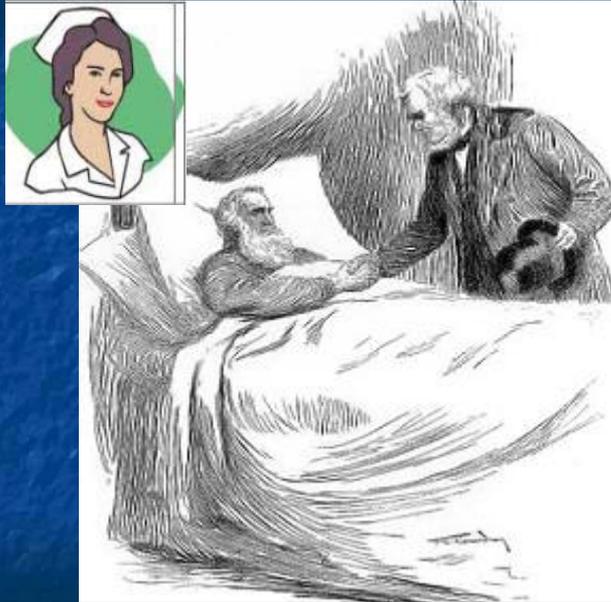


CASO CLINICO

Dr. Enrico Lazzarini

Caso Clinico

- Il sig. Ennio C. é un uomo di 60 anni, con neoplasia polmonare avanzata, per cui si prevede una sopravvivenza molto breve
- Viene dimesso per suo desiderio dall'ospedale, dopo un lungo periodo di ricovero, avendo concordato che verrà seguito in A.D.I
- Si assiste al primo colloquio tra il paziente, la figlia il medico e l'infermiera domiciliare...



Il Medico comincia a visitare il paziente:

- *Cute pallida, asciutta. Aspetto cachettico. Dispnea con respiro superficiale, crepiti diffusi su tutto l'ambito, basi libere da versamenti. FC 110/min. RS, PAOS 110/70.*
- *Addome nln. Cavo orale: lingua asciutta, disepitelizzata, detriti, mughetto sulla mucosa delle guance, una ulcerazione dolorosa sulla lingua.*

**L' Infermiera osserva anche lei il cavo orale
Non altri reperti degni di nota**

Compiti

- 1) individuate quali sono i problemi da affrontare in questo caso
- 2) considerando che state operando in una situazione di Assistenza Domiciliare Integrata, stilate insieme un piano di intervento per dare una risposta quanto più completa possibile ai bisogni di questo paziente e della sua famiglia

1) individuate quali sono i problemi da affrontare in questo caso

- **CASO ENNIO - PROBLEMI**

Risposta:

- 1) CAVO ORALE
- 2) DISPNEA (timore di soffocare)
- 3) TOSSE
- 4) EMOFTOE
- 5) ANORESSIA ASTENIA DISIDRATAZIONE
- 6) DOLORE
- 7) ANSIA DELLA FIGLIA
- 8) ANSIA-ANGOSCIA DEL PAZIENTE

Stilare piano di intervento

- 2) considerando che state operando in una situazione di Assistenza Domiciliare Integrata, stilate insieme un piano di intervento per dare una risposta quanto più completa possibile ai bisogni di questo paziente e della sua famiglia

PIANO DI INTERVENTO

- **Il medico prescrive:** Sciacqui con H₂O₂ diluita dopo i pasti. Sciacqui con acqua e bicarbonato. Sciacqui con lidocaina prima dei pasti. Sciacqui con Mycostatin o altro antimicotico locale lontano dai pasti.
- Umidificare l' ambiente, succhiare ghiaccio o pezzetti di ananas
- Tranex 1 gr x 3 x os
- Desametasone 16-24 mg x os
- MS Contin 30 mg x 2

Tranex 500 f

MS Contin 30mg

- **Curare il cavo orale.**
- **Assistenza continua di persona calma.**
- **Ridurre l'ansia legata alla vista del sangue procurando telini verdi come fazzoletti. Evitare, se possibile, indumenti e lenzuola bianchi o chiari.**
- **Integrazione di Assistenti Domiciliari e Volontari per aiutare la famiglia in questa ultima e più impegnativa fase della assistenza, in cui si presentano molteplici problemi:**
 - il paziente richiede assistenza e aiuto per bere, mangiare, mobilizzarsi, lavarsi, evacuare
 - il paziente, non dovrebbe essere mai lasciato solo.
 - si dovrebbero usare telini verdi (da procurare e smaltire) per raccogliere lo sputo ed indumenti e biancheria sporchi di sangue dovrebbero essere subito sostituiti
 - la cura del cavo orale deve essere fatta prima e dopo ogni pasto
 - preparazione di cibi particolari (frullati, creme, budini ecc.) che non feriscano la bocca, diversi da quanto preparato per il resto della famiglia, serviti quando il paziente lo desidera

- Spiegare ai familiari che l'alimentazione e l'idratazione parenterale non migliorerebbero il comfort del malato
- Medico e infermiere informano i familiari che si potrebbe verificare una emorragia massiva e che questa potrebbe essere la causa di morte

Caso Ennio

Problemi

1) CAVO ORALE:

Risposte

curare la micosi

pulizia del cavo orale

medicare l'ulcera dolorosa e ridurre il dolore per permettere la alimentazione

scegliere i cibi in modo da non traumatizzare le mucose

umidificare la bocca

- **2) DISPNEA**

**Ridurre la compressione
con cortisonici**

Ventilare l'ambiente

**Aiutare il paziente nei
movimenti e nelle attività**

**Mantenere un decubito
adeguato**

**Evitare le situazioni di
stress**

- **3) TOSSE**

Sedativi della tosse

Umidificare l'ambiente

- **4)**
EMOFTOE

Tentare di ridurla, con
etamsilato (Dicynone) o
Ac. tranexamico (Ugurol)

Predisporre telini verdi o
arancione per l'escreato

Usare biancheria e
indumenti colorati

Cambiare prontamente gli
indumenti appena sporchi

- **5) ANORESSIA**
- **DISIDRATAZIONE**
- **ASTENIA**

Fornire suggerimenti per
favorire l'alimentazione e
per mantenere la bocca
umida

Spiegare che
l'alimentazione e
l'idratazione parenterale
non migliorerebbero lo
stato soggettivo del
malato

- **6) DOLORE**

Valutare se sospendere il F.A.N.S. e passare alla morfina per os, considerando che in questo modo si risolvono più problemi con un solo farmaco (dolore, tosse, consumo di O₂, dispnea, ansia)

Verificare che sia ben controllato dalla terapia in corso, con verifiche ripetute anche ogni giorno

- **7) ANSIA DELLA FIGLIA:**

spiegare bene la situazione

lasciarle istruzioni chiare

attivare ADI

attivare figure di sostegno

- **8) ANSIA-ANGOSCIA DEL PAZIENTE**

Fornire spiegazioni adeguate alle sue richieste (esplicite e non), e alle sue capacità di comprensione e di sopportazione

Rassicurarlo che non verrà abbandonato

Fare in modo che non rimanga da solo durante le crisi dispnoiche

GRAZIE PER L'ATTENZIONE

