

GLI ULTIMI GIORNI

...anche quando *non c'è più nulla da fare*....c'è molto da fare...

SINDROME DELLA MORTE IMMINENTE

(da 24 ore a due settimane)

- Riconoscerla
- Scopo delle cure
- Cosa fare/non fare
- Aspetti relazionali

Sintomi e segni della morte

- Respiro affannoso e rantoli
- Incontinenza/ritenzione urinaria
- Dolore
- Irrequietezza/agitazione
- Confusione mentale
- Dispnea
- Nausea/vomito
- Sudorazione
- Midriasi

Stato di coscienza

- Pz soporoso
- Pz può rimanere cosciente a tratti anche in stati comatosi
- Il linguaggio articolato diventa meno frequente
- I sensi si indeboliscono (l'udito sembra che venga conservato più a lungo anche se il pz appare soporoso)
- Il pz può diventare irrequieto o agitato (togliersi lenzuola coperte)

Cute

- Mani e piedi freddi
- Marezzature
- Viso colorito livido
- Labbra cianotiche
- “Mascherina”, naso affilato
- Cute fredda, sudata
- Occhi incavati, appannati

Respiro

- Difficoltà respiratoria
- Respiro inizialmente più frequente (Cheyne-Stokes o iperventilazione centrale)
- Poi respiro irregolare, pause respiratorie
- Rantoli terminali

Apparato digerente

- Sistema digestivo termina di funzionare
- La deglutizione diventa difficoltosa ai cibi solidi, liquidi, terapie con rischio ab ingestis
- Apparato urinario: incontinenza o ritenzione di urine (globo vescicale)

Gli ultimi giorni

OBIETTIVI FASE TERMINALE:

1. Mantenere il massimo confort per il paziente
2. Mantenere la dignità del paziente
3. Preparare i familiari ai prossimi eventi

Cosa fare/non fare

- Interruzione terapie orali (scelta altre vie di somministrazione)
- Interruzione di alimenti e liquidi
- Idratazione variabile non più di 700/800 ml/die
- Pulizia oculare
- Valutare il cavo orale
- Manovre igieniche minime
- Mobilizzazioni minime
- Occuparsi degli aspetti relazionali e dell'assistenza al lutto

La rilevazione dei parametri vitali

- Manovre come la rivelazione sistematica di T, PA, FC, DTX, perdono il significato poiché aumentano inutilmente la sofferenza e il senso di disagio del paziente
- ...alimenta false speranze o aspettative...
- La rimodulazione di qualsiasi intervento va spiegata e motivata alla famiglia, per non creare sensazioni di abbandono.

Sostegno della famiglia

- Guidare i familiari e spiegare segni e sintomi
- Ad es. spiegare che il rantolo non è indice di sofferenza
- I familiari hanno bisogno di disponibilità, guida
- I familiari vanno informati e supportati
- Quando sopraggiunge la morte stare accanto ai familiari nel momento imminente (tristezza, pianto, rabbia, colpa, apatia, sintomi fisici-svenimento)
- Lasciare che la famiglia rimanga da sola con il proprio caro
- Aiutare la famiglia a contattare le persone a loro più vicine e prendere le misure necessarie

Composizione salma

- ...anche il silenzio è spazio che accoglie, che offre ospitalità...
- ...non è sempre facile stare in silenzio...

Check List nell'imminenza della morte- 1

| Terapie, procedure, manovre | SI | NO |
|--|----|----|
| I farmaci inappropriati sono stati sospesi? | | |
| I farmaci indispensabili sono stati convertiti per somministrazione SC? | | |
| I prelievi ematici (compresa glicemia) sono stati sospesi? | | |
| Le fleboclisi sono state tolte? | | |
| E' stato scritto in cartella di NON ricoverare il malato (non chiamare il 118)? | | |
| E' stato scritto in cartella di NON applicare rianimazione cardiorespiratoria? | | |
| Il defibrillatore cardiaco impiantabile (DCI) se presente è stato disattivato? | | |
| I cambi di postura sono stati rivisti (solo posture per <i>comfort</i>)? | | |
| E' stato posizionato un materasso antidecubito? | | |
| Se indicata, è stata applicata terapia per il dolore? | | |
| Se presente dispnea o agitazione grave, è stata iniziata sedazione palliativa? | | |
| E' stato eseguito il "cavo orale"? | | |
| Se presente rantolo, è stata prescritta una terapia per ridurre le secrezioni? | | |

Check List nell'imminenza della morte - 2

| Aspetti psicologici e spirituali, comunicazione | SI | NO |
|--|----|----|
| I famigliari/rappresentante legale sono consapevoli della morte imminente? | | |
| I famigliari/rappresentante legale sono stati informati della morte imminente? | | |
| Il medico curante (MMG) è stato informato della morte imminente e delle decisioni mediche prese? | | |
| Sono state rispettate le esigenze religiose/spirituali del malato? | | |
| Sono state rispettate le volontà espresse dal malato (direttive anticipate, giudizio sostitutivo, <i>best interest</i>)? | | |
| Sono state raccolte le richieste del PZ/familiari sulle pratiche funerarie (composizione della salma; sepoltura/cremazione/; tipo e luogo del funerale; ecc.)? | | |
| Le decisioni mediche prese sono state discusse/concordate con l'equipe? | | |
| Le decisioni mediche prese sono state discusse/concordate con i famigliari/rappresentante legale? | | |
| E' stato chiesto ai famigliari se hanno specifiche necessità? | | |
| Sono state soddisfatte le richieste dei famigliari? | | |
| E' stato chiesto agli eventuali compagni di stanza/loro famigliari se desiderano essere spostati altrove? | | |
| La stanza è stata resa confortevole (suoni, luci, odori, <i>séparé</i> , spazio, sedie e poltrone per i famigliari, ecc.)? | | |
| E' stato curato l'aspetto del morente? | | |

Check List “dopo il decesso”

| Dopo il decesso | SI | NO |
|--|----|----|
| Sono stati avvertiti i famigliari/rappresentante legale? | | |
| L'assistenza al decesso si è svolta come deciso in precedenza? | | |
| E' stata inviata una lettera al medico curante (MMG)? | | |
| Gli oggetti di proprietà del defunto sono stati raccolti e consegnati? | | |
| Sono state rispettate le richieste del PZ/familiari sulle pratiche funerarie (trattamento della salma,; sepoltura/cremazione/; tipo e luogo del funerale; tipo di liturgia; ecc.)? | | |
| E' stato permesso ai famigliari di trattenersi (se desiderato) col defunto in un luogo adatto (camera ardente; ecc.)? | | |
| E' stato fornito/offerto supporto al lutto ai famigliari? | | |
| E' stato fornito /offerto supporto al lutto ai membri dell'equipe? | | |



*...grazie per
l'attenzione...*