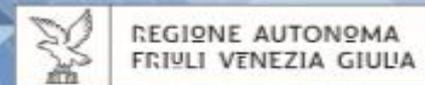


Palazzo della Regione
Sala Auditorium
Via Sabbadini, 31 Udine
13 dicembre 2018 ore 08.30 - 17.30



Seminario

GIORNATA REGIONALE DELLA SICUREZZA E QUALITÀ DELLE CURE 2018

Codice evento ASUIUD_18311

IL PAZIENTE CON DOLORE CRONICO: MIGLIORAMENTO DELLA QUALITÀ DI VITA

dr.ssa G. NADALIN
dr.ssa R. SABBION
dr.ssa A. LOVADINA
dr.ssa C. MENEGUZZI

Dr.ssa Paola NOSELLA
S.O.C. ANESTESIA, RIANIMAZIONE e
TERAPIA del DOLORE

AAS 5 «Friuli Occidentale»

P.O. San Vito al Tagliamento (PN)

MASTER II LIVELLO Terapia del dolore



MALATTIA DOLORE

DOLORE CHE **PERSISTE** OLTRE IL CONSUETO DECORSO DI UNA MALATTIA ACUTA, OLTRE IL RAGIONEVOLE TEMPO DI GUARIGIONE ...

Michael Zenz

Non si tratta di una semplice percezione, ma di una complessa esperienza sensoriale che si concretizza in un'emozione

è una sgradevole esperienza sensoriale ed emozionale associata ad un danno tissutale attuale o potenziale o descritto come tale
IAPS 1979

Il dolore è ciò che il paziente dice che esso sia, ed esiste ogni qualvolta egli ne affermi l'esistenza

Sternbeck 1974

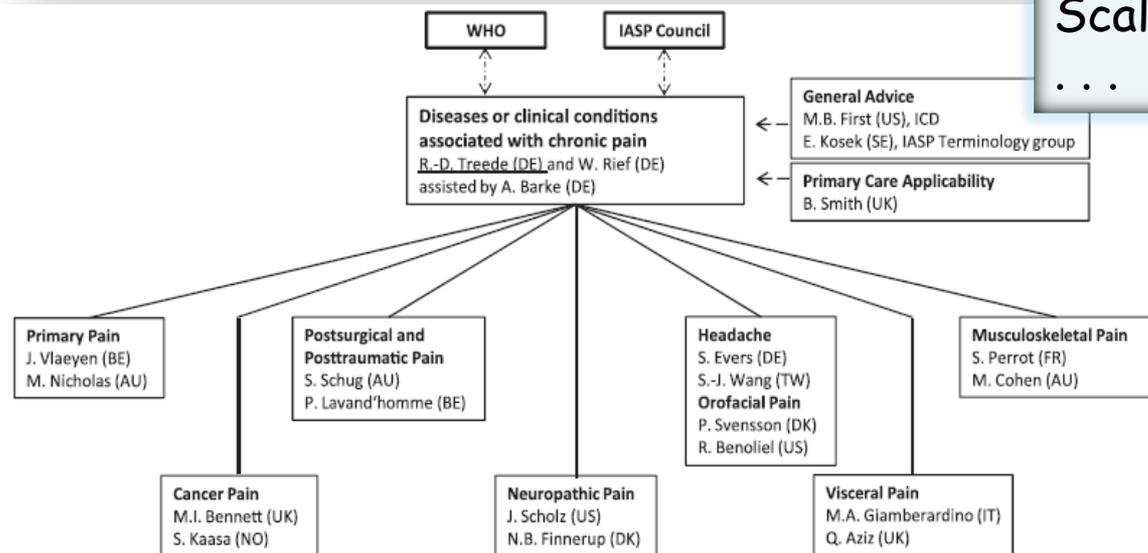
QUALITÀ DELLA VITA

UNO STATO DI COMPLETO BENESSERE FISICO, MENTALE E SOCIALE - E NON LA MERA ASSENZA DI MALATTIA

OMS 1948

A classification of chronic pain for ICD-11

Rolf-Detlef Treede^a, Winfried Rief^b, Antonia Barke^{b,*}, Qasim Aziz^c, Michael I. Bennett^d, Rafael Benoliel^e, Milton Cohen^f, Stefan Evers^g, Nanna B. Finnerup^h, Michael B. Firstⁱ, Maria Adele Giamberardino^j, Steffen J. Geisler^k, Eva Kosek^l, Patricia Lavand'homme^m, Michael Nicholasⁿ, Serge Perrot^o, Joachim Scholz^p, Stephan S. Smith^q, Blair H. Smith^r, Peter Svensson^{s,t}, Johan W.S. Vlaeyen^{u,v}, Shuu-Jiun Wang^w



MISURA del DOLORE
 Scala numerica NRS
 Scala analogica visiva VAS
 Scala quantitativa verbale VRS
 ...

MISURA della QdV

G It Diabetol Metab 2006; 26:154-159

- SF-36
- EuroQol EQ-5D
- Well-being questionnaire WBQ
- Centres for Epidemiologic Studies-Depression CES-D
- America Board of Internal Medicine ABIM-14
- Patient Health Questionnaire-9 PHQ-9

IL PAZIENTE CON DOLORE CRONICO: MIGLIORAMENTO DELLA QUALITÀ DI VITA

ANTROPOLOGIA MEDICA

Italian Journal of Medicine (2010) 4, 145–148

Il dolore tra natura e cultura

Pain at the crossroads between nature and culture

Francesco N. Gaspa ^{a,*}, Giuliano Pinna ^b

DOLORE, invisibile, indicibile, totalmente incorporato che sfugge ai meccanismi diagnostici

DOLORE <-> SOFFERENZA

- ✓ non c'è dolore senza un senso a livello affettivo che rinvia l'evento biofisico alla coscienza;
- ✓ il dolore è soggetto ad un'elaborazione culturale;
- ✓ il dolore SFUGGE ad una misurazione oggettiva, unica espressione sono parole e gesti di chi soffre;

IL PAZIENTE CON DOLORE CRONICO: MIGLIORAMENTO DELLA QUALITÀ DI VITA

ANTROPOLOGIA MEDICA

Italian Journal of Medicine (2010) 4, 145–148

Il dolore tra natura e cultura

Pain at the crossroads between nature and culture

Francesco N. Gaspa ^{a,*}, Giuliano Pinna ^b

QUALITÀ DELLA VITA

UNO STATO DI COMPLETO BENESSERE
FISICO, MENTALE E SOCIALE - E NON
LA MERA ASSENZA DI MALATTIA
OMS 1948

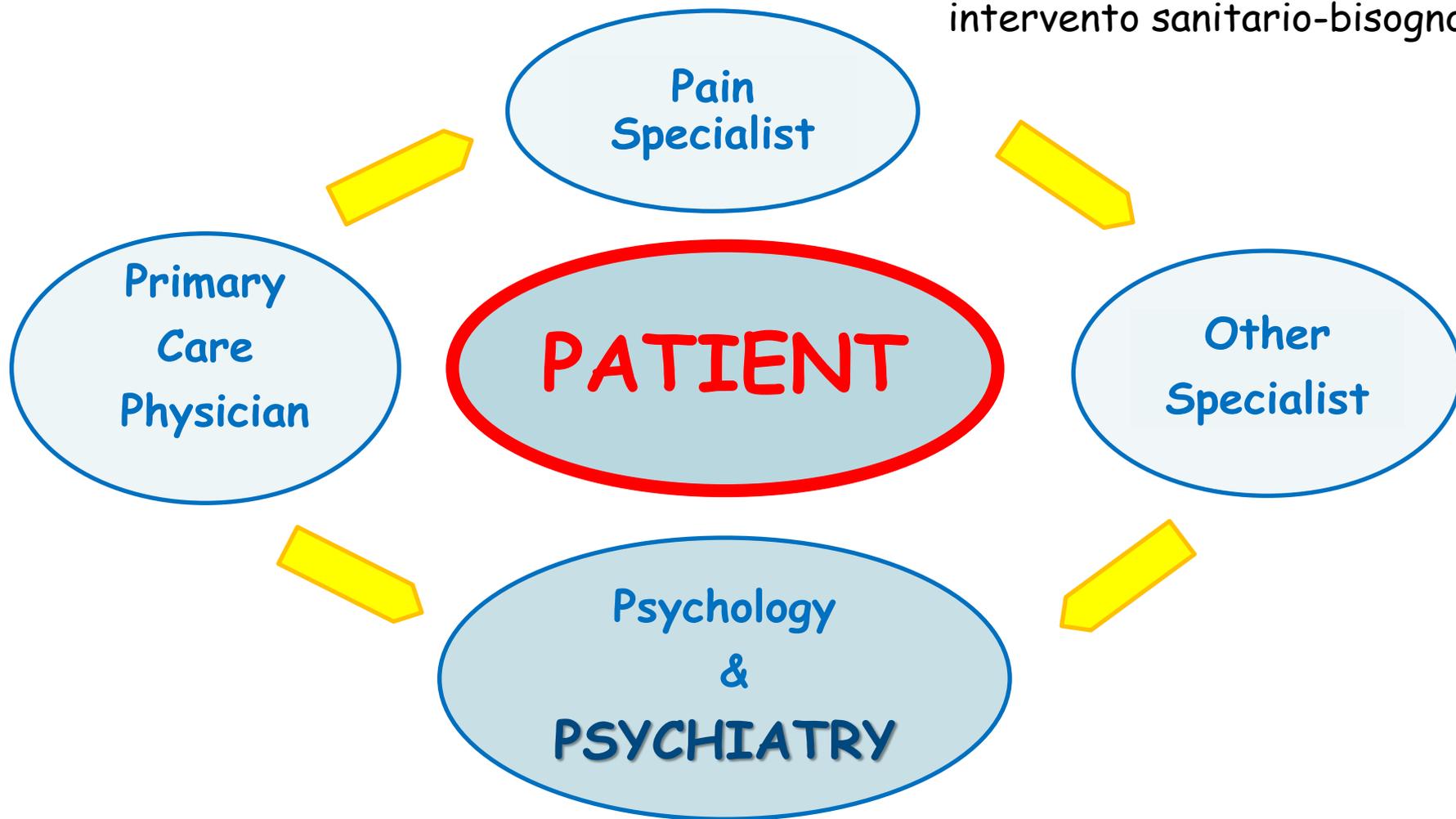
DOLORE <-> SOFFERENZA

- ✓ irrompono nel vissuto della persona alterando e trasformando completamente la sua visione del mondo: senso profondo della solitudine.
- ✓ OGGI il dolore è un **IMPEDIMENTO** all'efficienza della persona, inutile supplizio -> **TRATTAMENTO APPROPRIATO**

IL PAZIENTE CON DOLORE CRONICO:
MIGLIORAMENTO DELLA QUALITÀ DI VITA

CONSAPEVOLEZZA - APPROPRIATEZZA

intervento sanitario-bisogno



2017/2018

IL PAZIENTE CON DOLORE CRONICO: MIGLIORAMENTO DELLA QUALITÀ DI VITA

F
O
T
O
G
R
A
F
I
A

PERCHÉ e QUANDO chiedere aiuto ad uno psichiatra?

- ✓ prima visita PHQ-9;
- ✓ USO/ABUSO di anti-depressivi, anti-psicotici, BDZ, farmaci oppiacei;
- ✓ disturbi del sonno;
- ✓ assenze dal lavoro;
- ✓ socializzazione.

dr.ssa R. SABBION
dr.ssa A. LOVADINA
dr.ssa C. MENEGUZZI

2017/2018

IL PAZIENTE CON DOLORE CRONICO:

MIGLIORAMENTO DELLA QUALITÀ DI VITA

F
O
T
O
G
R
A
F
I
A

- ✓ 678 prime visite, il 6% cioè 41 pazienti erano seguiti da uno psicologo;
- ✓ 637 prime visite, il 1,733% cioè 11 pazienti erano stati sottoposti a valutazione psichiatrica, da altri specialisti, 2 pazienti per addiction;
- ✓ 626 prime visite, il 0,94% cioè 6 pazienti sono stati inviati a valutazione psichiatrica, 1 paziente per addiction;
- ✓ 678 prime visite, il 8,5% cioè 58 pazienti hanno avuto bisogno di un supporto psicologico e/o psichiatrico.

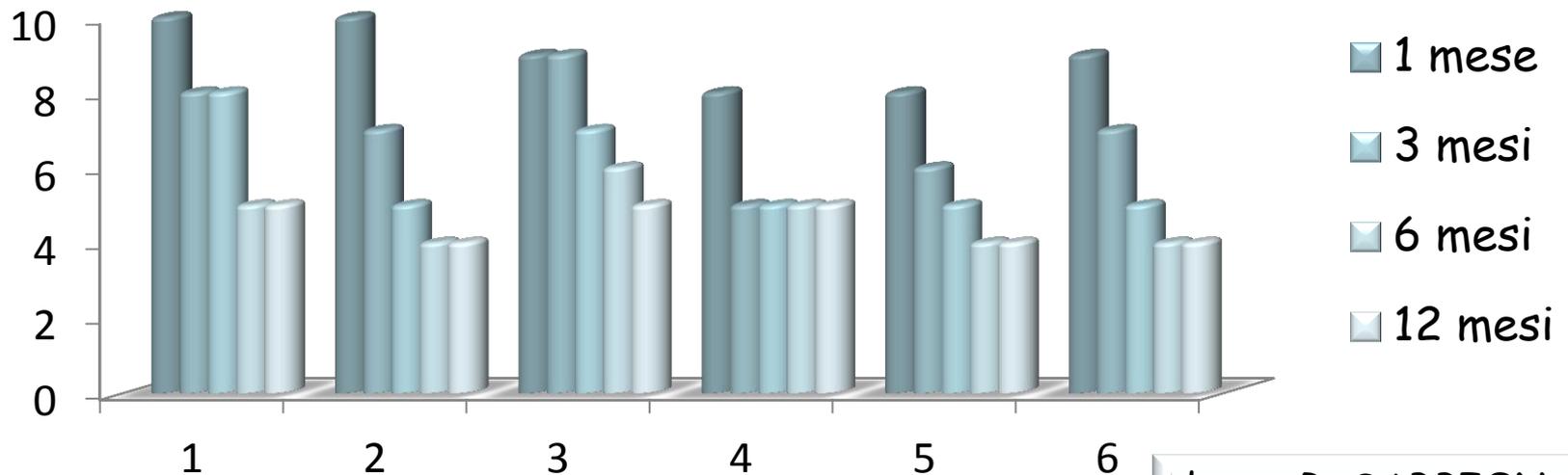
2017/2018

IL PAZIENTE CON DOLORE CRONICO: MIGLIORAMENTO DELLA QUALITÀ DI VITA

F
O
T
O
G
R
A
F
I
A

6 pazienti inviati a valutazione psichiatrica:
4 donne con età media 55,5 anni, (46- 72 anni)
2 maschi con età media 47,5 anni (46-49 anni)

NRS



PAZIENTI

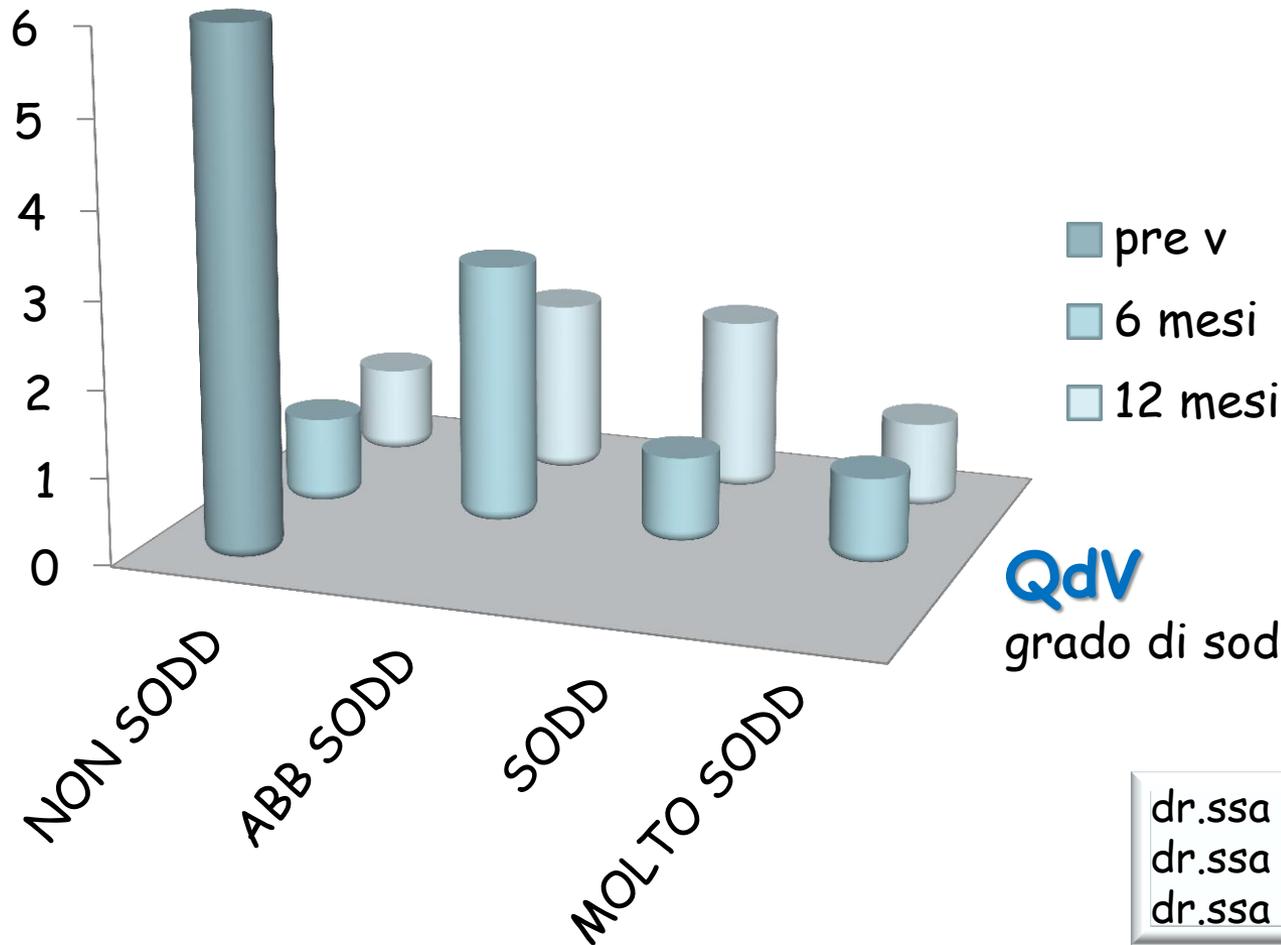
dr.ssa R. SABBION
dr.ssa A. LOVADINA
dr.ssa C. MENEGUZZI

2017/2018

IL PAZIENTE CON DOLORE CRONICO: MIGLIORAMENTO DELLA QUALITÀ DI VITA

F
O
T
O
G
R
A
F
I
A

PAZIENTI



QdV
grado di soddisfazione

dr.ssa R. SABBION
dr.ssa A. LOVADINA
dr.ssa C. MENEGUZZI

IL PAZIENTE CON DOLORE CRONICO: MIGLIORAMENTO DELLA QUALITÀ DI VITA

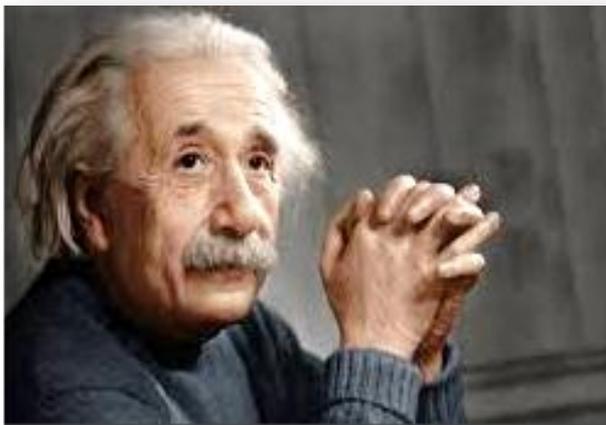
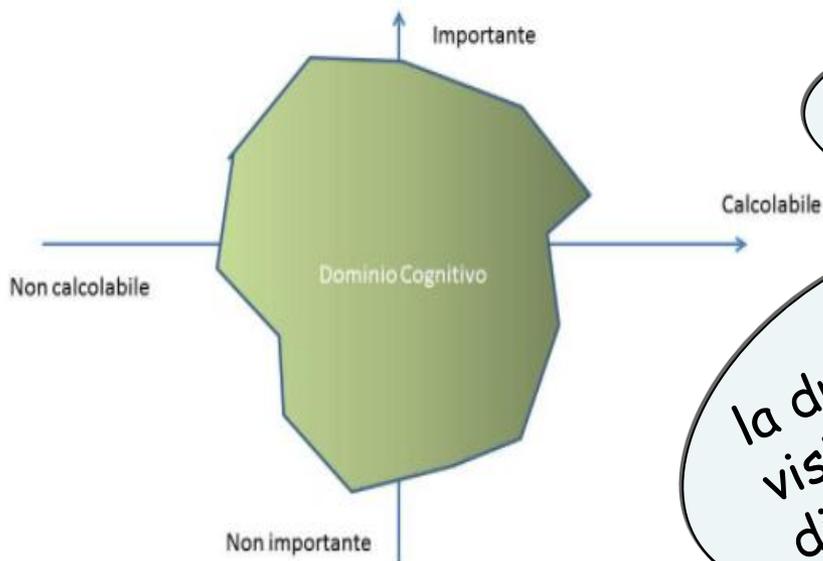
CONCLUSIONE,

Un essere umano è coinvolto fin dall'inizio della sua esistenza in un complesso processo di acquisizione delle regole della comunicazione, ma di tali regole è consapevole solo in minima parte.

La comunicazione è uno scambio interattivo fra due o più partecipanti, dotato di intenzionalità reciproca e di un certo livello di consapevolezza, in grado di far condividere un determinato significato sulla base di sistemi simbolici e convenzionali di significazione e di segnalazione secondo la cultura di riferimento.

Paul Watzlawick
(1921-2007)

*Non tutto ciò che conta si può contare e
non tutto ciò che si può contare conta.*



**SERT del DOLORE
POLIAMBULATORI SVT e SPILI
"ULTIMA SPIAGGIA"
si eseguono anche visite domiciliari**

paola.nosella@aas5.sanita.fvg.it