

Il Paziente Fragile in MEU

Enrico Gandolfo

Pronto Soccorso Martini ASL Città di Torino





CHI SONO

> 90 anni

decadimento
psicofisco

demenza
allettamento
perdita dell'autonomia



paziente senza rete sociale

Cronico
avanzato

ricoveri multipli
recenti

limitazioni funzionali
importanti
multiple comorbidità

terminale

aspettativa di vita
di
ore o giorni

Annals of Emergency Medicine

An International Journal

GENERAL MEDICINE/RESIDENTS' PERSPECTIVE

Social Emergency Medicine: Embracing the Dual Role of the Emergency Department in Acute Care and Population Health

Erik S. Anderson, MD*; Dennis Hsieh, MD, JD; Harrison J. Alter, MD

*Corresponding Author. E-mail: esoremanderson@gmail.com, Twitter: [@esoremanderson](https://twitter.com/esoremanderson).

0196-0644/\$-see front matter

Copyright © 2016 by the American College of Emergency Physicians.

<http://dx.doi.org/10.1016/j.annemergmed.2016.01.005>

**non casi clinici,
ma storie**





SALA
A

CODICE
ROSA

MALATTIA

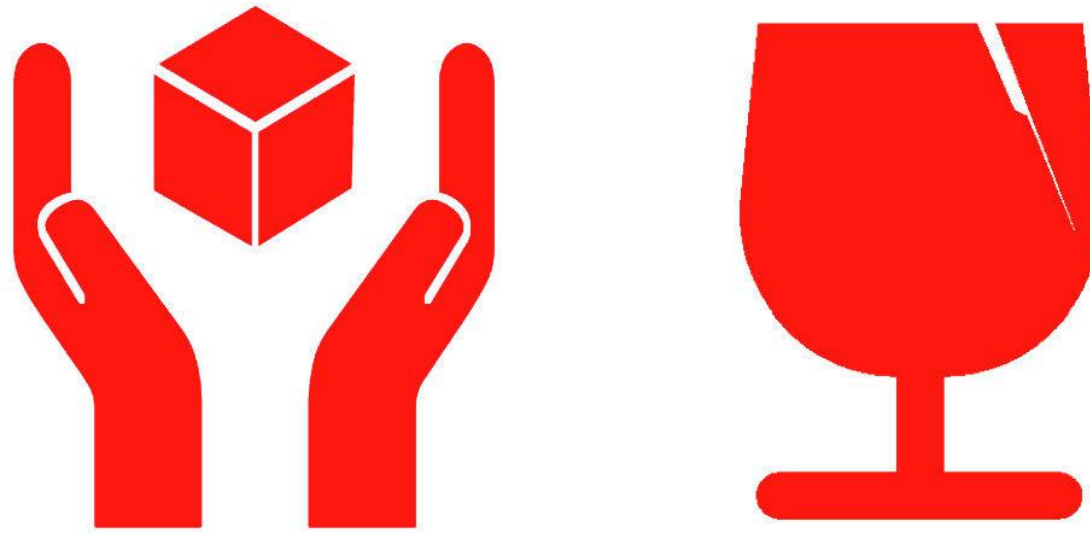
body

self

biography



FRAGILE



**PLEASE
HANDLE
WITH CARE**



BIOLOGICI



SOCIALI



COGNITIVI







ATOMO

CENTRALE NUCLEARE

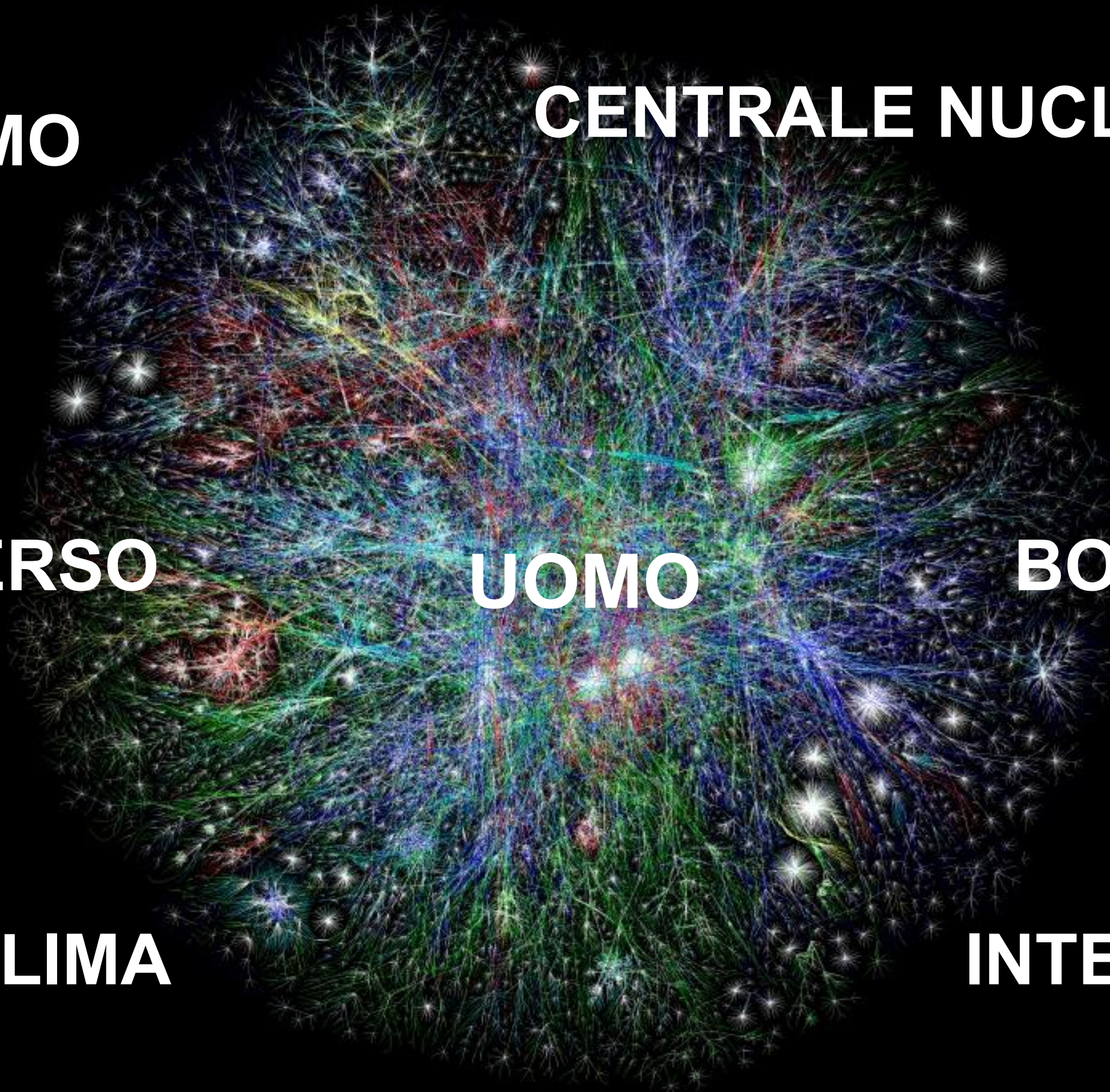
UNIVERSO

UOMO

BORSA

CLIMA

INTERNET



TEORIA DEL LOGORIO

GLI ESSERI UMANI SMETTONO DI FUNZIONARE

NELLO STESSO MODO IN CUI SMETTONO DI FUNZIONARE
I SISTEMI COMPLESSI,

OVVERO CASUALMENTE E A POCO A POCO

“nei sistemi complessi
l'imprevedibilità e il paradosso
sono sempre presenti”

– *Edgar Morin*





scusi dottore

ma fino a ieri

faceva incontri di wrestling.





CODICE ARGENTO

Problema medico irreparabile

RECUPERA ANAMNESI/STORIA

Cognome.....	MANCINI
Nome.....	BRUI 1933
nato il.....	30/04/1943
(atto n.....	415 Is. A 1943)
a.....	NAPOLI (NA)
Cittadinanza.....	ITALIANA
Residenza.....	ISCHIA
Via.....	DELLE GINESTRE N. 22
Stato civile.....	CONIUGATO
Professione.....	COMMERCIANTE
CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI	
Statura.....	m. 1,81
Capelli.....	BIANCHI
Occhi.....	VERDI
Segni particolari.....	NESSUNO

Firma del titolare.....	ISCHIA li..... 03/03/2005
Impronta del dito indice sinistro	IL SINDACO
UFFICIO ANAGRAFE COMUNE DI ISCHIA	L'Istruttore Diretto 1 ^a Area Settore Anagrafe e Leva M. U.O. Anagrafe e Leva M. Rag. Francesco Ger. Ve

DEFINISCI SUBITO L' OBIETTIVO

2D

**DEMENZA
DELIRIO**

3D

DOLORE
DEMENZA
DELIRIO



Il dolore
in assenza
di comunicazione

TABELLA I:La scala PAINAD.

INDICATORI	0	1	2
Respirazione	Normale	Respiro affannoso	Respiro rumoroso e affannoso, alternanza di periodi di apnea e polipnea
Vocalizzazione	Nessun problema	Pianti occasionali o brontolii	Ripetuti urli o lamenti
Espressioni del volto	Sorridente o inespressivo	Triste e/o ciglia aggrottate	Smorfie
Linguaggio del corpo	Rilassato	Teso	Rigido con i pugni chiusi o che tenta di colpire
Consolazione	Nessun bisogno di essere consolato	Confuso e che cerca rassicurazione	Incapacità di distrazione e/o consolazione

0-1 Dolore assente	2-4 Dolore lieve	5-7 Dolore moderato	8-10 dolore severo
-------------------------------------	-----------------------------------	--------------------------------------	-------------------------------------

Neonato e in età pre-verbale al di sotto dei tre anni

SCALA FLACC

Categoria	Punteggio		
	0	1	2
Volto	Espressione neutra o sorriso	Smorfie occasionali o sopracciglia contratte, espressione distaccata, disinteressata	Da frequente a costante aggrottamento delle sopracciglia, bocca serrata, tremore del mento
Gambe	Posizione normale o rilassata	Si agita, è irrequieto, teso	Scalcia, o raddrizza le gambe
Attività	Posizione quieta, normale, si muove in modo naturale	Si contorce, si dondola avanti e indietro, teso	Inarcato, rigido o si muove a scatti
Pianto	Assenza di pianto (durante la veglia o durante il sonno)	Geme o piagnucola, lamenti occasionali	Piange in modo continuo, urla o singhiozza, lamenti frequenti
<u>Consolabilità</u>	Soddisfatto, rilassato	E' rassicurato dal contatto occasionale, dall'abbraccio o dal tono della voce, è <u>distrattibile</u>	Difficile da consolare o confortare

**PARACETAMOLO
FANS
OPPIACEI**

...

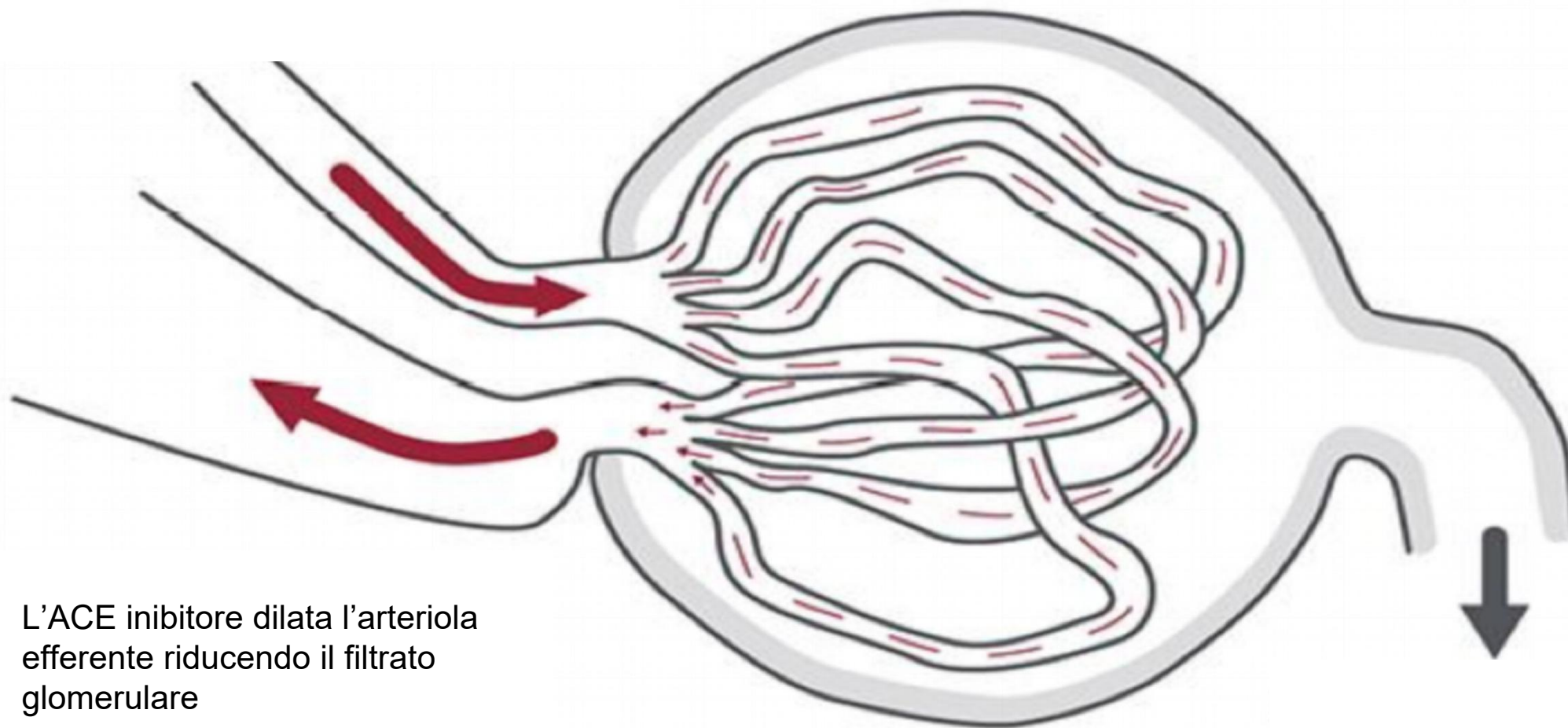




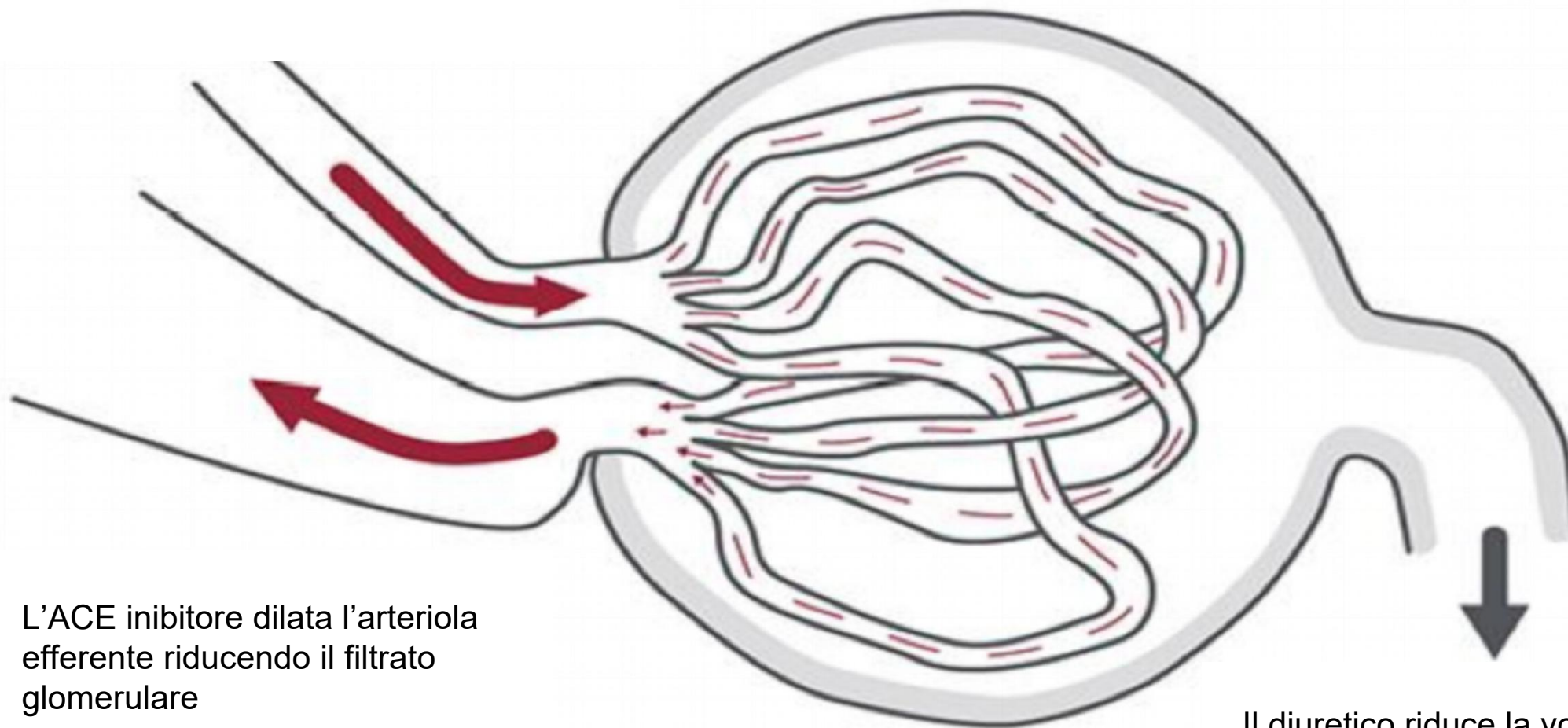
FANS NEGLI ANZIANI

**I FANS RIDUCONO
FINO AL 30% IL
FILTRATO
GLOMERULARE**





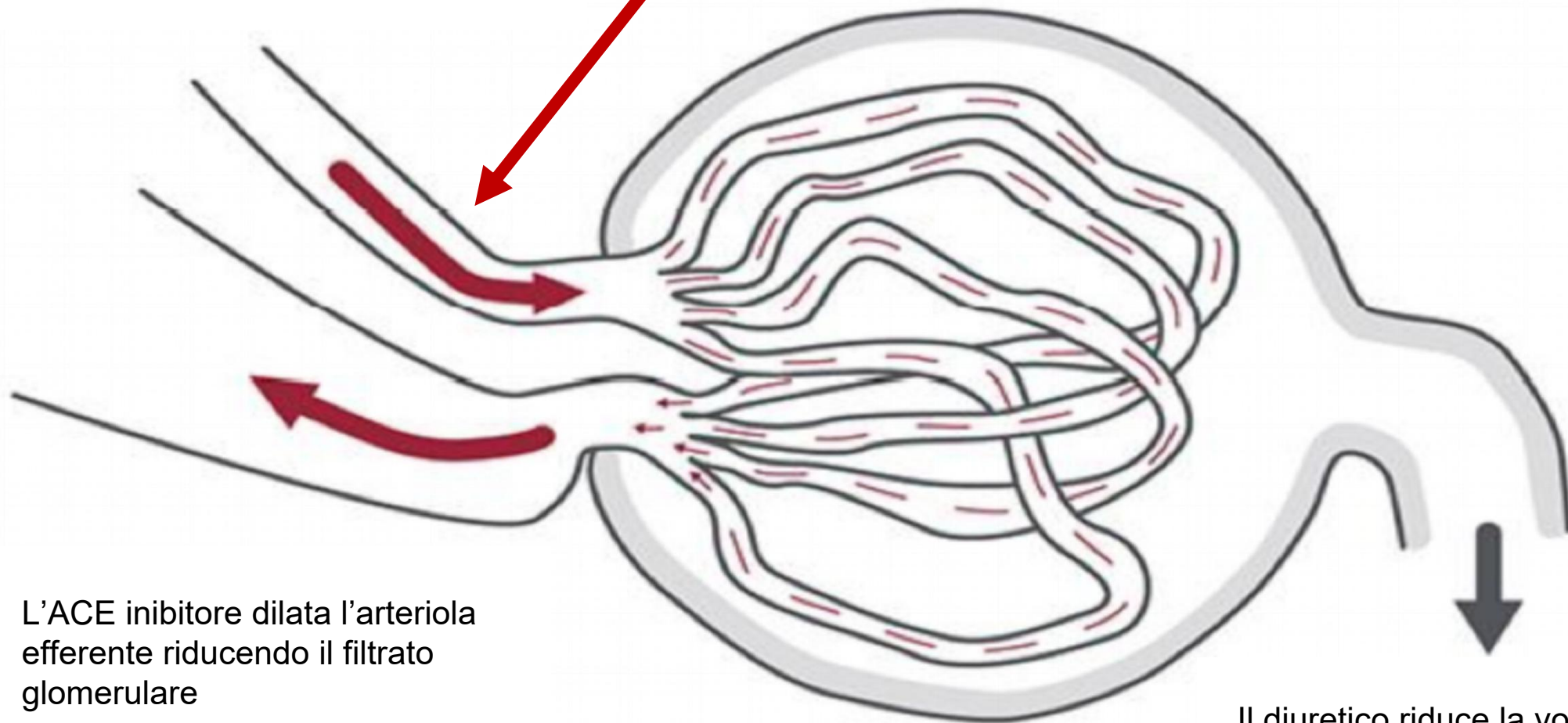
L'ACE inibitore dilata l'arteriola
efferente riducendo il filtrato
glomerulare



L'ACE inibitore dilata l'arteriola efferente riducendo il filtrato glomerulare

Il diuretico riduce la volemia e quindi il filtrato glomerulare

Il FANS chiude l'arteriola afferente
riducendo ulteriormente il filtrato
glomerulare



L'ACE inibitore dilata l'arteriola
efferente riducendo il filtrato
glomerulare

Il diuretico riduce la volemia e
quindi il filtrato glomerulare

**A VOLTE I FANS
SONO NECESSARI**

anche negli anziani

Table 186-5

Risk of Serious Gastrointestinal Effects of Nonselective NSAIDs^{149,150}

NSAID	RELATIVE RISK OF SERIOUS GI TOXICITY
COX-2 inhibitor	0.6
Ibuprofen	1.0
Diclofenac	1.8
Sulindac	2.1
Naproxen	2.2
Indomethacin	2.4
Tolmetin	3.0
Piroxicam	3.8
Ketoprofen	4.2
Ketorolac	24.7
Risk Reduction When Added to Ibuprofen¹⁶⁴	
Proton pump inhibitor	0.09
Misoprostol	0.57

GI, gastrointestinal; NSAIDs, nonsteroidal anti-inflammatory drugs.

Rosen, 2010

**PENSIAMO A QUELLI
PIU' SICURI**

IBUPROFENE



Il delirio nell' anziano:

È molto più frequentemente correlato
ad un' inadeguata analgesia
piuttosto che ad un effetto avverso da oppiacei

Lynch et al, Anesth Analg , 1998

Morfina 0,1 mg/kg

DIMEZZA

Morfina 0,05 mg/kg

TITOLA

Oligoanalgesia

Sospensione della terapia domiciliare

Uso di steroidi, chinolonici ...

Ritenzione urinaria acuta

Assenza dei familiari

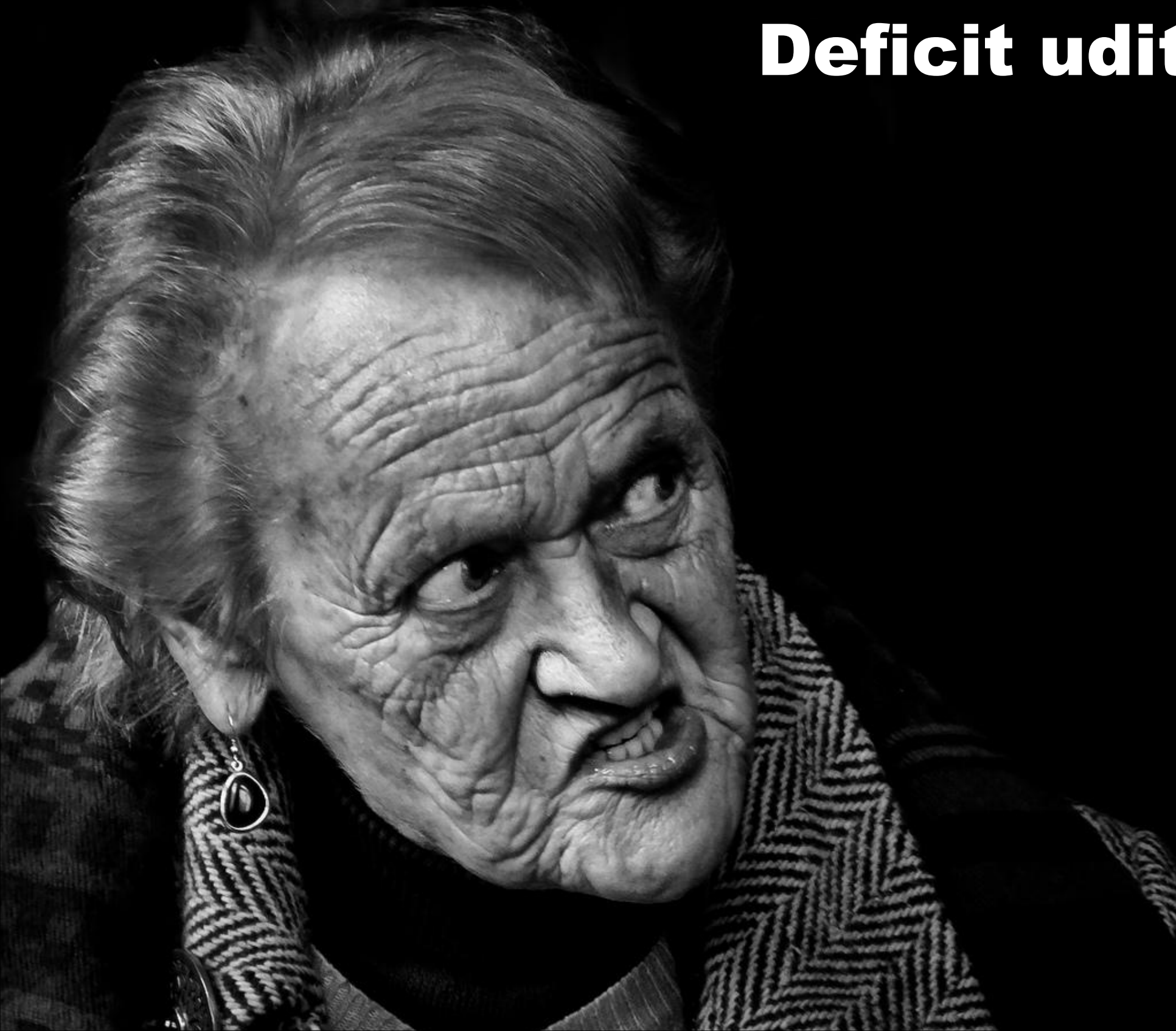
Eccessivo utilizzo di liquidi ev

PREVENTION
IS BETTER
THAN CURE



Storia clinica
Patologia acuta
Ambiente
Procedure
Farmaci

Isolamento sociale
Deficit visivo
Deficit uditivo





Isolamento sociale

Deficit visivo

Deficit uditivo

Immobilità

Contenzione

Ambiente sconosciuto

Stress

Un Pronto Soccorso...



**ELDERLY-
FRIENDLY**



NO



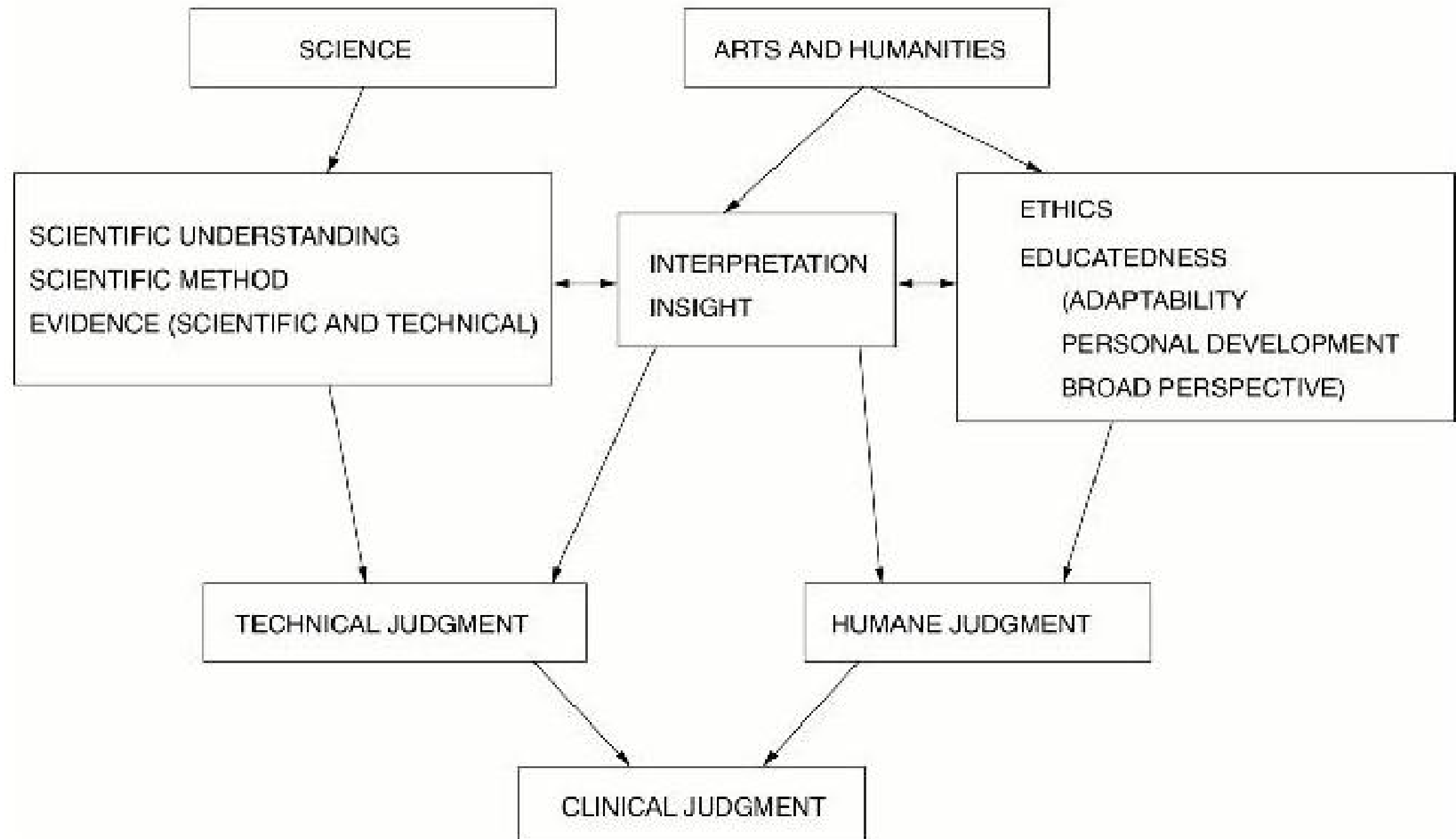
CASA DOLCE CASA





TRANSITIONS OF CARE

Attributes of the good doctor



Jane Macnaughton Med Humanities 2000;26:23-30



Competenze

TRATTARE IL DOLORE



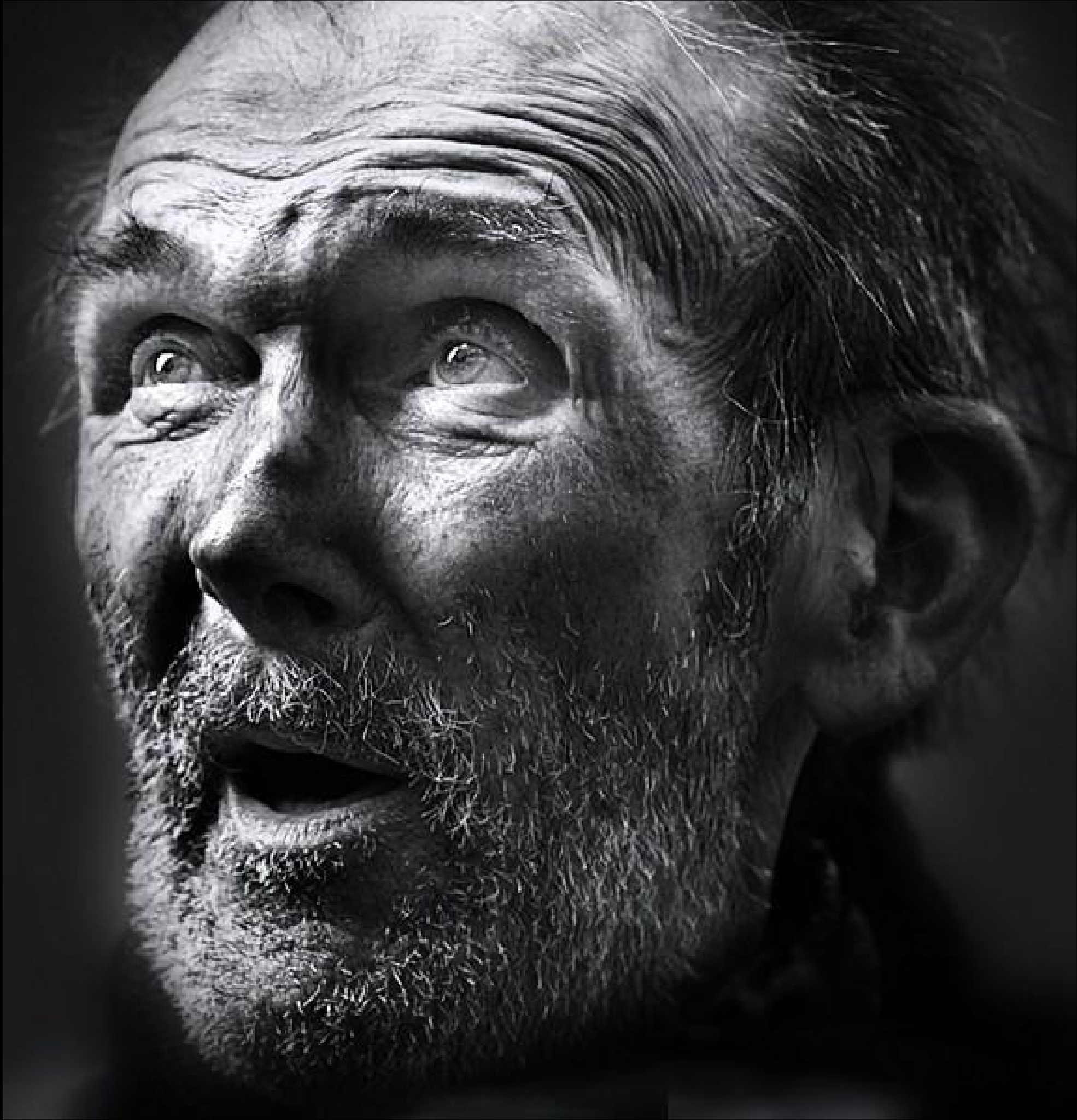


Non Technical Skills



RISPETTO

**F
U
T
I
L
I
T
À**





Ricoveri inappropriati
Diagnostiche ripetute
Cateteri vescicali
Farmaci

...



EMPATIA

*...anche perché un giorno
saremo NOI al posto
LORO...*