

INDICE GENERALE

Introduzione. L'infermiere che assiste la persona con dolore	1	Lo specifico infermieristico	3
Definizione del "dolore"	2	Il perché di una scelta	4

PARTE I ASPETTI ANATOMOFISIOLOGICI, CLINICI E ANTROPOLOGICI

1 - Elementi di fisiopatologia del dolore	7	2 - Il dolore nella clinica	19
Premessa su il "dolore" e la "malattia dolore"	7	Le sindromi cliniche: premessa generale	19
Perché si sente dolore?	8	I caratteri clinici	19
Gli elementi della percezione del dolore	10	Tassonomia e tipologia di dolore ..	19
I nocicettori	10	Dolore nocicettivo di tipo somatico	20
Le vie nervose periferiche della nocicezione	10	Dolore somatico cutaneo o superficiale	20
L'integrazione midollare della nocicezione	11	Dolore somatico profondo	20
Le vie nervose centrali della nocicezione	11	Dolore neuropatico	21
Le nuove conoscenze: il sistema endogeno antinocicettivo	11	Terminologie utilizzate nel dolore neuropatico	21
Il sistema anti-oppioide: nociceptina	11	Dolore neuropatico di tipo centrale	21
Il sistema endogeno oppioide	12	Dolore psicogeno	22
I recettori oppioidi	13	La temporalità del dolore	22
I modelli periferici non oppioidi	15	Dolore transitorio	22
NMDA Recettori	16	Dolore acuto	22
Bibliografia consigliata	16	Dolore persistente secondario a patologia reversibile	23
		Dolore persistente secondario a patologia non reversibile (dolore cronico)	23

La cronicizzazione	23	Il comitato "Ospedale senza dolore"	34
Identificazione su base temporale della cronicizzazione	24	Introduzione	34
Identificazione su base neurobiologica della cronicizzazione	24	Finalità	34
La fase di transizione	24	Composizione	35
La plasticità	25	Funzioni e compiti	35
Plasticità spinale	25	Appendice	35
Cronicizzazione e centralizzazione	25	Formazione	35
Bibliografia consigliata	26	Strumenti per il monitoraggio del dolore	36
3 - Ospedale senza dolore	27	Strumenti di rilevazione del dolore	36
Legge 8 febbraio 2001 n. 12	29	Trattamento del dolore	36
Allegato n. 1. Gazzetta Ufficiale n. 149 del 29-06-2001	31	Valutazione dei risultati del progetto	37
Linee guida per la realizzazione dell'"Ospedale senza dolore"	32	Allegato n. 2. Legge 8 febbraio 2001, n. 12	37
Premessa	32	Art. 1.	37
Le fasi applicative	33	Note	40
Fase preliminare	33	Nota all'art. 1, comma 1, lettera a)	41
Fase formativa	33	Nota all'art. 1, comma 1, lettera b)	42
Fase informativa	34	Nota all'art. 1, comma 1, lettera c)	43
Fase di prima applicazione ...	34	Nota all'art. 1, comma 1, lettera e)	43
Fase applicativa ordinaria	34	Nota all'art. 1, comma 3	44
		Nota all'art. 1, comma 4	44

PARTE II

LA PRESA IN CARICO ASSISTENZIALE

4 - Personalizzazione e standardizzazione dell'assistenza infermieristica	49	Indicazioni per l'utilizzo delle scale	59
5 - Dolore e assistenza infermieristica	53	Diagnosi infermieristica del <i>dolore</i> - piano di assistenza infermieristico	59
La diagnosi personalizzata di dolore	53	L'applicazione degli interventi infermieristici	61
Il trattamento infermieristico del dolore	54	Interventi farmacologici	62
Responsabilità dell'infermiere nel trattamento del dolore	54	Attività infermieristiche per dolore acuto o cronico	63
Il controllo del dolore	55	Attività di accertamento	63
Assistenza infermieristica alla persona con dolore - la pianificazione dell'assistenza	55	Attività di relazione ed educazione dell'assistito e della famiglia	63
Accertamento infermieristico del dolore	58	Attività collaborative	64
		Altre attività	64
		Criteri di risultato	65
		Bibliografia consigliata	65

6 - Strumenti per l'accertamento del dolore	67	Oppioidi esogeni: alcune classificazioni	89
Forme di misurazione	68	Derivati sintetici	91
Necessità di misurare il dolore	69	Classificazione in relazione alla potenza farmacologica	91
Le peculiarità di un test	70	Attività intrinseca e interazione recettoriale	91
Scale soggettive a dimensione singola	70	Farmacocinetica e farmacodinamica degli oppioidi esogeni ..	93
Scala analogica visiva (VAS)	70	Meccanismo d'azione	94
Scala numerica verbale (VNS)	71	Modulazione delle afferenze nocicettive con farmaci oppiacei ..	96
Scala di valutazione verbale (VRS) ..	72	Azione a livello soprasspinale ...	96
Relazioni descrittive multidimensionali	73	Azione a livello spinale	97
Diario del dolore	73	Azione a livello periferico	98
Le mappe del dolore	73	Tolleranza e dipendenza	98
Scala delle espressioni facciali	74	Farmacogenetica	99
Autodescrizione: uso dei termini descrittivi	75	Oppiacei e interazione con il Sistema Neuro-immuno-ormonale	100
Misurazione psicofisica	75	Effetti degli oppiacei sul rilascio di ormoni	102
Misurazioni biologiche	76	Gli oppioidi nella pratica clinica	104
Bibliografia consigliata	76	Vie di somministrazione degli oppioidi	104
7 - La cura del dolore e i processi organizzativi	79	Via sistemica	105
La normativa professionale	79	Somministrazione intratecale ...	108
I determinanti del sottotrattamento ...	79	9 - Farmaci antinfiammatori non steroidei (FANS) e antidepressivi-anticonvulsivanti	111
I vantaggi del trattamento del dolore	80	Uso clinico	113
Definizione di scopi, metodi di valutazione, monitoraggio della terapia, terapie degli effetti avversi	81	Gli antidepressivi	115
Processo di sviluppo del team	81	Noradrenergici (1 ^a generazione) ...	115
Sviluppo di una "Continuous Medical Education" per il team medico-infermieristico	81	Serotoninergici - SSRI (2 ^a generazione)	116
Individuazione delle misure di certificazione di qualità erogata	81	Uso clinico	116
Individuazione degli indicatori di performance	81	Anticonvulsivanti	117
Bibliografia consigliata	83	10 - Sindromi cliniche prevalenti ..	119
8 - I farmaci analgesici	85	Sindromi rachidee	119
I farmaci	86	Dolore vascolare	120
Gli oppioidi nella terapia del dolore	86	Dolore di origine neurologica	121
Oppioidi endogeni ed esogeni ..	86	Bibliografia consigliata	122
Nocicettina	87		
Recettori	88		

PARTE III
LA GESTIONE DEL DOLORE
TIPICAMENTE INFERMIERISTICA

11 - Approccio assistenziale alla persona con dolore nel post-operatorio	131	13 - L'infermiere e il dolore in ambito pediatrico	169
Dolore postoperatorio	131	Introduzione	169
Fattori che possono influenzare l'entità del dolore postoperatorio	132	La caduta dei miti	171
Caratteristiche del dolore postoperatorio	132	La gestione del dolore nel bambino: l'approccio infermieristico	173
Linee guida per il trattamento del dolore postoperatorio	133	La valutazione del dolore nelle diverse età pediatriche	175
Responsabilità dell'infermiere nella valutazione e nel trattamento del dolore postoperatorio	134	Bambino entro i 18 mesi	176
La formazione e le competenze dell'infermiere in ambito chirurgico	135	Il neonato in TIN (Terapia Intensiva Neonatale)	177
Terapia farmacologica nella prevenzione e/o del trattamento del dolore postoperatorio	135	Bambino in età prescolare	179
Trattamenti complementari	137	Bambini in età scolare ed adolescenti	180
Valutazione e misurazione del dolore postoperatorio	138	14 - Il dolore nel bambino oncologico	181
Somministrazione dei farmaci analgesici	139	Trattamento farmacologico	184
Pianificazione assistenziale	141	Trattamento non farmacologico	185
Scopo/Obiettivi	144	Quale tecnica per quale bambino?	187
Scopo	144	Bibliografia consigliata	187
Obiettivi	144	15 - Approccio assistenziale al dolore da parto	189
Definizioni	144	Il dolore da parto: significato e caratteristiche	189
Matrice delle Responsabilità/Attività	145	Il controllo del dolore da parto	193
Descrizione delle Attività	147	Le indicazioni di provata efficacia per la pratica clinica	197
Riferimenti e Allegati	149	Assistenza ostetrica	197
Riferimenti	149	Diagnosi infermieristiche	204
Allegati	157	Bibliografia consigliata	205
Indicatori/Parametri di Controllo	149	16 - Dolore da cancro e impiego degli oppioidi	211
Lista di Distribuzione	149	Premessa	211
Allegato 1	150	Eziologia del dolore	212
Allegato 2	151	La scala analgesica: approccio terapeutico standardizzato nel trattamento del dolore da cancro	214
Allegato 3	152	Breakthrough pain	216
Bibliografia consigliata	153		
12 - Il dolore nel paziente anziano complesso	155		
Qualità di vita per l'anziano	165		
Bibliografia consigliata	166		

Rotazione degli oppioidi	220	Responsabilità del medico	239
Bibliografia consigliata	220	Obblighi del farmacista	240
17 - Cure palliative	223	Assistenza ospedaliera ed assisten- za domiciliare integrata	240
Assistenza al malato in cure palliative e la gestione del dolore globale	223	Bibliografia consigliata	242
Problemi assistenziali del paziente oncologico in fase terminale in hospice	224	18 - Il controllo del dolore nel cambio della medicazione	243
Inappetenza	225	Introduzione	243
Alterazione del gusto	226	Definizione del problema	243
Infezione del cavo orale	226	Interventi infermieristici nei confronti del dolore	243
Secchezza delle fauci	226	Modelli di rappresentazione del dolore	244
Reflusso gastro-esofageo	226	Dimensione sensoriale	244
Nausea e vomito	226	Dimensione affettiva	245
Stipsi e diarrea	227	Dimensione cognitiva	245
Alopecia	228	Dimensione socio-culturale	245
Emorragie	228	Dolore da lesione esistente	245
Dolore	229	Dolore neuropatico	245
Assistenza infermieristica a domici- lio e coinvolgimento del care- giver per la gestione del dolore	232	Aspetti socio-culturali e ansietà	246
Assistenza domiciliare e cure palliative	233	Contenimento del dolore	246
La cura nella casa del malato	233	Intervento con uso di farmaci	246
Il ruolo della famiglia come risorsa ..	234	Analgesia	246
Il dolore problema cruciale nell'assi- stenza a domicilio	235	Intervento senza uso di farmaci	247
Normative	237	Riduzione dell'ansietà	247
Premessa	237	Scelta e rimozione della medicazione	248
Cambiamenti introdotti con il DM 4 aprile 2003	238	Metodi di contenimento del dolore in sede di cambio della medicazione	248
Approvvigionamento dei ricettari autocopianti	239	Scelta della medicazione e dolore continuo	249
		Conclusioni	249
		Bibliografia consigliata	250

PARTE IV APPROCCIO ASSISTENZIALE ALLA PERSONA CON DOLORE

Procedure in ambito clinico	253	Gestione e manutenzione	257
19 - Le procedure spinali	255	Medicazione del cateterino peridurale temporaneo	258
Infiltrazione peridurale	255	Cateterino peridurale Tipo Dupen	260
Terapie a permanenza prolungata	257	Medicazione dei cateterini spinali totalmente impiantati	260
Cateteri peridurali e subaracnoidei ...	257		

20 - Dispositivi terapeutici esterni .	263	Selezione dei candidati	
Dispositivi elastomerici	263	all'impianto	279
Gestione infermieristica: riempimento del sistema	264	Tipologie di pazienti	279
Eventuali problemi del dispositivo di infusione dei farmaci	265	Approccio infermieristico	279
Perdite di liquido (vestiti o medicazione bagnati)	265	Cenni di tecnica operatoria di impianto	280
Dolore, tumefazione, sanguinamento nella zona di infusione sottocutanea	265	Ruolo dell'infermiere dopo l'impianto	280
L'elastomero non si svuota in modo adeguato	265	Normative	280
Il paziente ha dolore	266	Dispositivo medico attivo	280
Infusione programmabile con pompe impiantabili	267	Dispositivo medico impiantabile attivo	282
Applicazioni	268	Catetere	282
Il sistema di somministrazione	268	Requisiti o prescrizioni generali per parti non impiantabili	282
Il circuito pilota	269	La Neurostimolazione Midollare (SCS, Spinal Cord Stimulation)	283
Il dispositivo di preselezione	269	Tipologie di pazienti	284
La logica di controllo	269	Fasi di impianto del sistema SCS	284
Il sistema di allarme	269	Impianto provvisorio	285
Vantaggi nell'infusione con pompe impiantabili spinali	270	Impianto definitivo	285
21 - Sistemi completamente impiantabili per infusione di farmaci	271	22 - Procedure di interesse generale nell'assistenza dei pazienti con patologie croniche	287
Necessità dei sistemi impiantabili	271	Dispositivi venosi centrali	287
Descrizione della procedura	271	Indicazioni	287
La Pompa Programmabile	272	I tipi di CVC	288
Sistemi di infusione impiantabili	273	Cateteri venosi centrali non tunnelizzati (Honh, PICC) ...	288
Accesso al serbatoio	273	Caratteristiche	288
Cateteri	273	Sistema/tecnica di inserzione ...	288
Svuotamento della pompa	274	Sistema di fissaggio	289
Riempimento della pompa	274	Cateteri venosi centrali tunnelizzati (Hickman-Broviac, Groshong)	289
Fase preoperatoria	274	Caratteristiche	289
Operazioni di rifornimento nelle fasi di trattamento terapeutico ..	275	Sistema/tecnica di inserzione ...	290
Tempi di ricarica	276	Sistema di fissaggio	290
Programmazione	276	Sistemi totalmente impiantati - Port	291
Parametri programmabili	277	Caratteristiche	291
Somministrazione dei farmaci	277	Sistema/tecnica di inserzione ...	292
Sistemi d'allarme	277	Complicanze	292
Risonanza magnetica	278	Sanguinamento	292
Problemi della sicurezza RM sulla pompa	278	Pneumotorace (PNX)	293
Benefici e potenziali rischi	278	Puntura arteriosa	293
		Stravaso/infiltrazione	293

Trombosi Venosa Centrale (TVC)	293	Assistenza infermieristica post impianto	302
Embolia polmonare	293	Documentare / Registrare	303
Migrazione / dislocamento	293	Ispezione della medicazione del sito di inserzione del catetere venoso	303
Rottura / fissurazione	294	Procedura suggerita per l'ispezione del catetere venoso	303
Occlusione del catetere	294	Come viene eseguita	303
Infezione	294	Che cosa fare a fine ispezione	304
Elementi principali per una gestione ottimale del CVC	295	Tipologie di medicazioni	304
Mantenimento della pervietà del dispositivo	295	Medicazioni in poliuretano trasparente	304
Prevenzione dell'occlusione del catetere	295	Vantaggi	304
Prevenzione delle infezioni	296	Svantaggi	304
Preparazione del paziente all'impianto dell'accesso venoso centrale	296	Medicazione in garza e cerotto	304
Programmare l'intervento	297	Vantaggi	304
Consenso informato	297	Svantaggi	305
La raccolta dati infermieristica	298	Procedura: medicazione del sito di inserzione del catetere venoso centrale	305
Preparazione fisica del paziente ...	298	La scelta degli antisettici per la disinfezione cutanea nell'inserzione dei cateteri intravascolari	308
Tricotomia	298	Indicazioni per il corretto uso dell'antisettico	308
Cura igienica del corpo - doccia preparatoria	300	Approccio educativo dell'utente nella gestione domiciliare dell'AVC	309
Digiuno	300	Bibliografia consigliata	310
Profilassi antimicrobica	301		
Documentazione clinica	301		
Caratteristiche dell'ambiente idoneo per il posizionamento del CVC	301		

PARTE V

STRUMENTI E TECNICHE PER UNA COMUNICAZIONE EFFICACE NELLE RELAZIONI CON GLI ALTRI

23 - La relazione e l'ascolto	317	L'ascolto attivo	331
La comunicazione efficace	317	La comunicazione a una e a due vie	334
Gli elementi della comunicazione	319	Comunicazione ad una via	335
Il feedback	321	Comunicazione a due vie	335
La mappa e il territorio	323	Conferme e disconferme	335
Le componenti della comunicazione	325	La critica costruttiva	337
La componente linguistica	325	Problem setting e problem solving ...	339
La componente paralinguistica	325	Ostacoli ed errori della comunicazione	340
La componente non linguistica (o comunicazione non verbale)	326	Errori nei quali il comunicatore non deve cadere	341
Il contenuto e la relazione	328	Il conflitto e la negoziazione	345
Le abilità da mettere in gioco	329	I metodi decisionali	347
L'assertività	330		

Decisione per inerzia	347	Obiettivi	352
Decisione per autorità	348	Il messaggio	353
Decisione a minoranza forzata e/o manipolativa	348	Suggerimenti pratici per rendere le comunicazioni più efficaci ...	353
Decisione per maggioranza	348	La persuasione	354
Decisione per consenso	348	Tecniche di persuasione	357
Decisione per unanimità	349	Caso 1. Visita del medico a casa del malato	359
Buone pratiche per le riunioni	349	Caso 2. Il malato si reca dal medico	361
Le buone domande	351	Bibliografia consigliata	364
Suggerimenti generali e riflessioni per una comunicazione efficace	352		

PARTE VI
LA RICERCA BIBLIOGRAFICA
PER LA GESTIONE DEL DOLORE

24 - La ricerca bibliografica e l'utilizzo delle banche dati	367	Struttura	375
La ricerca bibliografica e l'utilizzo delle banche dati: strumenti di formazione e autoaggiornamento degli operatori sanitari	367	Indicizzazione	376
Background questions	368	Le proprietà della ricerca	379
Foreground questions	369	Le strategie di ricerca	379
Banche dati Biomediche primarie	372	Definire i componenti	379
Medline	372	Selezionare i termini	379
Embase	372	Combinare i termini con gli operatori relazionali	380
Cinahl	372	Troncamento	380
Banche dati secondarie	373	Ricerca con le frasi	380
Cochrane Collaboration	373	Perfezionare la strategia di ricerca	380
Banche dati di linee guida	373	Interventi sui singoli campi (limit to)	380
National-Guideline-Clearinghouse	374	Operazioni di ricerca avanzate	381
PNLG	374	Suggerimenti pratici	382
Medline	374	Concludendo	382
Descrizione	374	Bibliografia consigliata	382
		Acronimi	383
		Indice analitico	385