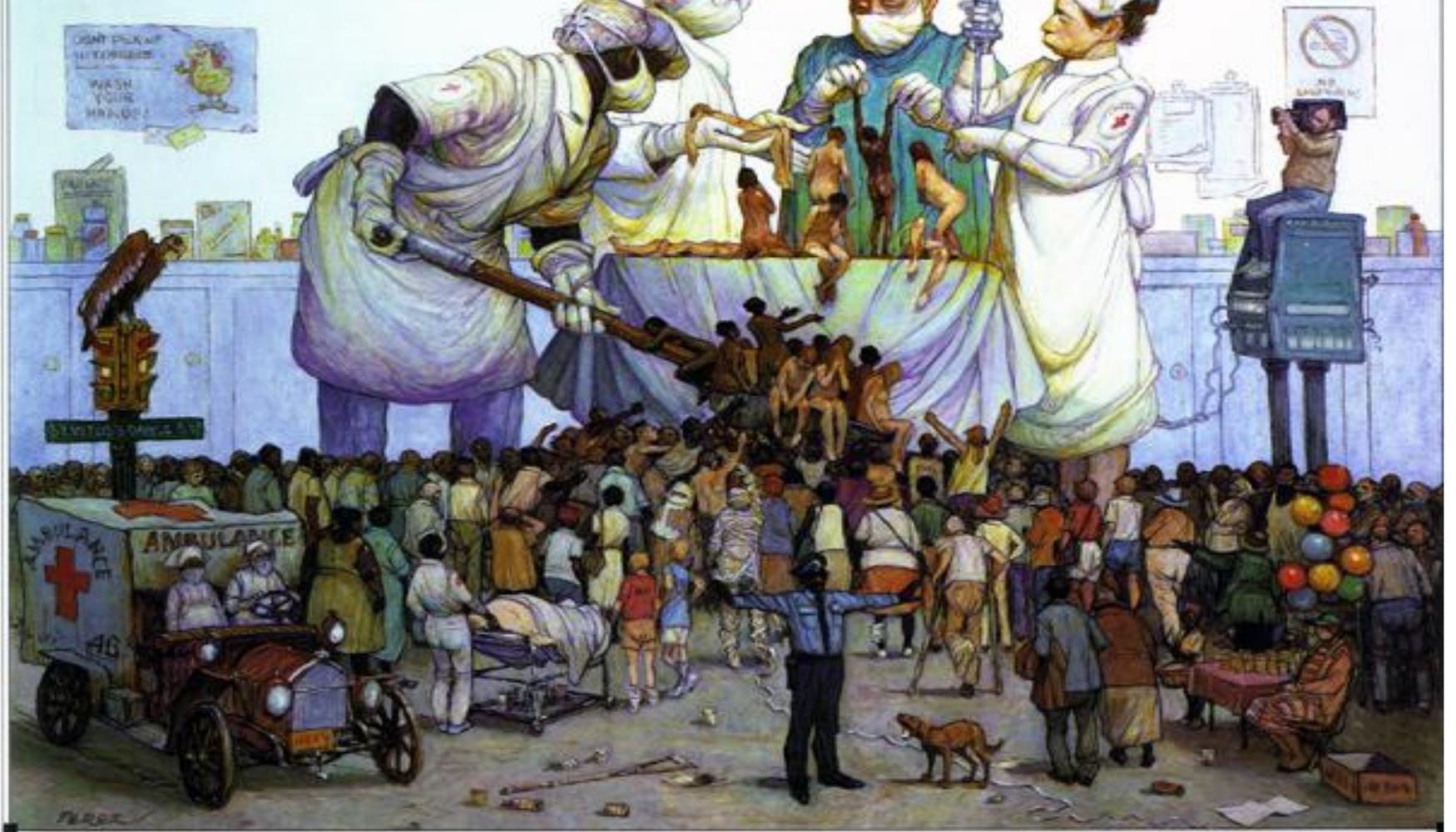


XI congresso nazionale

simeu

ROMA 24-26 MAGGIO 2018

EMERGENCY ROOM





Cure palliative in Pronto Soccorso

Si deve

Obbligo di legge

Legge n°38/2010

Obbligo deontologico

Alleviare la sofferenza

Obbligo medico

Adeguatezza della terapia

Richiesta

Accesso di pz. terminali

Necessità di gestire al meglio
le risorse

Cure palliative in Pronto Soccorso Si deve

Negli ultimi anni abbiamo assistito ad una crescita esponenziale degli accessi in PS dei malati terminali (ultimi 3 mesi di vita)



XI congresso nazionale
simeu
ROMA 24-26 MAGGIO 2018



Cure palliative in Pronto Soccorso Si deve

A questi pazienti dobbiamo dare la “migliore” assistenza
possibile



XI congresso nazionale

simeu

ROMA 24-26 MAGGIO 2018



Cure palliative in Pronto Soccorso

Si può

Negli Stati Uniti una delle sottospecializzazioni della Medicina d'Urgenza è data dalle Cure Palliative



XI congresso nazionale

simeu

ROMA 24-26 MAGGIO 2018



The EPECTM-EM

Education in Palliative and End-of-life Care – Emergency Medicine

Project

The EPEC-EM Curriculum is produced by the EPECTM Project with major funding provided by NCI.

Cure palliative in Pronto Soccorso

Si può

Necessità di formazione specifica per acquisire
competenze nuove



XI congresso nazionale

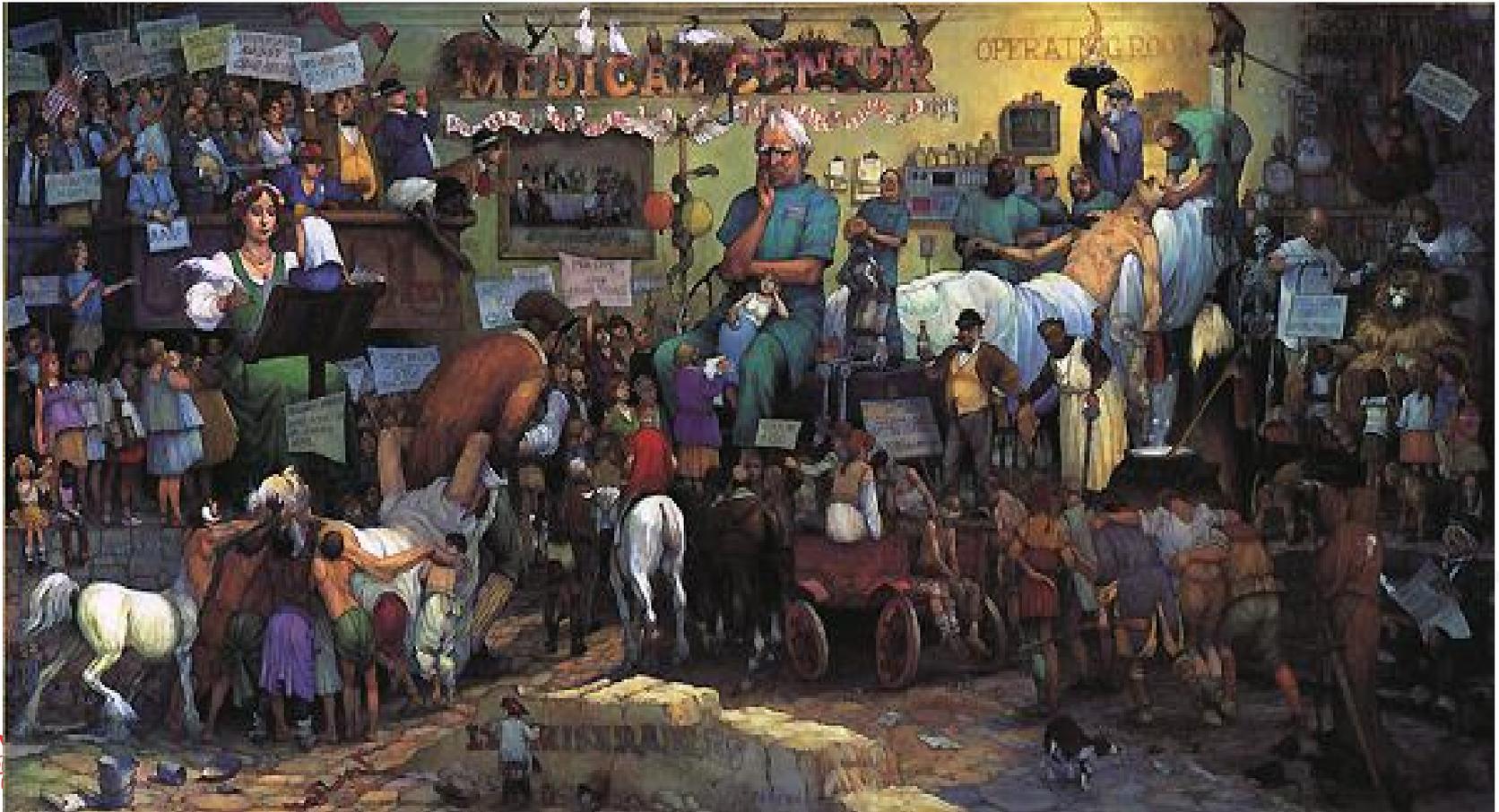
simeu

ROMA 24-26 MAGGIO 2018



Cure palliative in Pronto Soccorso

Si può



Cure palliative in Pronto Soccorso

Si può

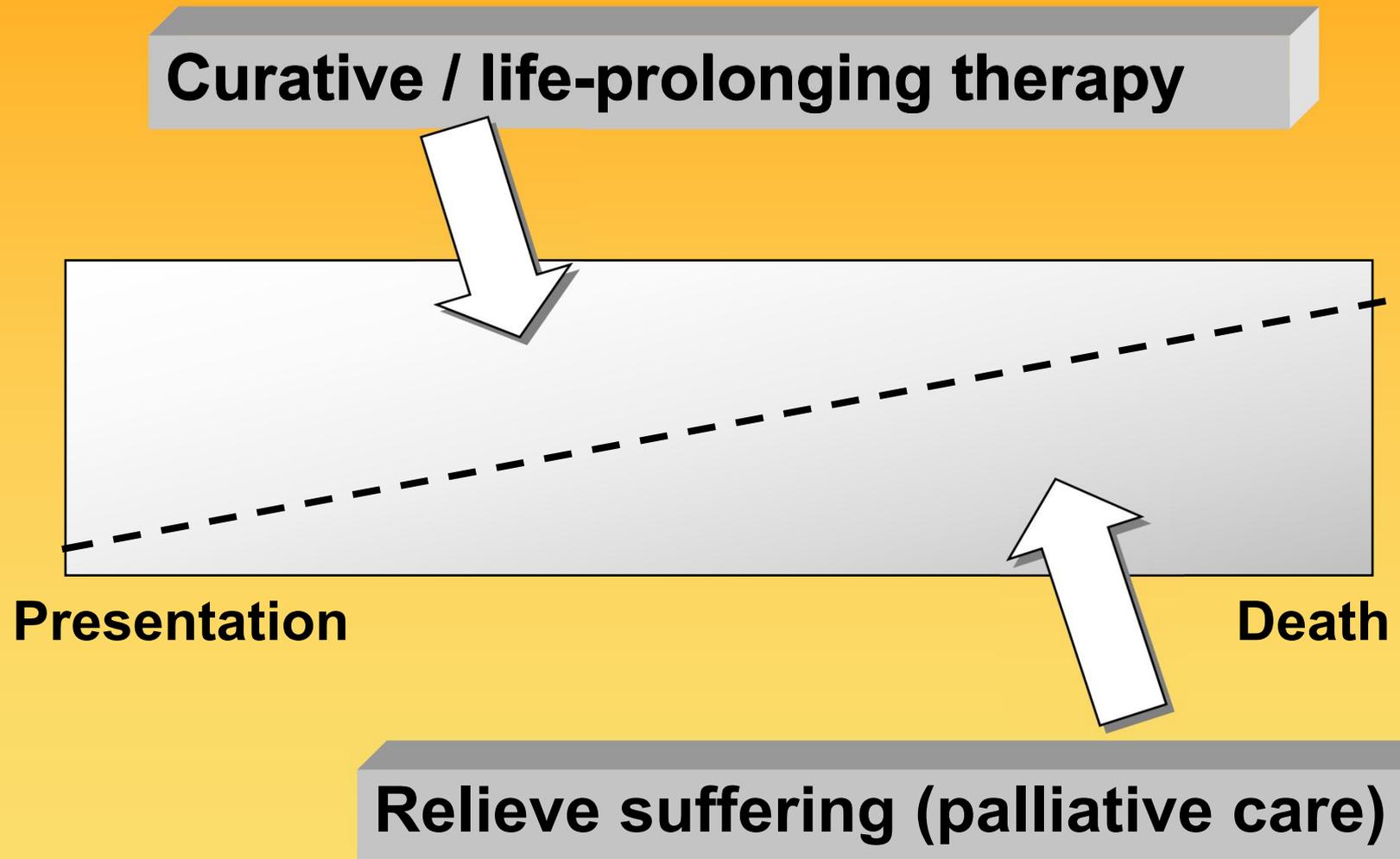
CURE PALLIATIVE NON SIGNIFICA SOLO FINE VITA



XI congresso nazionale
simeu
ROMA 24-26 MAGGIO 2018



Figura 2: Correlazione fra terapie con intenti curativi o palliativi



Cure palliative in Pronto Soccorso

Si può

Aspetti:

- definizione di paziente terminale/fine vita
- diagnosi di terminalità
- prognosi
- comunicazione
- trattamento dei sintomi
- rimodulare la terapia
- gestione della famiglia



XI congresso nazionale

simeu

ROMA 24-26 MAGGIO 2018





Valutazione Palliativa in Urgenza (VaPU[®]): formazione in cure palliative per il personale del dipartimento di emergenza.

M. Barchetti, A. Parise, E. Gottardi



Cure palliative in Pronto Soccorso

Si può

Necessità di strumenti:
la scheda VaPU, scheda di valutazione palliativa



XI congresso nazionale
simeu
ROMA 24-26 MAGGIO 2018





Gli attori principali



*'Sono stata
infermiera, sono stata
assistente sociale,
sono stata medico.
Ma la cosa più
difficile di tutte
è imparare ad essere
un paziente.'*

Cicely Saunders

TABELLA 1. A cura dell'equipe medico-infermiere

Il pz ha una patologia in fase terminale?

Demenza avanzata o malattia neurologica in fase avanzata

(pregressi ictus, Parkinson, SLA...)

Si

No

Neoplasia avanzata

(malattia localmente avanzata o presenza di metastasi)

Si

No

Insufficienza renale in fase terminale

(dialisi o creatinini > 6)

Si

No

Bpco severa

(ossigenoterapia continua o dispnea a riposo)

Si

No

Insufficienza cardiaca avanzata

(dispnea cronica, sintomatologia presente a riposo)

Si

No

Malattia epatica avanzata

(ascite ricorrente , sanguinamenti gastroenterici, encefalopatia epatica)

Si

No

Sepsi grave- Shock Settico

(segni di compromissione d'organo in pz con necessita' di ricovero in terapia intensiva o con severe comorbilita')

Si

No

Alta probabilita'di morte a giudizio medico

(frattura di femore in pz con > 80 aa , trauma maggiore in pz anziano, emorragia intracranica, AIDS avanzata ...)

Si

No

Tutti NO?**STOP!!!****Uno o piu' Si??****Passare alla fase 2**

TABELLA 2. *A cura dell'equipe medico-infermiere*
Il paziente presenta 2 o piu' bisogni palliativi?

	Si	No
Accessi frequenti (2 o piu' accessi al pronto soccorso o ricoveri ospedalieri negli ultimi 6 mesi)	Si	No
Sintomi mal controllati (l'accesso e' motivato per il controllo di 1 o piu' sintomi : dolore, dispnea, astenia..)	Si	No
Deterioramento funzionale (perdita della capacita' di deambulare, cadute frequenti, lesioni da pressione , incapacita' all'alimentazione)	Si	No
Incertezza sugli obiettivi di cura e/o distress del caregiver (non chiari al pz/famigliari gli obv della cura, difficolta' nella gestione quotidiana)	Si	No
Surprise question (saresti sorpreso se il pz morisse entro 1 anno)	Si	No
Palliative prognostic index >6 (tabella 4) >>> previa compilazione PPS (tabella 3)	Si	No
<u>Meno di 2 No</u> <u>Test NEGATIVO</u>	<u>2 o piu'n SI</u> <u>Test POSITIVO</u>	

Segreteria Nazionale:

Via Valprato, 68 - 10155 Torino
c.f. 91206690371
p.i. 02272091204

Contatti:

tel +39 02 67077483
fax +39 02 89959799
segreteria@simeu.it



XI congresso nazionale

simeu

ROMA 24-26 MAGGIO 2018

