

**PROGETTO MACONDO**

Valutazione e miglioramento dell'assistenza domiciliare al paziente oncologico, con particolare riferimento al riconoscimento e al controllo del dolore in una rete di assistenza integrata.

[www.biblioteca.asmn.re.it/macondo](http://www.biblioteca.asmn.re.it/macondo)



# **Gruppo Questionario sulle competenze degli operatori**

**Lugo 2 ottobre 2008  
danila valenti**

Seminario di presentazione.



**Regione Emilia-Romagna**

Lugo, 2 ottobre 2008.

**PROGETTO MACONDO**

Valutazione e miglioramento dell'assistenza domiciliare al paziente oncologico, con particolare riferimento al riconoscimento e al controllo del dolore in una rete di assistenza integrata.

[www.biblioteca.asmn.re.it/macondo](http://www.biblioteca.asmn.re.it/macondo)



## **SOTTOGRUPPO**

### **VALUTAZIONE DELLE COMPETENZE DEGLI OPERATORI**

#### **COMPONENTI DEL SOTTOGRUPPO:**

**Catia Franceschini**

**Daniele Govi**

**Anna Maria Marzi**

**Marco Maltoni**

**Virgilio Ricci**

**Danila Valenti**



**PROGETTO MACONDO**

Valutazione e miglioramento dell'assistenza domiciliare al paziente oncologico, con particolare riferimento al riconoscimento e al controllo del dolore in una rete di assistenza integrata.

[www.biblioteca.asmn.re.it/macondo](http://www.biblioteca.asmn.re.it/macondo)



## **OBIETTIVO**

**Verificare le conoscenze e Valutare le competenze degli operatori coinvolti nei percorsi di assistenza a pazienti oncologici che presentano dolore.**

## PROGETTO MACONDO

Valutazione e miglioramento dell'assistenza domiciliare al paziente oncologico, con particolare riferimento al riconoscimento e al controllo del dolore in una rete di assistenza integrata.

[www.biblioteca.asmn.re.it/macondo](http://www.biblioteca.asmn.re.it/macondo)



## COMPETENZE ??

### COMPETENZE di:

**GRUPPO** →  
**INFERMIERI** →  
**MEDICI** →  
**PSICOLOGI** →  
**OSS** →  
**VOLONTARI** →

Competenze di osservazione  
/valutazione  
Competenze tecniche  
Competenze relazionali

## PROGETTO MACONDO

Valutazione e miglioramento dell'assistenza domiciliare al paziente oncologico, con particolare riferimento al riconoscimento e al controllo del dolore in una rete di assistenza integrata.

[www.biblioteca.asmn.re.it/macondo](http://www.biblioteca.asmn.re.it/macondo)



**COMPETENZE di:**

**GRUPPO** →

**INFERMIERI** →

**MEDICI** →

**PSICOLOGI** →

**OSS** →

**VOLONTARI** →

**Nei 3 setting assistenziali:**

- 1. Domicilio**
- 2. Ospedale**
- 3. Hospice**

**Competenze di osservazione  
/valutazione**

**Competenze tecniche**

**Competenze relazionali**



## Infermiere - competenze tecniche

**1.E' utilizzata una scala di misurazione del dolore?**

- Sì
- No

**1.Quale scala viene utilizzata?**

- Numerica NRS
- Visiva-analogica VAS
- Scala verbale VRS
- Scala cromatica
- Altro \_\_\_\_\_



**Au E, Loprinzi CL, Dhodapkar M et al:**  
*Regular use of verbal pain scale improve  
the understanding of oncology in patient pain intensity.*  
**J Clin Oncol 12:2.751 -2.755, 1994**

**Jensen MP, Karoly P, Braver S:**  
*The measurement of clinical pain intensity:  
a comparison of six methods.*  
**Pain 27: 117-126, 1986**

**Caraceni A., Cherny N. Fainsinger R et al:**  
*Pain measurement tools and methods in clinical research in palliative care:  
raccomandation of an expert working group of  
the European Association of Palliative Care.*  
**J Pain Symptom Manage 23:239-255, 2002**



## Scale Numeriche (NRS)

Chiedono al paziente di definire il dolore con un numero da 0 (dolore assente) a 10 o 100 (dolore intollerabile)

1      2      3      4      5      6      7      8      9      10

Nessun  
dolore

Il più forte  
immaginabile





## Scale Verbali (VRS)

Chiedono al paziente di scegliere fra una serie di aggettivi la parola che meglio descrive il suo dolore

*Intensità del dolore:*

assente

lievissimo

moderato

di media intensità

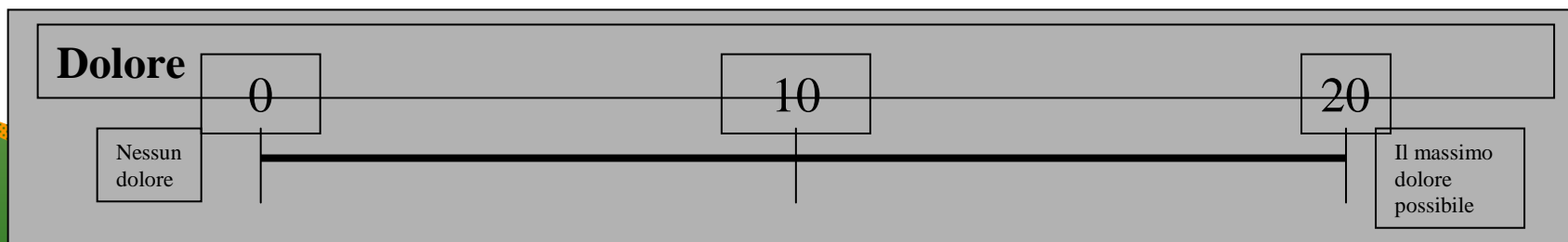
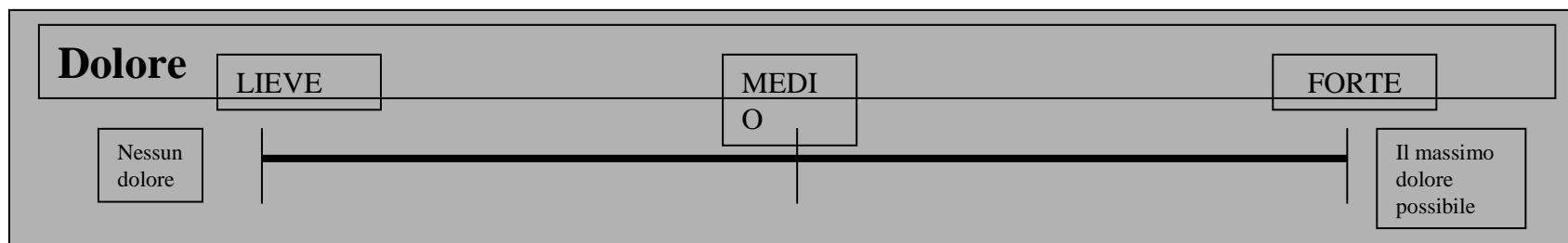
forte

atroce



## Scale Verbali (VRS)

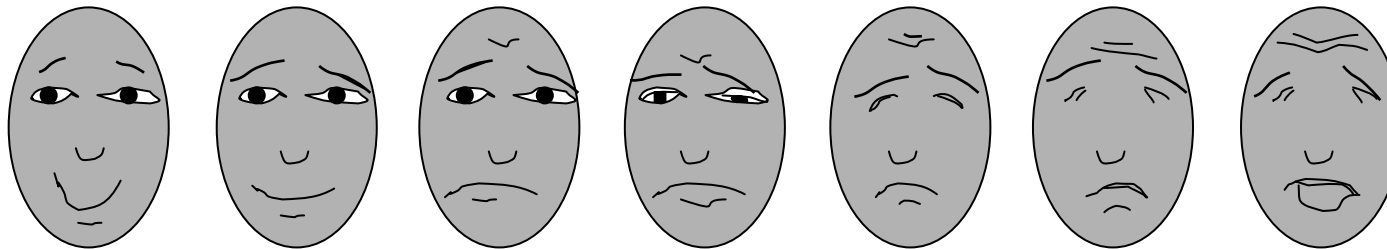
Associano in vario modo gli elementi visivi, numerici o verbali precedentemente descritti



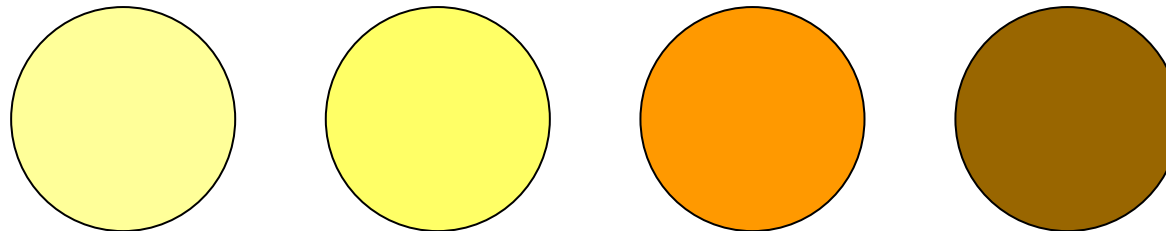


# Valutazione del dolore nel bambino

## Scala con le facce



## Poker chip tool



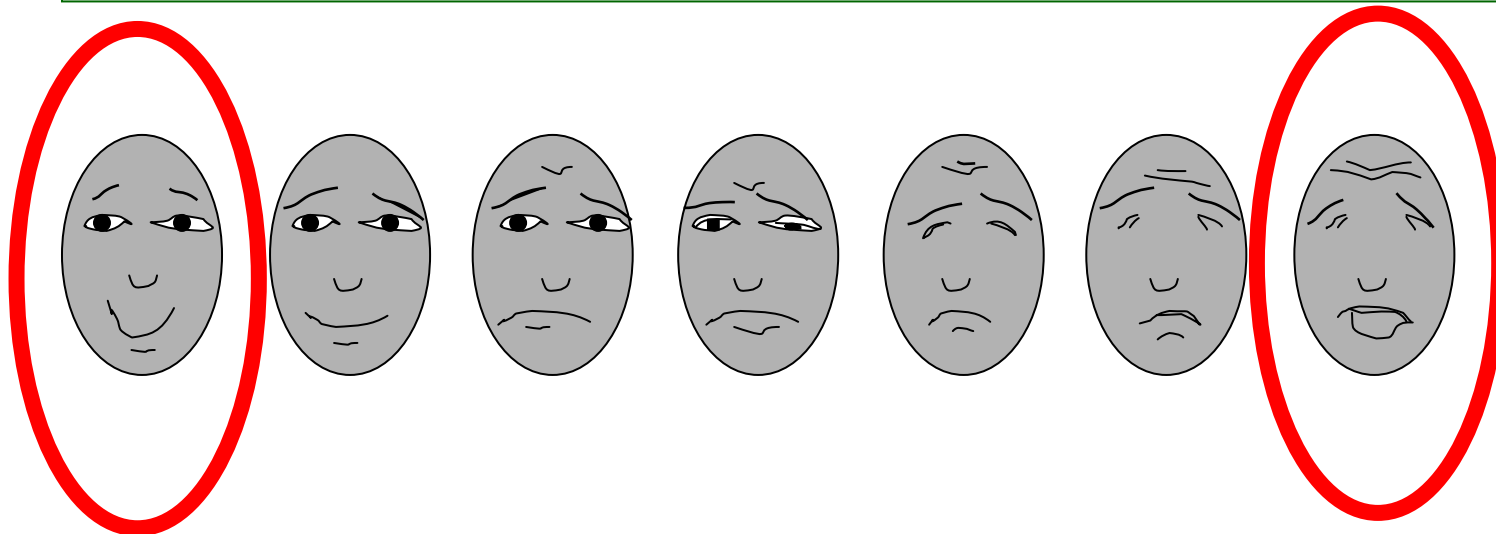
**PROGETTO MACONDO**

Valutazione e miglioramento dell'assistenza domiciliare al paziente oncologico, con particolare riferimento al riconoscimento e al controllo del dolore in una rete di assistenza integrata.

[www.biblioteca.asmn.re.it/macondo](http://www.biblioteca.asmn.re.it/macondo)



## SCALE MONODIMENSIONALI???



Seminario di presentazione.

 Regione Emilia-Romagna





## SCALE MONODIMENSIONALI??

**Limitate e insufficienti,  
Ma tappe mentali  
nel passaggio mentale del professionista  
dalla sua percezione del dolore  
alla percezione del dolore dell'altro.**

**Potranno/dovranno essere superate  
quando realizzato il salto mentale**



## Infermiere - competenze tecniche

**10. Conosci i farmaci che vengono utilizzati per la terapia del dolore?**

Sì

No

Altro .....

**11. Informi il Paziente e il familiare dell'importanza di utilizzare la dose di soccorso per il dolore episodico intenso (terapia "al bisogno")?**

Sì

No

Altro .....



**Ventafridda V et. Al.**

*A validation study of WHO method for cancer pain relief.*

**Cancer, 1987; 59:850-6**

**WHO *Cancer Pain relief.*, Ginevra, 1986**

**WHO *Cancer Pain relief and palliative care.*, Ginevra, 1990**

**WHO. *Cancer Pain relief with a guide to morphine availability*  
Ginevra, 2nd Edition. 1996**



**PROGETTO MACONDO**

Valutazione e miglioramento dell'assistenza domiciliare al paziente oncologico, con particolare riferimento al riconoscimento e al controllo del dolore in una rete di assistenza integrata.

[www.biblioteca.asmn.re.it/macondo](http://www.biblioteca.asmn.re.it/macondo)



**Maltoni M, Scarpi E, Modenesi C et al :**  
***A validation study of the WHO analgesic ladder:***  
***a two-step vs three-step strategy.***  
**Supportive Care Cancer 13:888-894, 2005**

Seminario di presentazione.



# WHO pain relief ladder



**Libertà dal dolore**

**Oppioidi forti**  
**+/- Non oppioidi +/- Adjuvanti**

**Dolore persistente o aumentato**

**Oppioidi deboli**  
**+/- Non oppioidi +/- Adjuvanti**

**Dolore persistente o aumentato**

**Non oppioidi**  
**+/- Adjuvanti**

## PROGETTO MACONDO

Valutazione e miglioramento dell'assistenza domiciliare al paziente oncologico, con particolare riferimento al riconoscimento e al controllo del dolore in una rete di assistenza integrata.

[www.biblioteca.asmn.re.it/macondo](http://www.biblioteca.asmn.re.it/macondo)



.....sempre di più oggi si parla di  
rotazione degli oppiacei  
quale 4° step della scala analgesica.....



## Medico- competenze tecniche

6. Qual è il primo oppiaceo che normalmente (più frequentemente) prescrivi?

- Fentanyl transdermico
- Morfina
- Ossicodone
- Altro.....

7 Prescrivi sempre la terapia di soccorso per il dolore episodico intenso?

Sì

No

Altro



## Medico- competenze tecniche

**9. come viene calcolata la terapia di soccorso?**

- 50% della dose giornaliera
- 30% della dose giornaliera
- 20% della dose giornaliera
- 10% della dose giornaliera

**10. Per un paziente in terapia con oppiacei, prescrivi una terapia lassativa:**

- in ogni caso
- solo al bisogno
- altro \_\_\_\_\_



## Medico- competenze tecniche

**12. Conosci o disponi di tabelle di conversione per passare da un oppiaceo ad un altro?**

**Sì**

**No**

**Altro .....**

**Allega copia delle tabelle di conversione utilizzate**



## Medico/ Infermiere- Competenze tecniche

**14 Hai mai prescritto una terapia in infusione continua con pompa elastomerica/pompa siringa?**

- Sì
- No
- Altro .....

**14 Quante volte in 1 anno hai preparato e posizionato un elastomero/ pompa siringa per la somministrazione continua della terapia del dolore?**

- .....

**PROGETTO MACONDO**

Valutazione e miglioramento dell'assistenza domiciliare al paziente oncologico, con particolare riferimento al riconoscimento e al controllo del dolore in una rete di assistenza integrata.

[www.biblioteca.asmn.re.it/macondo](http://www.biblioteca.asmn.re.it/macondo)



Hanks GW, de Conno F, Cherny N, Hanna M, et al.  
*Morphine and alternative opioids in cancer pain:  
the EAPC recommendations,*  
Br J Cancer. 2001; 84:587-93

Seminario di presentazione.

 Regione Emilia-Romagna



**PROGETTO MACONDO**

Valutazione e miglioramento dell'assistenza domiciliare al paziente oncologico, con particolare riferimento al riconoscimento e al controllo del dolore in una rete di assistenza integrata.

[www.biblioteca.asmn.re.it/macondo](http://www.biblioteca.asmn.re.it/macondo)



## **Pacchetto informativo n.9**

**Bandieri E., Formoso G., Magrini N., Magnano L.,**

**Maltoni S., Ripamonti C.,**

**Revisione e discussione**

**Bretoni F., Carapezzi C., Conte PF., Longo G.,**

**Roila F., Valenti D.,**

**Gruppo Aziendale Cure Palliative –**

**Azienda AUSL Modena:**

***Morfina orale e altri oppioidi nel dolore oncologico.***

***Terapie consolidate negli adulti e novità .***

**CEVEAS , Modena ,**

**Ottobre 2006.**

Seminario di presentazione.



**Regione Emilia-Romagna**

**European Association of Palliative Care  
(British Journal of Cancer 2001)**

**1. L'oppiaceo di prima scelta per il dolore oncologico moderato-forte è la morfina** **C**

La morfina, oltre a essere l'analgésico oppiaceo standard del "III step" su cui vengono misurati gli altri farmaci, è anche il più facilmente reperibile in una grande varietà di formulazioni orali. Sembra che la morfina non abbia un effetto tetto clinicamente rilevante ai fini dell'analgésia: le dosi di morfina orale possono variare 1000 volte o più per ottenere alla fine un controllo del dolore soddisfacente.



## Infermiere - Medico- Oss - Competenze tecniche

**12 Conosci gli effetti collaterali della morfina?**

**12 a Elenca i principali effetti collaterali della morfina :**

- .....
- .....
- .....
- .....
- .....

## PROGETTO MACONDO

Valutazione e miglioramento dell'assistenza domiciliare al paziente oncologico, con particolare riferimento al riconoscimento e al controllo del dolore in una rete di assistenza integrata.

[www.biblioteca.asmn.re.it/macondo](http://www.biblioteca.asmn.re.it/macondo)



**15 ritieni adeguata, nei Pazienti in terapia con oppiacei,  
una frequenza di evacuazione pari a :**

- 1 volta al giorno
- 1 volta ogni 2 giorni
- 1 volta ogni 3 gioni
- 1 volta ogni 4 giorni
- 1 volta alla settimana

```
ERROR: undefined
OFFENDING COMMAND: str
STACK:
```