

Screening per consultazione équipe cure palliative

In occasione di ogni visita il team oncologico deve eseguire lo screening dei malati suscettibili di cure palliative per procedere all'eventuale richiesta di consulenza e all'attivazione della Presa in carico nel setting più indicato utilizzando lo SPICT (Supportive and Palliative Care Indicators Tool).



Supportive and Palliative Care Indicators Tool (SPICT™)

Lo SPICT™ è utilizzato per aiutare a identificare pazienti le cui condizioni di salute sono in fase di peggioramento. Valutate i loro bisogni di cure palliative e di supporto. Pianificate il percorso di assistenza e cura.

Ricercate la presenza di indicatori generali di grave compromissione o di peggioramento delle condizioni di salute.

- Ricovero (i) ospedaliero (i) non programmato (i)
- Performance Status basso oppure in peggioramento, con limitata reversibilità (es. la persona rimane a letto o in poltrona per più di metà giornata).
- Dipendenza dall'assistenza degli altri a causa di problemi fisici e/o cognitivi in progressivo peggioramento.
- La persona che assiste il paziente necessita di maggiore aiuto e supporto.
- Progressiva perdita di peso; persistente sottopeso; massa muscolare ridotta.
- Sintomi persistenti nonostante il trattamento ottimale della/e patologia/e di base.
- La persona (o la sua famiglia) chiede di ricevere cure palliative; sceglie di ridurre, sospendere o non iniziare nuovi trattamenti; oppure desidera concentrarsi sulla qualità di vita.

Ricercate la presenza di indicatori clinici di una o più patologie a prognosi infausta.

Cancro	Patologia cardiaca/vascolare	Patologia renale
Deterioramento delle capacità funzionali dovuto alla progressione del cancro. Le condizioni generali non consentono di iniziare o continuare trattamenti oncologici specifici oppure la terapia in atto è finalizzata unicamente al controllo dei sintomi.	Scompenso cardiaco o malattia coronarica estesa, non trattabile, con affanno o dolore toracico a riposo o per sforzi lievi. Malattia vascolare periferica severa ed inoperabile.	Insufficienza renale cronica stadio 4 o 5 (eGFR <30ml/min) con deterioramento delle condizioni cliniche. Insufficienza renale che complica altre patologie a prognosi infausta oppure complica la somministrazione di altri trattamenti.
Demenza/Fragilità Incapacità di vestirsi, camminare o mangiare senza aiuto. La persona mangia e beve meno; ha difficoltà nella deglutizione. Incontinenza urinaria e fecale. Non in grado di comunicare verbalmente; interazione sociale scarsa. Cadute frequenti; frattura del femore. Episodi febbrili ricorrenti o infezioni; polmonite da aspirazione.	Patologia respiratoria Patologia polmonare cronica severa con affanno a riposo o per sforzi lievi tra gli episodi di riacutizzazione. Ipossia persistente, con necessità di ossigenoterapia a lungo termine. Pregressa ventilazione meccanica (invasiva o non) per insufficienza respiratoria, oppure ventilazione controindicata.	La dialisi viene sospesa oppure non viene iniziata.
Patologia neurologica Progressivo deterioramento delle funzioni fisiche e/o cognitive, nonostante la terapia ottimale. Disturbi della parola con deterioramento progressivo della comunicazione e/o della deglutizione. Polmonite da aspirazione ricorrente; affanno o insufficienza respiratoria. Paralisi persistente a seguito di accidente cerebrovascolare, con significativa perdita funzionale e disabilità permanente.	Altre patologie Peggioramento e rischio di morte a causa di altre patologie o complicanze irreversibili; qualsiasi trattamento avrà scarso beneficio.	Patologia epatica Cirrosi con una o più delle seguenti complicanze nell'ultimo anno: • ascite resistente ai diuretici • encefalopatia epatica • sindrome epatorenale • peritonite batterica • sanguinamento ricorrente da varici. Il trapianto di fegato non è possibile.

Rivalutate l'assistenza e le cure in atto. Pianificate il percorso di assistenza e cura.

- Rivalutate i trattamenti in atto (farmacologici e non) affinché il paziente riceva cure ottimali; minimizzate la polifarmacoterapia.
- Considerate la possibilità di richiedere una valutazione specialistica se i sintomi o gli altri problemi sono complessi e difficili da gestire.
- Condividete con il paziente e la sua famiglia il percorso di assistenza e cura, attuale e futuro. Supportate i familiari che assistono il paziente.
- Pianificate precocemente il percorso di assistenza e cura, se prevedete la perdita della capacità decisionale.
- Registrare in cartella clinica, comunicate e coordinate il percorso di assistenza e cura.

Please register on the SPICT website (www.spect.org.uk) for information and updates.

SPICT™, Maggio 2019