

***Medicina della Complessità:
il Dolore nel Malato Anziano
e la Prevenzione della Contenzione***

Stefano Coaccioli

stefano.coaccioli@med.unipg.it

Università degli Studi di Perugia - Polo di Terni

Clinica Medica Generale e Terapia Medica

Reumatologia - Terapia Medica del Dolore

Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni



***from:* Pain as a Disease ...**

... of silence



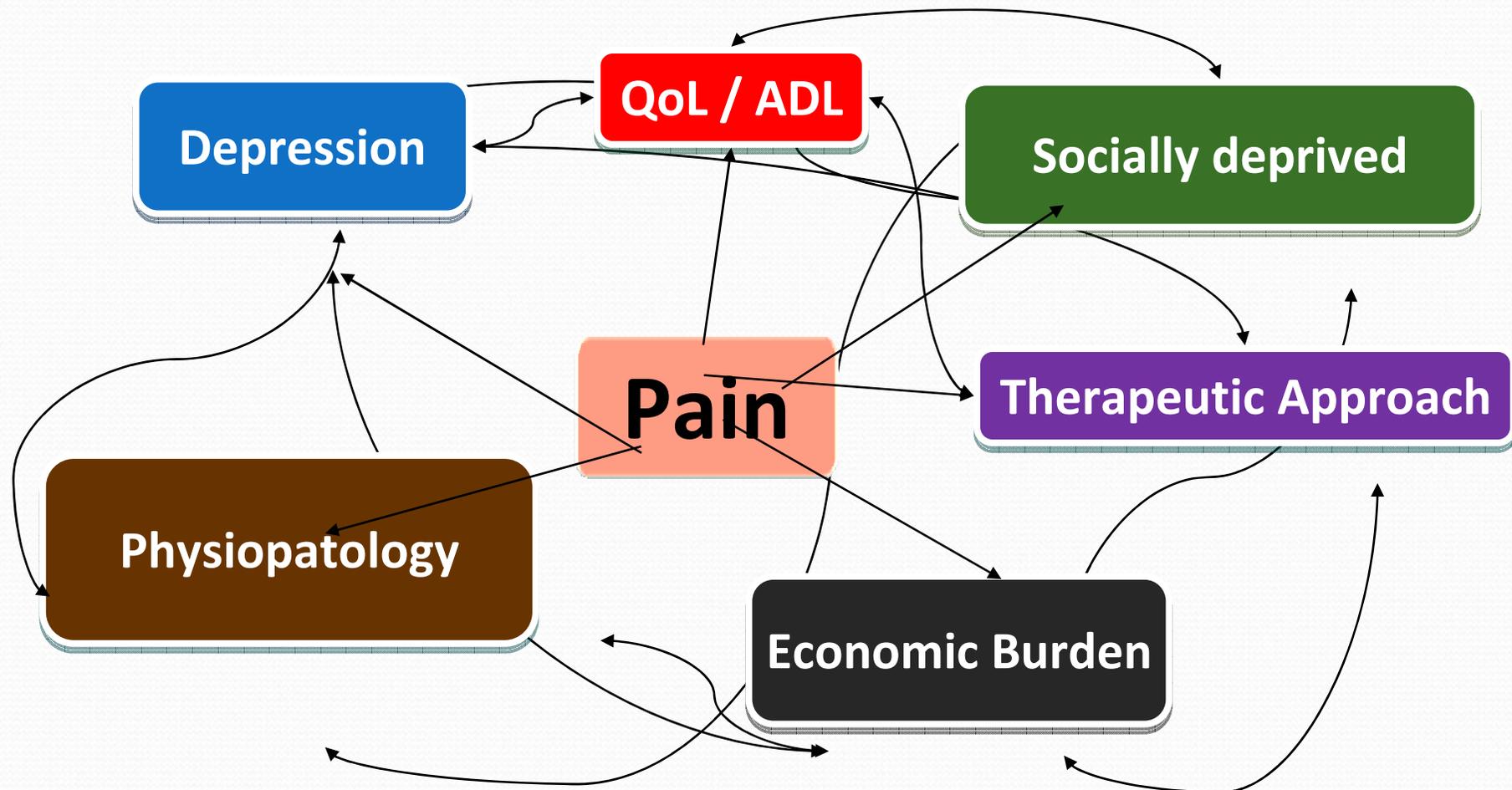
Pain in the Elderly: Myths

- The elderly – especially cognitively impaired – have a higher pain tolerance
- The elderly and cognitively impaired cannot be accurately assessed for pain
- Elderly patients are likely to become addicted to pain medications

Cognitive Impairment and Pain Management

- *Pain is documented less frequently for CI elders, despite having similar numbers of painful diagnoses as less impaired elders (King, 1993)*
- *Less analgesic is prescribed and administered for CI elders, despite similar numbers of painful diagnoses (Horgas, 1998)*
- *Among NH residents, those who are CI are at increased risk for undertreatment of pain compared with cognitively intact residents (Bernabei, 1998)*

towards: Pain as a Disease with its own rights



La Contenzione

Necessità di comprenderne i perché:

- *Personale numericamente carente ? oppure*
mancaanza di attenzione
- *Carenza di strutture adeguate ? oppure*
scarsa adeguatezza nel loro utilizzo
- *Pochi strumenti dedicati ? oppure*
mancaanza di dedizione

La Contenzione

E' necessario un cambiamento ...

- *nella conoscenza*
- *nell'approccio*
- *nella consuetudine*
- *nella prassi quotidiana*
- *nel lavoro del singolo*
- *nel lavoro in equipe e dell'equipe*

... dei nostri paradigmi

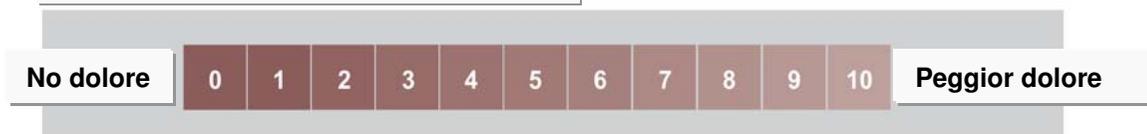
Misurazione della gravità del dolore

Sono disponibili numerose scale per “quantificare” il dolore e renderlo misurabile:

0-100 Scala Visiva Analogica (VAS)



Scala di Gradazione Numerica (NRS)



Scala di Gradazione Verbale



MA: è sufficiente quantificare semplicemente il dolore?

Valutazione del Dolore

QUALITÀ DI VITA

Propria personale esperienza,
connessa alla percezione di:

- Stato funzionale
- Livello di autonomia
- Benessere psicosociale
- Stato di salute
- Sintomi della malattia
- Effetti del trattamento



Physiopathologic Consequences of Unrelieved and Untreated Chronic Pain

- **Cardiac:** \uparrow clot – \uparrow HR and BP – \uparrow O₂ demand – \uparrow MI risk
- **Respiratory:** \downarrow alveolar ventilation – pneumonia
- **Gastro-Intestinal:** \downarrow motility – vomiting / nausea – ileus
- **Musculoskeletal:** \downarrow muscle and articular performances
- **Future Conditions with Pain:** CRPS, PHN, and so on
- **Impaired immune function:** \downarrow natural killer cell counts
effects on other lymphocyte functions
- **Personal:** inability to perform ADL, worsening of QoL, self-esteem, depression, poor appetite and weight loss, withdrawal from social activities, social deprivation
- **Therapy:** \uparrow risk for use of pharmaceutical inappropriate molecules
- **Economic burden:** increasing

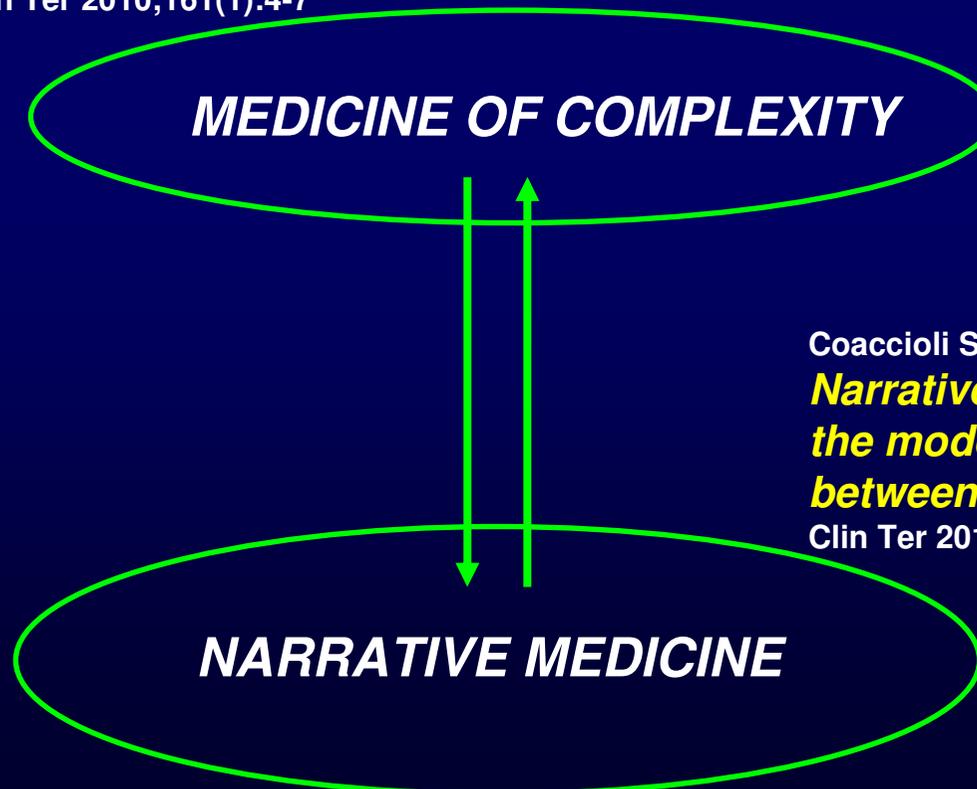


The current Medicine

Stefano Coaccioli – unipg.it



Coaccioli S.
**Medicine of Complexity:
the Modern Internal Medicine.**
Clin Ter 2010;161(1):4-7



Coaccioli S.
**Narrative Medicine:
the modern communication
between doctor and patients.**
Clin Ter 2011;162(2):3-5

Balint M. (Budapest, 1886 – Londra, 1970)

Medico, Paziente e Malattia

Feltrinelli, 1976

La Medicina centrata sul paziente: obiettivi

- *diagnosi*
- *vissuto del paziente*
- *terapia*

... il Medico, se da un lato è portato ad avere interessi sempre più specifici, è chiamato – nell'interesse stesso del paziente – a non perderne di vista l'unità psicosomatica ... la quale, se in alcune forme morbose assume la prevalenza nel quadro clinico, in ogni caso fa sentire il suo peso come modo di reagire del paziente alla situazione di malattia con tutta la sua personalità.



Watzlawick P., Weakland J.H., Fisch R.

Change

Astrolabio, 1974

Il cambiamento

- *come chiave di volta per un nuovo tipo di analisi della realtà*
- *come modalità per qualificare il rapporto fra persone*
- *come strumento per ottimizzare la comunicazione fra persone*

*Trenta raggi s'incontrano in un mozzo – e in quel che è il suo vuoto
sta l'uso del carro*

*Si tratta l'argilla e se ne foggia un vaso – e in quel che è il suo vuoto
sta l'uso del vaso*

*Si forano porte e finestre per fare una casa – e in quel che è il loro vuoto
sta l'uso della casa*

Perciò, dall'essere viene il possesso – dal non essere viene l'utilità.

(Lao Tse)



Beccastrini S.

Competenze Comunicative per gli Operatori della Salute

Centro Scientifico Editore, 2000

*... gli italiani non amano il loro SSN per l'eccesso di burocrazia, la disorganizzazione endemica dei servizi, le lunghe liste di attesa, le code in ambulatorio, la scortesia del personale, **la mancanza di informazioni**.
(Mapelli, V., *Il Servizio Sanitario Nazionale. Il Mulino. Bologna, 1999*)*

la relazione di cura

- da curare a **"prendersi cura"**

la professionalità relazionale

- sapere, saper fare, **saper essere**

la questione del linguaggio

- **saper comunicare: come, cosa, a chi**

comunicazione e promozione della salute

- c. interdisciplinare e c. interistituzionale

- rapporto con la comunità





Ethics Code for Pain

Eur J Pain, 2012; *in press*

Web_Sites

Fondazione Paolo Procacci

FPP – www.fondazioneprocacci.org

Pain Nursing Magazine

PNM – www.painnursing.it

Associazione Italiana per lo Studio del Dolore

AISD – www.aisd.it

European Federation of IASP Chapters

EFIC - www.efic.org

Change Pain – Societal Impact of Pain – Europe Pain Alliance

www.change-pain.org

www.sip.org