



Diventare volontario CEAV

29° Corso di Formazione gratuito
per volontari all'assistenza
del malato oncologico

**5 - 7 - 12 - 14 - 19
NOVEMBRE 2019**

**Aula Magna
Dipartimento Scienze Oncologiche
IOV - IRCCS**

Via Gattamelata, 64
PADOVA

L'assistenza al malato oncologico sul territorio

Le dimissioni protette: l'attivazione dell'assistenza sul territorio

dott.ssa Stefania Schiavon

UOC Terapia del Dolore e Cure Palliative
IOV - IRCCS Padova

Giovedì 14 Novembre 2019



La dimissione protetta

- Strumento operativo che assicura alle persone con necessità assistenziali complesse uno specifico percorso di tutela.
- Il paziente è al centro del percorso

The image features a central white, irregularly shaped area containing the word "PAZIENTE" in a bold, black, sans-serif font. This central area is surrounded by several large, overlapping triangles in various colors: red, orange, yellow, teal, blue, and purple. The triangles are separated by thin white lines, creating a dynamic, geometric composition.

PAZIENTE

Persona malata

- Aspetto sintomatico
- Aspetto psicologico/aspettative
- Aspetto relazionale/sociale
- Aspetto organizzativo

Paziente oncologico

- La guarigione è possibile.
- Nella maggioranza dei casi le cure saranno volte al controllo dei sintomi.
- Le persone coinvolte nel processo assistenziale cambieranno a seconda delle necessità.
- La necessità assistenziale aumenterà quando la malattia si caratterizzerà per un'evoluzione inarrestabile

Quali operatori sono coinvolti nel processo assistenziale ?

- Personale medico, infermieristico, lo psicologo ... in diversi “setting” (ambulatorio, ospedale, domicilio, strutture residenziali)
- OSS (Operatore Socio Sanitario)
- Volontari
- Mediatore culturale

Legge n.38,15 marzo 2010

- Tutela il diritto del cittadino ad accedere alle cure palliative e alla terapia del dolore
- Definisce le *cure palliative* e la *terapia del dolore*
- Definisce le *reti*, l'*assistenza domiciliare*, l'*assistenza residenziale* e l'*assistenza specialistica di terapia del dolore*

CURE PALLIATIVE (**CP**) TERAPIA DEL DOLORE (**TD**)

- **CP**: insieme di interventi terapeutici, diagnostici ed assistenziali, *rivolti sia alla persona malata sia al suo nucleo familiare, finalizzati alla cura attiva e totale dei pazienti.*
- **TD**: appropriate terapie farmacologiche, chirurgiche, strumentali, psicologiche e riabilitative, tra loro variamente integrate ... per la soppressione e il controllo del dolore.

La “RETE” di assistenza

- Insieme di strutture sanitarie (ospedaliere, territoriali, assistenziali), di figure professionali, di interventi diagnostici e terapeutici che cooperano al *controllo del dolore* in tutte le fasi della malattia e al *supporto del malato e dei familiari*.

OBIETTIVO: garantire la continuità assistenziale del malato dalla struttura ospedaliera al suo domicilio

ASSISTENZA DOMICILIARE

- Insieme di *interventi sanitari, socio-sanitari e assistenziali* che garantiscono l'erogazione di cure palliative e terapia del dolore al domicilio ... sia per interventi di base, coordinati dal MMG, sia quelli dell'equipe specialistica di cure palliative.
- Supporto familiare formale/informale
- Condizioni abitative che garantiscano la praticabilità dell'assistenza a domicilio

ASSISTENZA RESIDENZIALE

- Hospice, in cui opera un'equipe multidisciplinare per garantire attività assistenziale in situazioni in cui non può essere attuata al domicilio e/o in altre strutture.

Quindi l'assistenza..

- A chi? Ammalato e la sua famiglia
- Da chi? Più figure professionali
- Dove? A domicilio o in strutture residenziali
- Obiettivo? Continuità assistenziale ininterrotta
- Come si attua?

ASPETTI NORMATIVI 1

- Piano Sanitario Nazionale 2011-2013: ristrutturazione delle reti assistenziali rafforzando la risposta territoriale. Definire l'integrazione sanitaria e sociale tra territorio ed ospedale in merito alla gestione della cronicità.
- Piano socio-sanitario regionale 2012-2016: sinergismo d'azione nella gestione del paziente; promuovere la partecipazione delle associazioni di volontari, parenti e familiari. Promuovere la fruibilità di supporto psico-oncologico.

ASPETTI NORMATIVI 2

- DGR n 208 del 28 febbraio 2017: definizione del modello assistenziale di Rete di cure palliative e della terapia del dolore della regione Veneto.
- DGR 553 del 30 aprile 2018: “percorso integrato di cura a supporto dello sviluppo della rete di cure palliative”

Caso clinico

- Donna di 68 anni.
- Dicembre 2018: nefrectomia dx per neoplasia renale localmente estesa.
- Settembre 2019: recidiva di malattia locale ed ossea al rachide ... D8-D11 con invasione del canale midollare ... dolore importante.
- 7/19: ricovero in Oncologia per RT, non deficit neurologici.
- Terapia antalgica, radioterapia, valutazione fisiatrica con prescrizione di busto

Nome	Cod.Fisc	CIS	D.Nascita	D.Decesso	Sesso F
Indirizzo					
Dist. res.	DIS_1	Uls Residenza	ULSS 6 Euganea		
MMG/PLS					
007811					

Tipo Segnalazione: COT
 Data Segnalazione: 13/09/2019 11:56
 Struttura Compilante: I.O.V.
 Reparto Segnalante: ONCOLOGIA MEDICA 1
 Data Ingresso Ricovero: 07/09/2019 00:00
 Data Dimissione Presunta: 19/09/2019 00:00
 Data Dimissione Reale: 19/09/2019 00:00
 Richiesta di valutazione per: Attivazione Cure Palliative
 Valutazione Multidim. da SSI:

Nome, Ruolo, recapito telefonico del Compilatore:

Dal Col Alice (infermiera Cure Palliative IOV) 3474430523

Diagnosi di Accettazione: U75 Neoplasie maligne del rene

Diagnosi di Accettazione da SSI:

Motivo del Ricovero: **Pz affetta da recidiva loco-regionale e ossea di carcinoma a cellule chiare del rene. Ricovero per riscontro di compressione midollare su tratto D8-D11: 07/09 eseguiva TAC di centramento per RT palliativa sul tratto compresso. Indicazione ad allettamento precauzionale. Da 09/09 a 12/09 eseguita RT. Valutata ieri dalla fisiatra: si riserva nel prescrivere busto perchè oggi deve eseguire TAC encefalo-collo-torace. Prevista rivalutazione fisiatrica e ordine busto. Con il busto potrà mobilizzarsi.**

Problematiche Assistenziali: **Pz in condizioni mediocri. Lucida e collaborante. Allettamento precauzionale per compressione midollare, in attesa della consegna di busto per mobilizzazione sicura: necessita di aiuto nelle ADL. Moderata inappetenza. Alvo stiptico (microclismi e lassativi), diuresi attiva in pannolone (finchè avrà busto per alzarsi). Umore molto deflesso, ansiosa (per le sorti del figlio disabile). Tp antalgica oppiacea ev in i.c. (morfina 50mg/die). Non accessi venosi centrali.**

Data Ipotesi Progetto: 13/09/2019 00:00

Ipotesi di Progetto: Attivazione ADI-Med e NCP

Persona di riferimento (nome e telefono):

sé stessa

Note: **La paziente vive con un figlio disabile grave (autismo e cecità): attualmente è in una struttura a tempo pieno, mentre prima del ricovero della madre frequentava solo un centro diurno. Ha altri due figli, non conviventi ma discretamente presenti e partecipi in caso di necessità. Si richiede l'attivazione dei servizi ADI-Med e NCP per un'adeguata presa in carico in ADI-Med, per il monitoraggio e la gestione dei sintomi di malattia e di eventuali effetti collaterali dei trattamenti oncologici, per l'esecuzione di prelievi e/o terapie di supporto ev a domicilio, per il monitoraggio del dolore e la gestione della terapia antalgica oppiacea (si tenterà di ruotare per via orale), per il monitoraggio dello stato nutrizionale e della funzionalità intestinale. Si suggerisce, se non ancora fatto, di intraprendere l'iter di richiesta riconoscimento Invalidità Civile (per rimborso busto ed eventuale fornitura di ulteriori ausili in futuro).**

S.Va.M.A. VALUTAZIONE SANITARIA

NOME: DATA DI NASCITA: DISTRETTO: 11
 TESSERA SANITARIA: CODICE FISCALE:

SEDE DI VALUTAZIONE: OSPEDALE

DATA: 13/09/2019

CENNI ANAMNESTICI - PROBLEMI CRONICI IN ATTO

20/12/2018 nefrectomia radicale destra eseguita Padova.
 la recente TAC di rivalutazione identificava recidiva periepatica di malattia e multipli secondarismi ossei con parziale infiltrazione midollare a livello di D8-D11 su cui eseguiva radioterapia (20Gy/5fr).
 Previsto inizio di terapia sistemica con immunoterapia a breve. In attesa di busto ortopedico per prevenzione crolli vertebrali in sede di metastasi.

TRATTAMENTI IN ATTO:

sertralina 100mg

ASSISTENZA INFERMIERISTICA

	NO	SI
1. Diabete insulinodipendente	0	
2. Scompenso cardiaco in classe 3-4 NYHA con necessita' di monitoraggio frequente del bilancio idrico (>=75 mg. Furosemide pro die), alimentare e parametri vitali (polso, pressione, frequenza cardiaca)	0	
3. Cirrosi scompensata e altre forme di ascite con necessita' come sopra elencate	0	
4. Tracheostomia	0	
5. Ossigenoterapia continuativa a lungo termine (>3 h al di')	0	
6. Sondino naso-gastrico, gastrostomia (PEG)	0	
7. Catetere venoso centrale o nutrizione parenterale totale o terapia infusione quotidiana	0	
8. Catetere vescicale	0	
9. Ano artificiale e/o ureterostomia	0	
10. Nefrostomia o terapia peridurale a lungo termine o terapia antalgica con oppioidi che richiede adeguamento della posologia	0	
11. Ulcere distrofiche agli arti e/o altre lesione della cute chirurgiche, traumatiche, oncologiche	0	
12. Respiratore/Ventilazione assistita		<input type="checkbox"/>
13. Dialisi o dialisi peritoneale		<input type="checkbox"/>
14. Presenza di dolore (neoplastico o non neoplastico)		<input checked="" type="checkbox"/>
15. Dipendenza da apparecchiature elettromedicali		<input type="checkbox"/>
16. Paziente neoplastico allettato		<input checked="" type="checkbox"/>
TOTALE ASSISTENZA INFERMIERISTICA	VIP	0

S.Va.M.A. VALUTAZIONE COGNITIVA E FUNZIONALE

NOME:

DATA DI NASCITA:

DISTRETTO: 11

TESSERA SANITARIA:

CODICE FISCALE:

SEDE DI VALUTAZIONE: OSPEDALE

DATA: 13/09/2019

SITUAZIONE COGNITIVA

SHORT PORTABLE MENTAL STATUS QUESTIONNAIRE

(barrare la casella in caso di errore)

Che giorno e' oggi? (mese, giorno, anno)	
Che giorno e' della settimana?	
Come si chiama questo posto?	
Qual e' il suo indirizzo?	
Quanti anni ha?	
Quando e' nato?	
Chi e' il Presidente della Repubblica ? (o il Papa?)	
Chi era il Presidente precedente? (o il Papa?)	
Qual e' il cognome da ragazza di sua madre?	
Sottragga da 20 tre e poi ancora fino in fondo	

TOTALE VALUTAZIONE COGNITIVA

VCOG

0

Nel caso il test non sia somministrabile per la gravità del deterioramento, assegnare punteggio VCOG=10.
Nel caso non sia somministrabile per altre motivazioni, indicarle di seguito, ed attribuire un punteggio esclusivamente su base clinica, eventualmente previa consulenza specialistica:

VCOG1

Nel caso i problemi prevalenti siano quelli comportamentali (ad esempio: pericolo di fuga, aggressività fisica verso gli altri), specificare se è necessario adottare provvedimenti particolari per assicurare un'assistenza adeguata.

1 Assente/Lieve: vi sono poche probabilita' di procurare danni a se' e/o agli altri.

Necessita di una bassa supervisione e comunque saltuaria. I disturbi comportamentali sono assenti o ben controllati con specifici interventi terapeutici e/o assistenziali.

2 Moderato: c'è rischio saltuario che possa procurare danni a se' e/o agli altri.

Occorre attivare delle prassi di controllo (soprattutto ambientale) per proteggere la persona. Vigilanza a distanza.

3 Grave: vi e' un concreto rischio di procurare danni a se' e/o agli altri.

Necessita di una vigilanza sostanzialmente continua. I disturbi comportamentali si manifestano con frequenza giornaliera o almeno 2/3 volte a settimana e la loro intensita' e' tale da dover essere contenuti fisicamente e farmacologicamente.

VCOMP

1

Nel caso si tratti di soggetti psicogeriatrici, specificare se è necessario adottare provvedimenti particolari per assicurare un'assistenza adeguata:

SITUAZIONE FUNZIONALE**INDICE DI BARTHEL - Attività di Base***(barrare per ogni area un unico punteggio)*

ALIMENTAZIONE	
Capace di alimentarsi da solo quando i cibi sono preparati su di un vassoio o tavolo raggiungibili. Se usa un ausilio deve essere capace di utilizzarlo, tagliare i cibi e, se lo desidera, usare sale e pepe, spalmare il burro, ecc.	0 X
Indipendente nell'alimentarsi con i cibi preparati su di un vassoio, ad eccezione di tagliare la carne, aprire il contenitore del latte, girare il coperchio di un vasetto, ecc.. Non e' necessaria la presenza di un'altra persona.	2
Capace di alimentarsi da solo, con supervisione. Richiede assistenza nelle attivita' associate come versare latte, zucchero o altro nella tazza, usare sale e pepe, spalmare il burro, girare un piatto di portata o altro.	5
Capace di utilizzare una posata, in genere un cucchiaino, ma qualcuno deve assistere attivamente durante il pasto.	8
Dipendente per tutti gli aspetti. Deve essere alimentato (imboccato, SNG, PEG, ecc).	10
BAGNO/DOCCIA (lavarsi)	
Capace di fare il bagno in vasca, la doccia, o una spugnatura completa. Autonomo in tutte le operazioni, senza la presenza di un'altra persona, quale che sia il metodo usato.	0
Necessita di supervisione per sicurezza (trasferimenti, temperatura dell'acqua, ecc.).	1 X
Necessita di aiuto per il trasferimento nella doccia/bagno oppure nel lavarsi o asciugarsi.	2
Necessita di aiuto per tutte le operazioni.	4
Totale dipendenza nel lavarsi.	5
IGIENE PERSONALE	
Capace di lavarsi mani e faccia, pettinarsi, lavarsi i denti e radersi. Un uomo deve essere capace di usare, senza aiuto, qualsiasi tipo di rasoio, comprese le manipolazioni necessarie. Una donna deve essere in grado di truccarsi, se abituata a farlo, ma non e' necessario che sia in grado di acconciarsi i capelli.	0
In grado di attendere all'igiene personale, ma necessita di aiuto minimo prima e/o dopo le operazioni.	1 X
Necessita di aiuto per una o piu' operazioni dell'igiene personale.	2
Necessita di aiuto per tutte le operazioni.	4
Incapace di attendere all'igiene personale, dipendente sotto tutti gli aspetti.	5
ABBIGLIAMENTO	
Capace di indossare, togliere e chiudere correttamente gli indumenti, allacciarsi le scarpe e toglierle, applicare oppure togliere un corsetto od una protesi.	0
Necessita solo di un minimo aiuto per alcuni aspetti, come bottoni, cerniere, reggiseno, lacci di scarpe.	2 X
Necessita di aiuto per mettere o togliere qualsiasi indumento.	5
Capace di collaborare in qualche modo, ma dipendente sotto tutti gli aspetti.	8
Dipendente sotto tutti gli aspetti e non collabora.	10
CONTINENZA INTESTINALE	
Controllo intestinale completo e nessuna perdita, capace di mettersi supposte o praticarsi un enteroclisma se neces.	0
Puo' necessitare di supervisione per l'uso di supposte o enteroclisma; occasionali perdite.	2 X
Capace di assumere una posizione appropriata, ma non di eseguire manovre facilitatorie o pulirsi da solo senza assistenza, e ha perdite frequenti. Necessita di aiuto nell'uso di dispositivi come pannoloni, ecc.	5
Necessita di aiuto nell'assumere una posizione appropriata e necessita di manovre facilitatorie.	8
Incontinente.	10
CONTINENZA URINARIA	
Controllo completo durante il giorno e la notte e/o indipendente con i dispositivi esterni o interni.	0
Generalmente asciutto durante il giorno e la notte, ha occasionalmente qualche perdita o necessita di minimo aiuto per l'uso dei dispositivi esterni o interni.	2 X
In genere asciutto durante il giorno ma non di notte, necessario aiuto parziale nell'uso dei dispositivi.	5
Incontinente ma in grado di cooperare all'applicazione di un dispositivo esterno o interno.	8

CONTINENZA URINARIA

Incontinente o catetere a dimora (sottolinea la voce che interessa). Dipendente per l'applicazione di dispositivi interni o esterni .	10
USO DEL GABINETTO	
Capace di trasferirsi sul e dal gabinetto, gestire i vestiti senza sporcarsi, usare la carta igienica senza aiuto. Se necessario, puo' usare la comoda o la padella, o il pappagallo, ma deve essere in grado di svuotarli e pulirli.	0
Necessita di supervisione per sicurezza con l'uso del normale gabinetto. Usa la comoda indipendentemente tranne che per svuotarla e pulirla.	2 X
Necessita di aiuto per svestirsi/vestirsi, per i trasferimenti e per lavare le mani.	5
Necessita di aiuto per tutti gli aspetti.	8
Completamente dipendente.	10
TOTALE VALUTAZIONE FUNZIONALE (Attività di Base)	VADL 10

MOBILITÀ INDICE DI BARTHEL

TRASFERIMENTO LETTO - SEDIA O CARROZZINA	
E' indipendente durante tutte le fasi. Capace di avvicinarsi al letto in carrozzina con sicurezza, bloccare i freni, sollevare le pedane, trasferirsi con sicurezza sul letto, sdraiarsi, rimettersi seduto sul bordo, cambiare la posizione della carrozzina e ritrasferirsi con sicurezza.	0
Necessaria la presenza di una persona per maggior fiducia o per supervisione a scopo di sicurezza.	3 X
Necessario minimo aiuto da parte di una persona per uno o piu' aspetti del trasferimento.	7
Collabora, ma richiede massimo aiuto da parte di una persona durante tutti i movimenti del trasferimento.	12
Non collabora al trasferimento. Necessarie due persone per trasferire l'anziano con o senza un sollevatore meccanico.	15
DEAMBULAZIONE	
In grado di usare stampelle, bastoni, walker e deambulare per 50 m. senza aiuto o supervisione. Capace di portare una protesi se necessario, bloccarla, sbloccarla, assumere la stazione eretta, sedersi e piazzare gli ausili a portata di mano.	0
Indipendente nella deambulazione, ma con autonomia < 50 m. Necessita di supervisione per maggior fiducia o sicurezza in situazioni pericolose.	3 X
Necessita di assistenza di una persona per raggiungere gli ausili e/o per la loro manipolazione.	7
Necessita della presenza costante di uno o piu' assistenti durante la deambulazione.	12
Non in grado di deambulare autonomamente.	15
USO DELLA CARROZZINA	
Capace di compiere autonomamente tutti gli spostamenti (girare attorno agli angoli, rigirarsi, avvicinarsi al tavolo, letto, wc, ecc.) L'autonomia deve essere > 50 m.	10
Capace di spostarsi autonomamente, per periodi ragionevolmente lunghi, su terreni e superfici regolari. Puo' essere necessaria assistenza per fare curve strette.	11
Necessaria la presenza e l'assistenza costante di una persona per avvicinare la carrozzina al tavolo, al letto, ecc.	12
Capace di spostarsi per brevi tratti su superfici piane, ma e' necessaria assistenza per tutte le altre manovre.	14
Dipendente negli spostamenti con la carrozzina.	15
SCALE	
In grado di salire e scendere una rampa di scale con sicurezza, senza aiuto o supervisione. In grado di usare corrimano, bastone o stampelle se necessario, ed e' in grado di portarli con se' durante la salita o discesa.	0
In genere non richiede assistenza. Occasionalmente necessita di supervisione, per sicurezza (es. a causa di rigidita' mattutina, dispnea, ecc.)	2
Capace di salire/scendere le scale, ma non in grado di gestire gli ausili e necessita di supervisione ed assistenza.	5
Necessita di aiuto per salire e scendere le scale (compreso eventuale uso di ausili).	8
Incapace di salire e scendere le scale.	10 X
TOTALE VALUTAZIONE MOBILITÀ	VMOB 10

PREVENZIONE – TRATTAMENTO DECUBITI

VPIA

rischio non elevato di lesioni da decubito	0 X
rischio elevato (*Exton Smith <=10) o arrossamento o abrasione superficiale (gradi I-II)	10

***Indice di Exton Smith per la valutazione del rischio di decubiti:**

CONDIZIONI GENERALI

Buone (4) Discrete (3) Scadenti (2) Pessime (1) **2**

STATO MENTALE

Lucido (4) Confuso (3) Apatico (2) Stuporoso (1) **4**

ATTIVITA'

Normale (4) Cammina con aiuto (3) Costretto in sedia (2) Costretto a letto (1) **1**

MOBILITA'

Normale (4) Leggermente limitata (3) Molto limitata (2) Immobile (1) **3**

INCONTINENZA

No (4) Occasionale (3) Urinaria abituale (2) Incontinenza doppia (1) **4****TOTALE (il rischio è elevato se l'indice è <= 10):** **14**

presenza di 1 piaga (con interessamento del tessuto sottocutaneo - gradi III - IV)	15
presenza di 2 o piu' piaghe (almeno 2 con interessamento del sottocutaneo gradi III-IV)	25

NOTE:

Attualmente allettata a scopo preventivo, per lesioni ossee al rachide e compressione midollare D8-D11; in attesa di rivalutazione fisiatrica per prescrizione busto ortopedico. Con il busto verosimilmente potrà tornare ad alzarsi e camminare (Karnofsky potenziale di 60-70).

COMPILATORE

Infermiere Altro

Nome: Dal Col Alice

Firma:

REGIONE DEL VENETO
AZIENDA ULSS n. 6 EUGANEA
ACCERTAMENTO INFERMIERISTICO

DATA: 13/09/2019
STRUTTURA COMPILANTE: I.O.V.
Ricoverta in: ONCOLOGIA MEDICA 1
NUMERO CARTELLA:

SITUAZIONE SOCIALE

SITUAZIONE FAMILIARE/SOCIALE: vive solo/a vive con coniuge vive con altri
 ospite in centro servizi altro

NR. COMPONENTI NUCLEO FAMILIARE: 1

RETE SOCIALE: famiglia amici vicini di casa volontariato servizi

ASSISTENTE NON FAMILIARE: occasionale fino a 1h/giorno da 1 a 4 h/giorno
 da 4 a 8 h/giorno presenza notturna assistenza continuativa
 non presente

PERSONA DI RIFERIMENTO: se stesso Si, convivente Si, non convivente

NOME E COGNOME: _____ TEL.: _____

IN QUALITA' DI: _____

CAREGIVER: se stesso Si, convivente Si, non convivente

NOME E COGNOME: (figia) _____ TEL.: _____

IN QUALITA' DI: figlio/a

MODELLO ATTIVITA'- ESERCIZIO FISICO/SITUAZIONE FUNZIONALE

SITUAZIONE FUNZIONALE

Punteggio VADL 10

da SVAMA Cognitiva Funzionale del 13/09/2019

Punteggio VMOB 16

da SVAMA Cognitiva Funzionale del 13/09/2019

DEAMBULAZIONE:

- Si sposta da solo
- Si sposta assistito con aiuto di ausili
- Si sposta assistito con aiuto di persone
- Si sposta in sedia

MOBILIZZAZIONE:

- Allettato dal giorno del ricovero
- Allettato prima del ricovero
- Allettato su prescrizione di riposo a letto - motivo: CROLLI VERTEBRALI
- Allettato su prescrizione di riposo a letto - motivo: TVP
- Allettato su prescrizione di riposo a letto - motivo: FRATTURA DI FEMORE NON TRATTATA
- Allettato su prescrizione di riposo a letto - motivo: FRATTURA
- Allettato su prescrizione di riposo a letto - motivo: ALTRO

CONSULENZA SPECIALISTA (FISIATRICA - ORTOPEDICA): SI NO

CADUTE VERIFICATE SI DURANTE IL RICOVERO: SI NO

CADUTE VERIFICATE SI AL DOMICILIO: SI NO

RISCHIO DI CADUTA: SI NO

IGIENE PERSONALE / CURA DI SE':

da SVAMA Cognitiva Funzionale del 13/09/2019

In grado di attendere all'igiene personale, ma necessita di aiuto minimo prima e/o dopo le operazioni.

- Indipendente
- Necessita di aiuto
- Totalmente dipendente

MODELLO ELIMINAZIONE

ELIMINAZIONE INTESTINALE

da SVAMA Cognitiva Funzionale del

13/09/2019

Puo' necessitare di supervisione per l'uso di supposte o enteroclisma;
occasionalmente perdite.

- continente
- incontinente occasionale
- Incontinente

- ALVO:**
- regolare (secondo abitudini)
 - non regolare per diarrea
 - non regolare per stipsi

NO SI

Uso regolare di lassativi

Uso di clisteri / microclismi NO SI

specificare: **Mannitolo per os; Olii misti x 3; Movicol 1bust/ die; microclismi AB**

- STOMIA:**
- NO
 - SI, COLOSTOMIA
 - SI, ILEOSTOMIA

NECESSITA DI IRRIGAZIONE NO SI

specificare frequenza irrigazioni: _____

- PRESIDI PER STOMIA
- Richiesti
 - Non richiesti
 - Già in uso

AUTONOMO NELLA GESTIONE DELLA STOMIA NO SI

EDUCAZIONE TERAPEUTICA ALLA GESTIONE DELLA STOMIA NO SI

DIAGNOSI INFERMIERISTICHE/COMPLICANZE POTENZIALI PRINCIPALI:

Gestione inefficace regime terapeutico relativamente a:

- gestione del catetere vescicale
 - gestione della colostomia/ileostomia/urostomia
 - gestione delle lesioni da pressione
 - gestione della NE (SNG e PEG)
 - gestione NPT
-
- Rischio/Compromissione integrità cutanea/tessutale
 - Dolore acuto/dolore cronico
 - Coping inefficace della persona
 - Rischio elevato di infezione
 - Nutrizione alterata inferiore al fabbisogno
 - Lutto anticipatorio

PRESIDI/AUSILI A DOMICILIO:

NESSUN BISOGNO

- AUSILI PROPOSTI DALL'OSPEDALE: Materasso antidecubito Letto ortopedico Sponde di contenzione
- Comoda Deambulatore Sollevatore Carrozzina Cuscino antidecubito Altro _____
- AUSILI ALLA DIMISSIONE: Materasso antidecubito Letto ortopedico Sponde di contenzione
- Comoda Deambulatore Sollevatore Carrozzina Cuscino antidecubito Altro _____

PERFORMANCE STATUS DI KARNOFSKY

Cognome _____ Nome _____
 D.N. _____ Sesso: **F** Telefono _____
 Residenza via _____
 C.F. _____ T.S. _____ Distretto n° **DIS_1**
 MMG **MICHELON MORENO** CodReg **007811**
 Data Compilazione: **13/09/2019** Compilatore **DAL COL ALICE**
 Struttura Compilante: **I.O.V.**
 Ricoverata in: **ONCOLOGIA MEDICA 1**

ATTIVITA' LAVORATIVA	ATTIVITA' QUOTIDIANA	CURA PERSONALE	SINTOMI - SUPPORTO SANITARIO	PUNTEGGIO
	a letto > 50% della giornata	limitata cura di se'	assistenza sanitaria straordinaria (frequenza e tipo di interventi)	40

 Punteggio **40**

 Note **Attualmente allettata a scopo preventivo, per lesioni ossee al rachide e compressione midollare D8-D11; in attesa di rivalutazione fisiatica per prescrizione busto ortopedico. Con il busto verosimilmente potrà tornare ad alzarsi e camminare (Karnofsky potenziale di 60-70).**

**SCHEDA DI VALUTAZIONE DEL RISCHIO DI INSORGENZA DI LESIONI DA
 PRESSIONE**

Cognome _____ Nome _____
 D.N. _____ Sesso: **F** Telefono _____
 Residenza via _____
 C.F. _____ T.S. _____ Distretto n° **DIS_1**
 MMG _____ CodReg **007811**
 Data Compilazione: **13/09/2019** Compilatore **DAL COL ALICE**
 Struttura Compilante: **I.O.V.**
 Ricoverata in: **ONCOLOGIA MEDICA 1**

Indice di Braden

INDICATORI		PUNTEGGIO ASSEGNATO
PERCEZIONE SENSORIALE	Nessuna compromissione	4
UMIDITA'	Occasionalmente umida	3
ATTIVITA'	Completamente allettato	1
MOBILITA'	Leggermente limitata	3
NUTRIZIONE	Probabilmente inadeguata	2
FRIZIONE E STIRAMENTO	Problema	1
Punteggio totale		14

Medio rischio

Note **Attualmente allettata a scopo preventivo, per lesioni ossee al rachide e compressione midollare D8-D11; in attesa di rivalutazione fisiatrica per prescrizione busto ortopedico. Con il busto verosimilmente potrà tornare ad alzarsi e camminare (Karnofsky potenziale di 60-70).**

Legenda: **Basso rischio: da 15 a 23**
Medio rischio: da 13 a 14
Alto rischio: da 10 a 12
Altissimo rischio: da 6 a 9

UVMD

- Viene definito il progetto assistenziale con eventuale supporto psicologico
- Forniti farmaci ed ausili necessari

- Ottobre 2019: La paziente presenta peggioramento clinico per comparsa di paresi agli AAll.
- Viene risegnalata al distretto e contattato MMG

La dimissione protetta

- Serve all'ammalato, che ha la possibilità di essere aiutata al meglio, in base alle proprie specifiche necessità.
- Serve alla struttura segnalante per avere la certezza che dopo la dimissione i pazienti più fragili abbiano a disposizione tutte le risorse necessarie
- Serve alla struttura ricevente - l'ULSS Euganea o altra ULSS del Veneto - per poter ottenere precocemente tutte le informazioni necessarie ad attivare i servizi richiesti dal caso e garantire un'assistenza extra-ospedaliera ottimale e personalizzata.

Grazie per l'attenzione

