

La formazione e la ricerca in Medicina d'Urgenza:
Università e Ospedale un connubio imprescindibile

21 Novembre 2019

Cosa ci fa un palliativista in Pronto Soccorso?

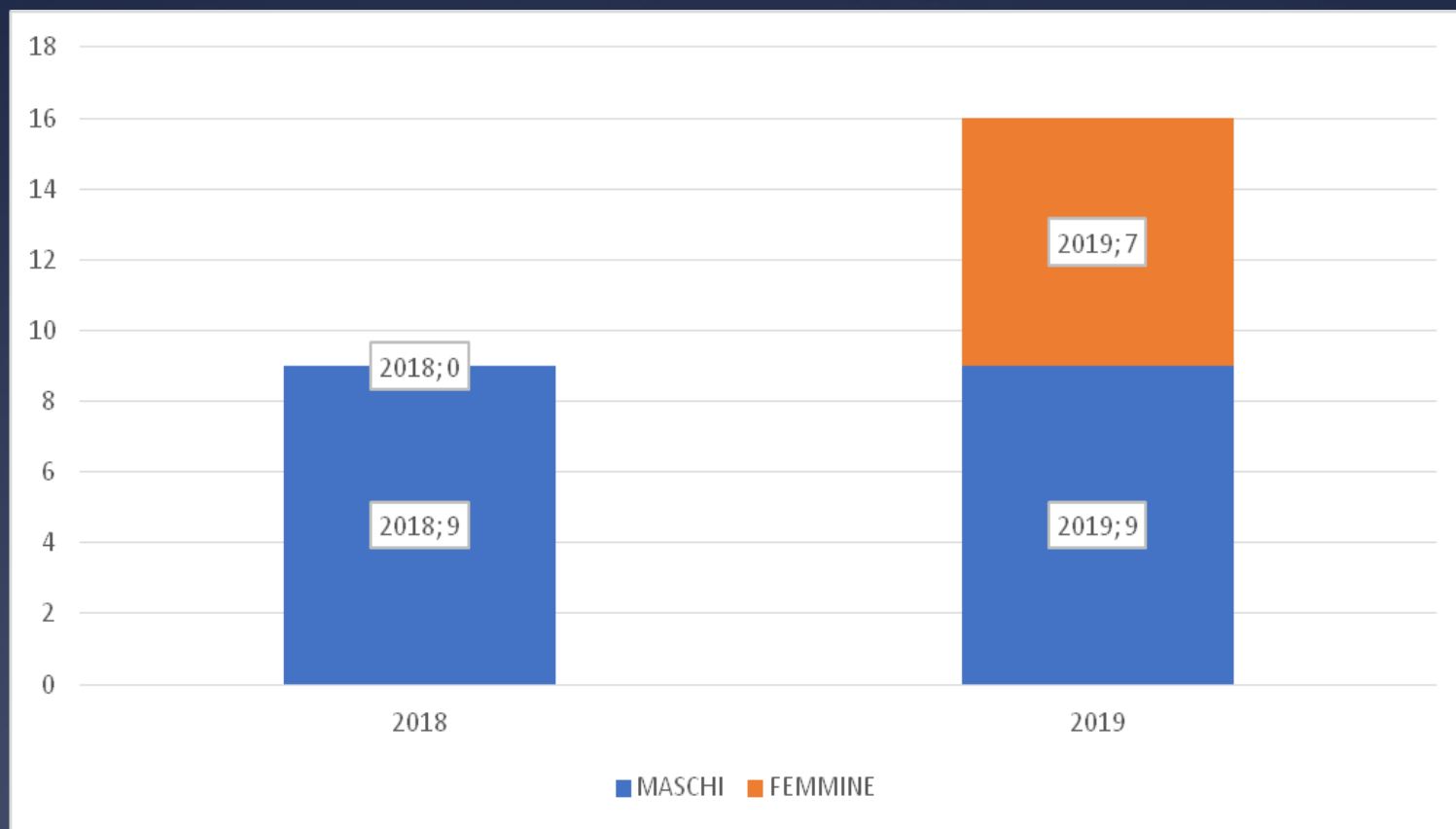
Dr. De Gasperi

Servizio di Cure Palliative - ASST Spedali Civili

FOCUS

- * PERCHE' LE CURE PALLIATIVE IN PS?
- * CHI DEVE VEDERNE IL BISOGNO?
- * PERCHE' AGLI SPEDALI CIVILI DI BRESCIA?

CONSULENZE PALLIATIVE IN P.S. U.C.P. Spedali Civili di Brescia

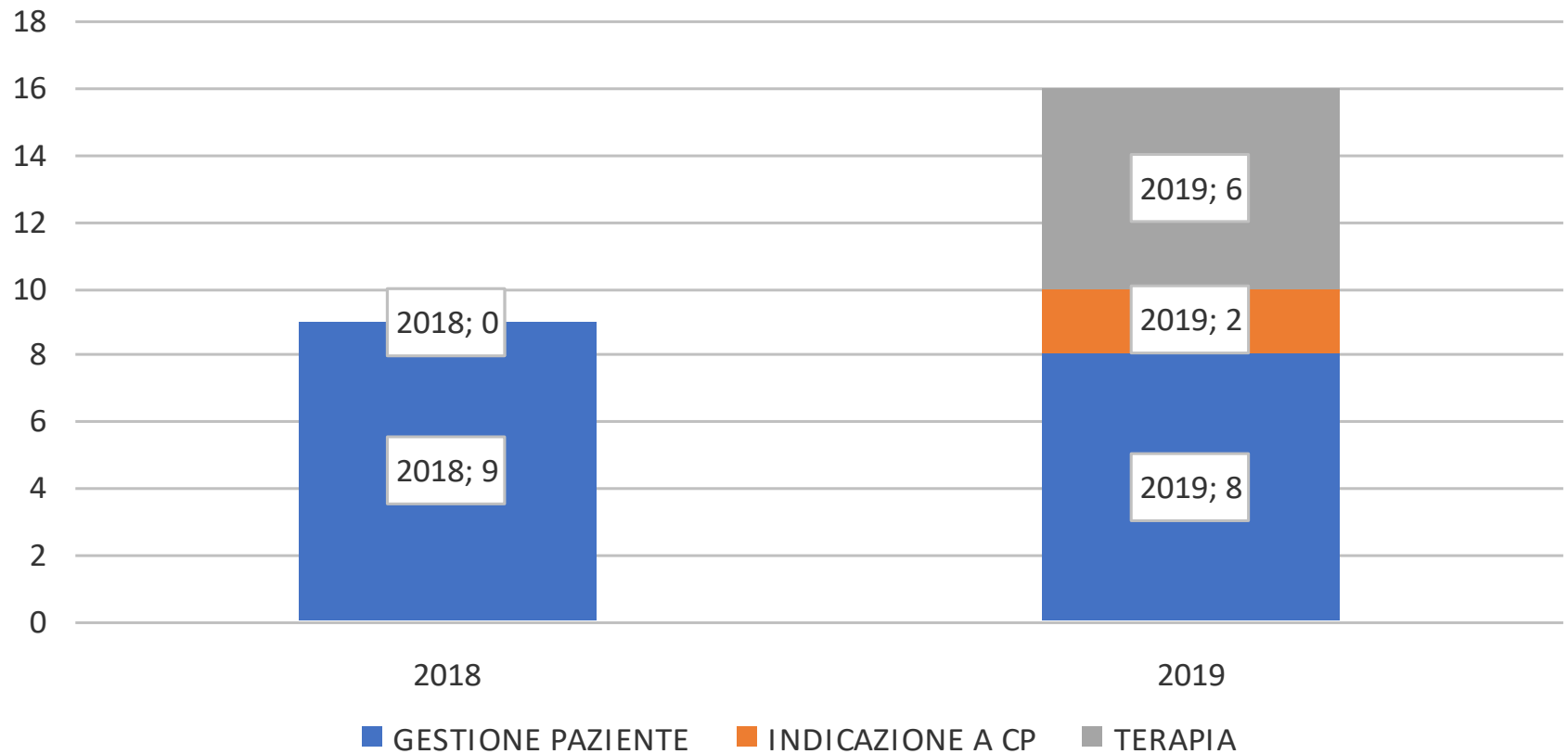


TIPOLOGIA PAZIENTI

PATOLOGIE	2018 (9 PAZIENTI)	2019 (16 PAZIENTI)
CA GASTRICO	2	0
CA COLON	1	3
CA PANCREAS	0	3
CA GENITO/URINARIO	2	1
FEGATO/VIE BILIARI	1	1
EMATOLOGICO	2	0
MAMMELLA	0	1
CA POLMONE	1	4
ENCEFALO	0	1
ETA' MEDIA	75,7 (64 – 88)	76 (48 – 89)

MOTIVO DELLA CONSULENZA

MOTIVO DELLA RICHIESTA



IL PERCORSO DEI PAZIENTI INTERCETTATI



IL PERCORSO DEI PAZIENTI INTERCETTATI



MA PRIMA DI TUTTO

* LE CP IN PS SONO CURE SIMULTANEE??

* NO ?

SI

Palliative care is not synonymous with end-of-life care.

Palliative care focuses not only on achieving relief from suffering but also on being successful in terms of the prolongation of the patients' lifespan throughout the course of their disease.

Quality of life and cost of care is improved.

CP Simultanee: Definizione

Modello organizzativo mirato a garantire la presa in carico globale attraverso **un'assistenza continua, integrata, progressiva** fra Terapie Oncologiche e Cure Palliative.

IL MODELLO ORIGINALE (ANNI '60 -'70 - '80 -'90...)

“CURE ATTIVE”
(chirurgia, terapie
farmacologiche, ecc...)

**“CURE
PALLIATIVE”**
(trattamento dei
sintomi, migliore
qualità di vita...)

**M
O
R
T
E**

L'EVOLUZIONE DEL MODELLO

CURE ATTIVE

CURE PALLIATIVE

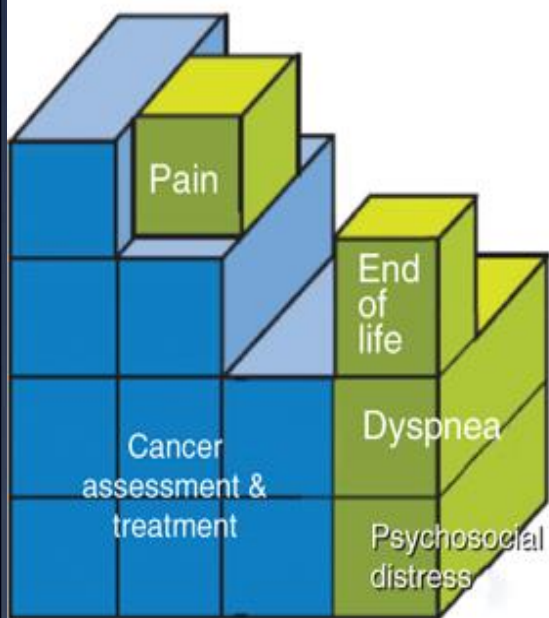
**M
O
R
T
E**

lutto

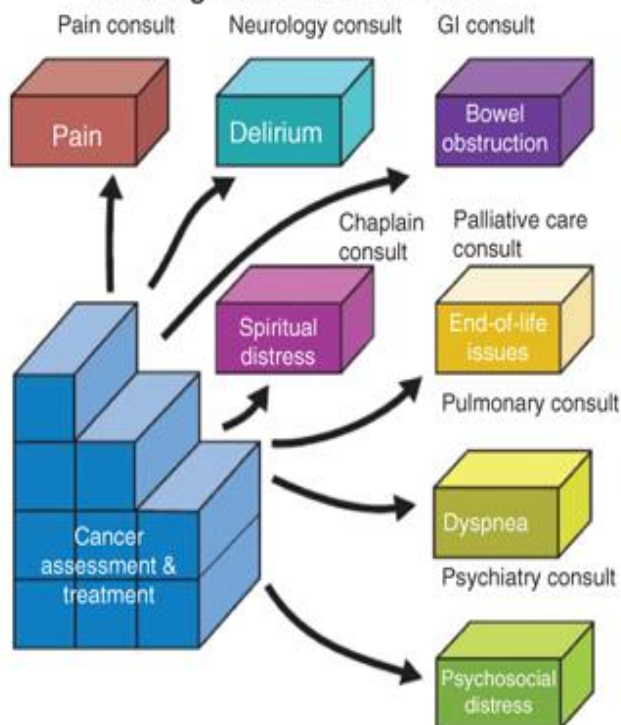
CP Simultanee: modelli organizzativi

Modello organizzativo mirato a garantire la presa in carico globale attraverso un'assistenza continua, integrata, progressiva fra Terapie Oncologiche e Cure Palliative.

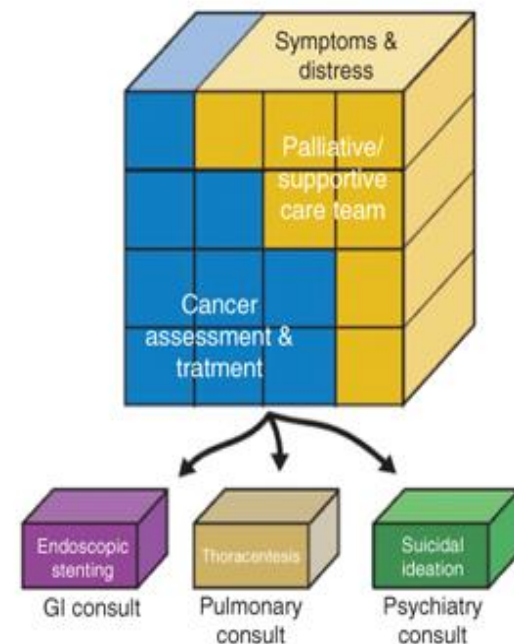
A Solo Practice Model



B Congress Practice Model



C Integrated Care Model



CP Simultanee: pazienti eleggibili

Pazienti oncologici eleggibili alle Cure Palliative Precoci e Simultanee

- Affetti da tumore in fase metastatica, anche in concomitanza alle terapie specifiche antitumorali
- Pazienti sintomatici o paucisintomatici con un Indice di Karnofsky tra 50 e 80
- Familiari in difficoltà nel percorso di accettazione della consapevolezza della prognosi del congiunto
- Pazienti e familiari che necessitano di un supporto nella pianificazione del percorso di cura.

CP Precoci & Simultanee: Finalità - 1

- Presa in carico globale del malato e della famiglia
- Trattamento di tutti i sintomi somatici, compreso il dolore, correlati alla malattia o alle terapie
- Valutazione del livello di consapevolezza del paziente e dei familiari della prognosi della malattia
- Valutazione dell'opportunità, se possibile, di rendere più consapevole il paziente sulla prognosi

CP Precoci & Simultanee: Finalità - 2

Valutazione dei bisogni psicologico-relazionali del paziente e della sua famiglia:

- 1) sostegno e aiuto nelle scelte terapeutiche per il paziente e nella programmazione del percorso di cura

- 1) collaborazione con MMG e/o con altri Medici Specialisti
 - nel percorso di comunicazione con il malato e la famiglia,
 - per evitare chemioterapie o approcci diagnostico-terapeutici inappropriati negli ultimi mesi di vita

- 1) accompagnamento del paziente e della famiglia nell'accettazione della fase avanzata di malattia finalizzato al raggiungimento della migliore qualità di vita possibile per il malato e per la famiglia.

Le Cure Palliative Precoci-Simultanee sono
sempre indicate,
indipendentemente da trattamenti
potenzialmente curativi,

se la malattia determina un importante carico
di sintomi e morbidità.

CURE PALLIATIVE IN PS
SPEDALI CIVILI DI BRESCIA



A CHE PUNTO SIAMO?

* A CHE PUNTO SIAMO?

REAL: Elevato fabbisogno per la nostra realtà
(ospedale di riferimento)
ORL /PS/ Oncologia di riferimento

TO: Mancanza di cultura palliativa 2017/8....
...modello di integrazione....

Quindi lasciatemi dire che le cp ...simultanee o
classiche le deve attivare lo specialista di branca VOI

...Mancanza di risorse...

...Mancanza di risorse...

- In ogni U.O. almeno uno specialista in grado di gestire al meglio i sintomi
- Favorire lo sviluppo di modelli di integrazione tra terapie oncologiche e cure palliative
- Assicurare la continuità di cure, se non siamo in grado di garantirla.



Le cure simultanee sono come una ricetta complessa nella quale è molto importante decidere *modi* e *tempi* per aggiungere i vari ingredienti.

Senza però dimenticare, che se dobbiamo essere a tavola per mezzogiorno e sono già le undici e mezza, bisogna cominciare a cucinare. **SUBITO!**