

# Incontri di aggiornamento del Dipartimento Oncologico

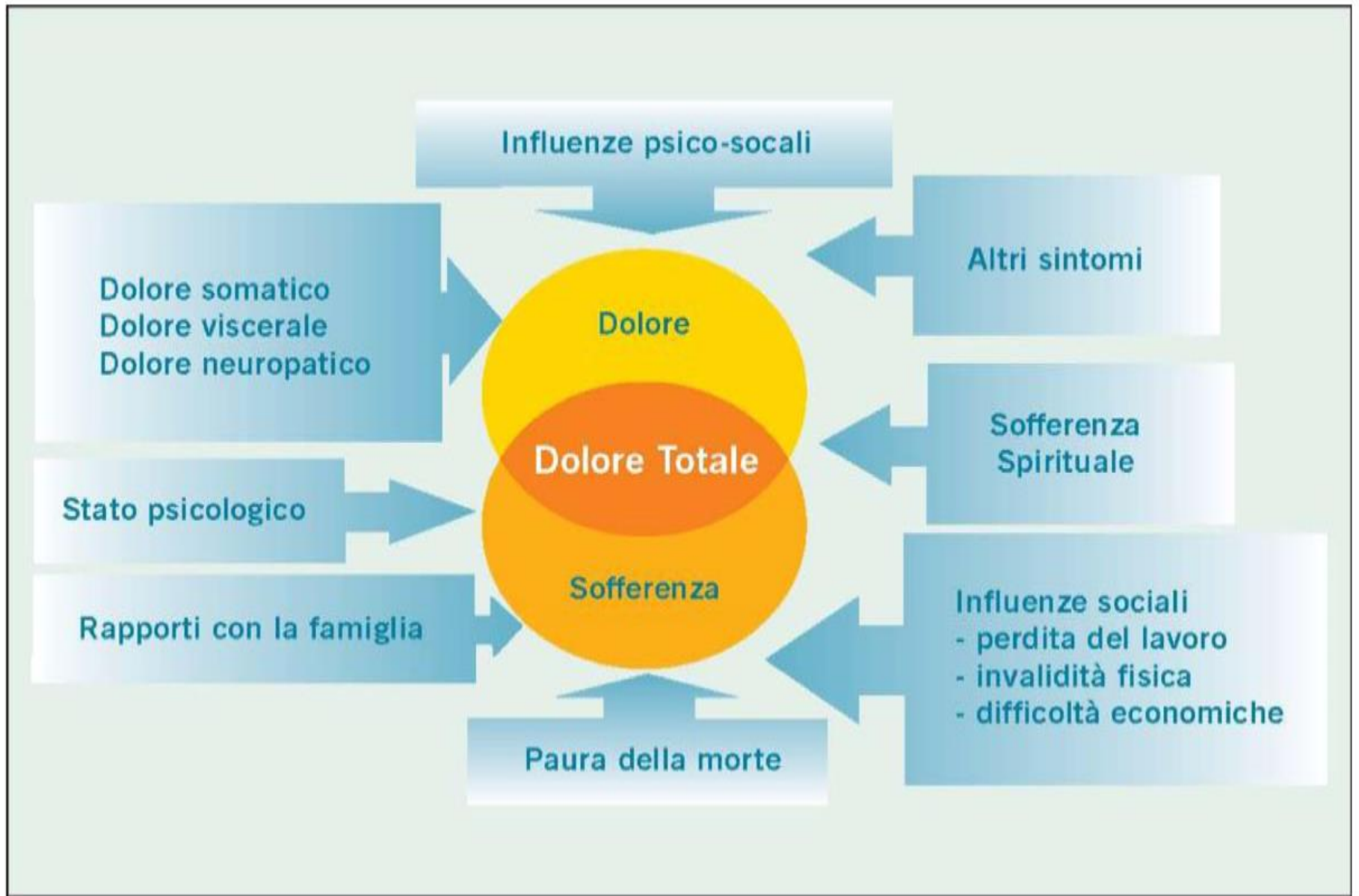
**Responsabile Scientifico:  
Dott.ssa Stefania Gori**

**27 aprile  
17 maggio  
8 giugno  
2017**

**1° INCONTRO - Giovedì 27 aprile 2017**

## *Terapia del dolore nell'anziano oncologico*

- 14.05** Introduzione  
(E. TURCATO)
- 14.30** La rilevazione del dolore  
(B. MICHELONI)
- 15.00** I "tipi di dolore" e la terapia medica  
(R. MAGAROTTO)
- 15.45** Discussione
- 16.15** Il ruolo della radioterapia  
(S. FERSINO)
- 16.45** Il ruolo del medico algologo  
(G. SERRA, G. MERCI)
- 17.15** Discussione
- 17.30** Chiusura dei lavori  
(E. TURCATO)



# VADEMECUM SUL DOLORE

La Legge 38/2010  
(terapia del dolore e cure palliative)

Perché  
**NON SOFFRIRE  
È UN DIRITTO**  
sancito  
dalla Legge

con il patrocinio istituzionale del  
**MINISTERO della SALUTE**



*Ministero della Salute*

La guida è stata realizzata  
in collaborazione con:  
**Fondazione ANT Italia Onlus**



## LEGGE 38/2010 – cosa cambia?

- **Rilevazione del dolore all'interno della cartella clinica**
- **Reti nazionali per le cure palliative e per la terapia del dolore**

Il Ministero promuove l'attivazione e l'integrazione di due reti della terapia del dolore e delle cure palliative che garantiscono ai pazienti risposte assistenziali su base regionale e in modo uniforme su tutto il territorio nazionale. Su proposta del Ministro della salute, in sede di Conferenza permanente Stato-Regioni, vengono definiti i requisiti minimi e le modalità organizzative necessari per l'accreditamento delle strutture di assistenza ai malati in fase terminale e delle unità di cure palliative e della terapia del dolore domiciliari presenti in ciascuna regione.
- **Semplificazione delle procedure di accesso ai medicinali impiegati nella terapia del dolore**

La legge modifica il Testo unico delle leggi in materia di disciplina degli stupefacenti e sostanze psicotrope, prevenzione, cura e riabilitazione dei relativi stati di tossicodipendenza (DPR 309 del 1990) semplificando la prescrizione dei farmaci oppiacei non iniettabili: ai medici del Servizio sanitario nazionale sarà consentito prescrivere tale classe di farmaci non più su ricettari speciali, ma utilizzando il semplice ricettario del Servizio sanitario nazionale (non più quello in triplice copia).
- **Formazione del personale medico e sanitario**

Con decreti del Ministro dell'istruzione, dell'università e della ricerca, di concerto con il Ministro della salute, verranno individuati specifici percorsi formativi in materia di cure palliative e di terapia del dolore connesso alle malattie neoplastiche e a patologie croniche e degenerative; verranno inoltre individuati i criteri per l'istituzione di master in cure palliative e nella terapia del dolore.

La legge prescrive che in sede di Conferenza Stato-Regioni, su proposta del Ministro, vengano individuate le figure professionali con specifiche competenze ed esperienza nel campo delle cure palliative e della terapia del dolore.

# Il Trattamento del Dolore oncologico nell'Anziano

## Punti chiave:

- Identificazione, valutazione e monitoraggio della sintomatologia dolorosa
- Trattamento del dolore e follow up nel tempo

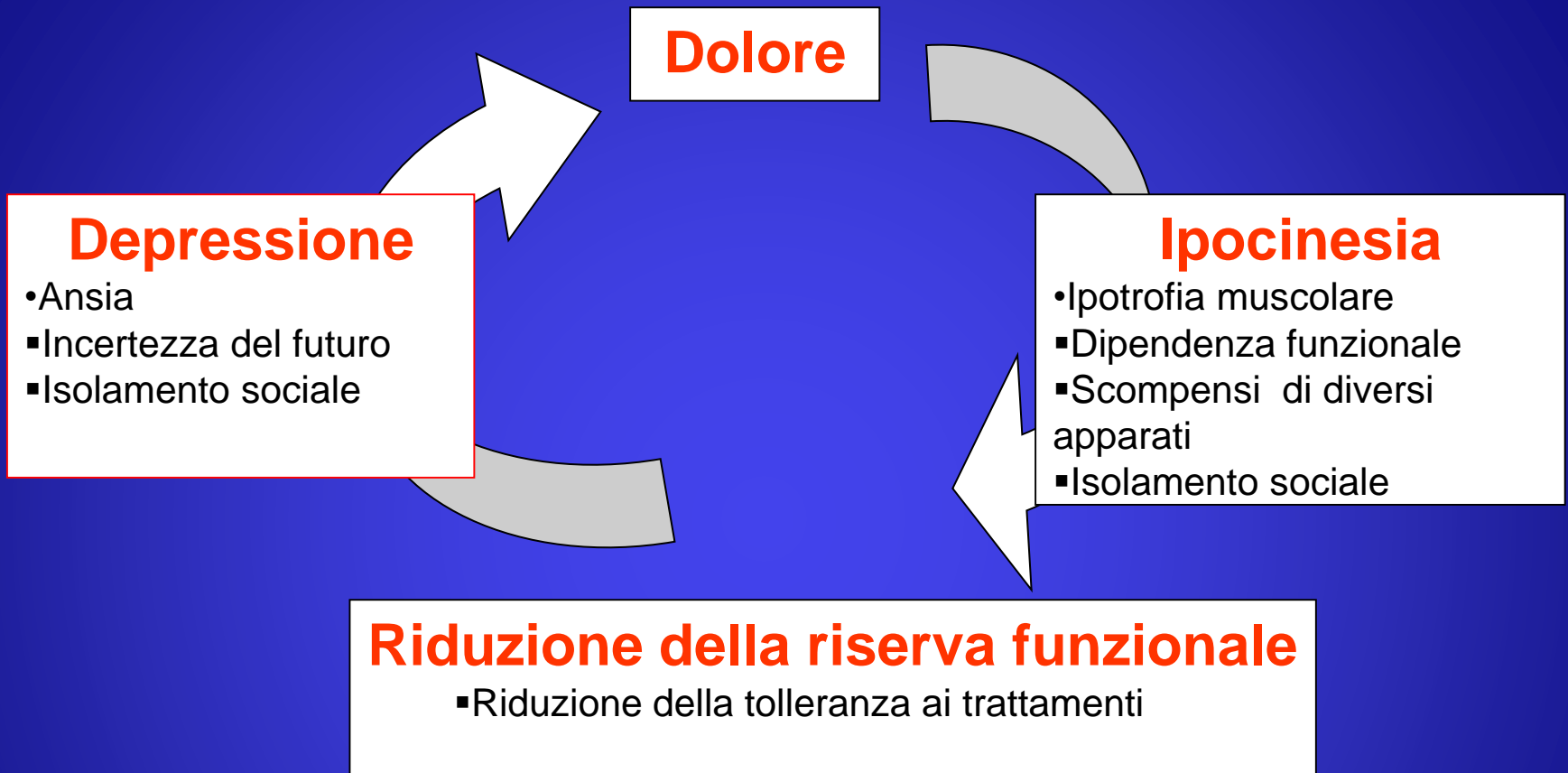


# ANZIANO ROBUSTO – ANZIANO FRAGILE



?



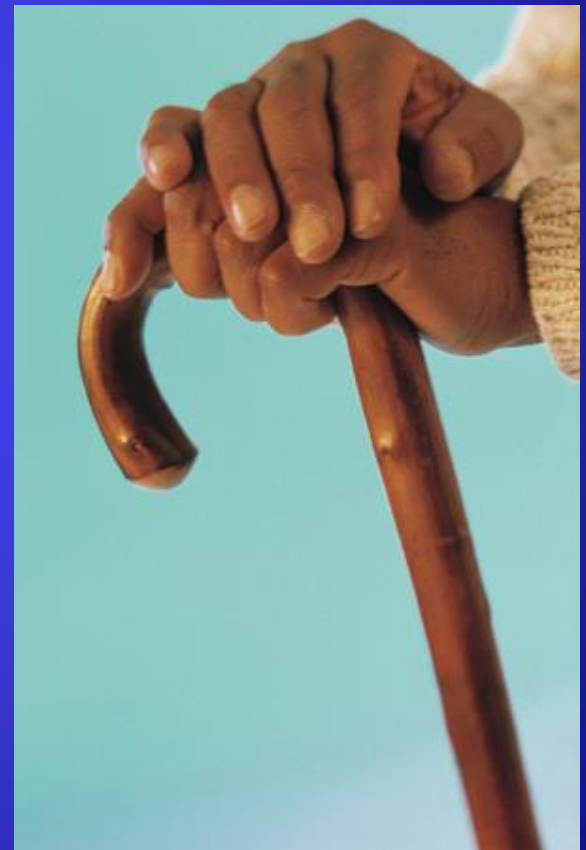


**Circolo vizioso nell'anziano:  
dolore - riduzione funzionale – depressione- scompenso  
d'organo -**

# Il Dolore nell'Anziano

## Difficoltà di inquadramento

- Alterazioni cognitive
- Difficoltà di comunicazione
- Scarsa memoria, depressione
- Alterazioni sensoriali
- Barriere culturali e sociali
- Difficoltà di esprimere il dolore
- Paura
- Presentazioni atipiche
- Comorbidità
- Politerapia farmacologica



# Il Dolore nell'Anziano

## Implicazioni

- Peggiora la mobilità
- Rallenta la riabilitazione
- Impedisce la socializzazione
- Favorisce depressione e insonnia
- Favorisce i disturbi cognitivi
- Provoca inappetenza e malnutrizione
- Aumenta la morbilità



 **RIDUZIONE QUALITA' di VITA**



# Il Dolore nell'Anziano

## Suscettibilità alle reazioni avverse

- Non compliance (62-84%)
- Multiple morbidità
- Dosaggio inappropriato
- Troppi curanti
- Alterata farmacocinetica
- Alterata farmacodinamica

