

Terapia del dolore in oncologia

La rilevazione del dolore

B. Micheloni
UOC Oncologia Medica
Ospedale Sacro Cuore Don Calabria – Negrar
4 Dicembre 2014

Definizione di dolore

- Spiacevole esperienza sensoriale ed emotiva associata ad un danno tissutale reale o potenziale (IASP 2002)
- Dimensione sensoriale
- Dimensione emotiva

Definizione di dolore

- Incredibile come il dolore dell'anima non venga capito (Oriana Fallaci)

Dolore in oncologia

- Dolore “totale”: sofferenza del paziente e della sua famiglia in cui intervengono sia componenti legate alla fisicità dei sintomi sia elementi psicologici, sociali e spirituali (AIOM 2014)

Dolore in oncologia (AIOM 2014)



Il dolore in un paziente oncologico su due non è trattato adeguatamente (AIOM 2012)

● Prevalenza dolore:

- dopo trattamento a scopo di guarigione: 33%
- In trattamento antitumorale: 59%
- con malattia in fase avanzata/metastatica/terminale: 64%

- ⦿ Dolore cronico
- ⦿ Dolore acuto
- ⦿ Dolore correlato al cancro (60%-80%)
- ⦿ Dolore correlato al trattamento (10%-30%)
- ⦿ Dolore indipendente dalla malattia (1%-3%)

Linee guida AIOM 2014 valutazione del dolore

- Per un'adeguata gestione del dolore da cancro si raccomanda la misurazione dell'intensità, delle eventuali esacerbazioni del dolore e del sollievo dato dalle terapie riferiti alle 24 ore precedenti

Linee guida AIOM 2014

valutazione del dolore

- Per la misurazione dell'intensità dolore oncologico si raccomanda l'uso della scala numerica a 11 livelli (0= nessun dolore, 10 peggior dolore immaginabile); in pazienti con disfunzioni cognitive si consiglia l'uso della scala verbale a 6 livelli (Nessun dolore, dolore molto lieve, dolore lieve, dolore moderato, dolore forte, dolore molto forte)

Linee guida AIOM 2014

valutazione del dolore

- Per la valutazione delle esacerbazioni si raccomanda di misurare la presenza di picchi di dolore più intenso nelle 24 ore precedenti la rilevazione. In caso di risposta affermativa, approfondire la valutazione al fine di arrivare ad una diagnosi di presenza o assenza di dolore episodico

Linee guida AIOM 2014 valutazione del dolore

- Per la valutazione del sollievo dal dolore dato dai trattamenti si raccomanda l'uso di una scala specifica che rileva l'entità del sollievo nelle 24 ore precedenti la rilevazione

Perché valutare il dolore

- ⦿ Strategie di intervento
- ⦿ Confronto di dati
- ⦿ Valutazione degli interventi/terapie

Strumenti di valutazione

- Affidabilità
- Validità
- Sensibilità

Tipologia di scale di valutazione

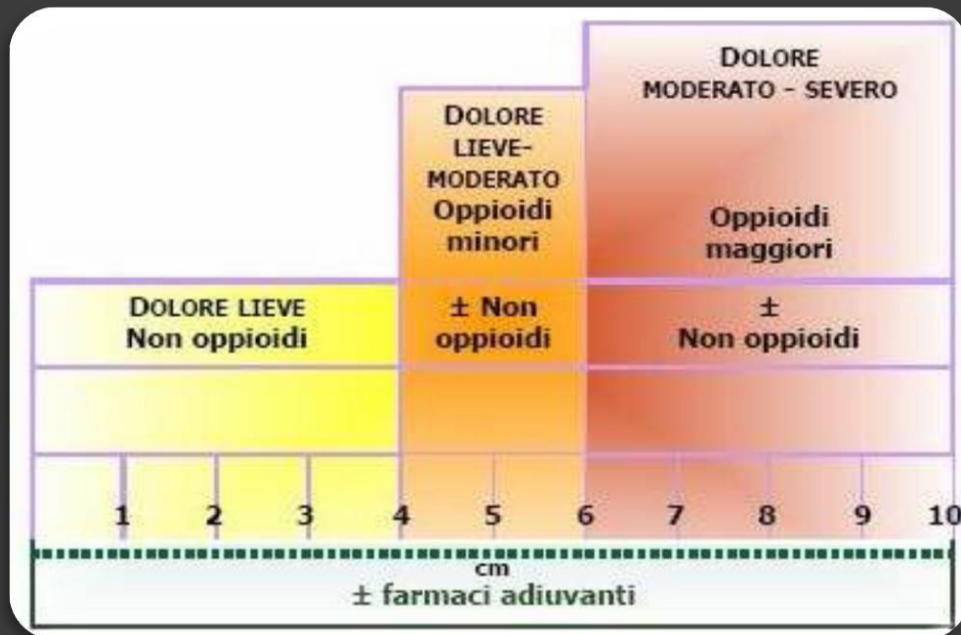
- Unidimensionali: intensità dolore
- Multidimensionali: intensità dolore, aspetti cognitivi, emozionali e comportamentali

Tipologia di scale di valutazione

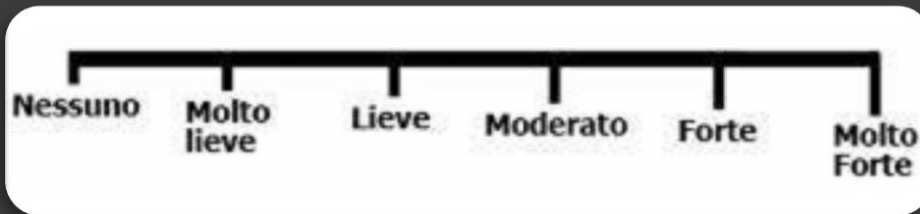
◉ Unidimensionali:

- Scala di valutazione verbale (VRS)
- Scala analogica visiva (VAS)
- Scala numerica (NRS)
- Facies pain scale (FPS)

Tipologia di scale di valutazione



Tipologia di scale di valutazione



TRANSLATIONS OF WONG-BAKER FACES PAIN RATING SCALE[©]

						
0-10 coding	0	2	4	6	8	10
ENGLISH	No hurt	Hurts little bit	Hurts little more	Hurts even more	Hurts whole lot	Hurts worst
ITALIAN	Non fa male	Fa male un poco	Fa male un po di piu	Fa male ancora di piu	Fa molto male	Fa maggiormente male

Tipologia di scale di valutazione

◉ Multidimensionali:

- MG Gill Pain Questionnaire (MPQ)
- Brief pain inventory (BPI)
- Painad (per pazienti non collaboranti)
- Noppain (per pazienti non collaboranti)

Tipologia di scale di valutazione

	0	1	2
RESPIRO (Indipendente dalla vocalizzazione)	Normale	Respiro a tratti alterato. Brevi periodi di iperventilazione	Respiro alterato Iperventilazione Cheyne-Stokes
VOCALIZZAZIONE	Nessuna	Occasionali lamenti Saltuarie espressioni negative	Ripetuti richiami Lamenti. Pianto
ESPRESSIONE FACCIALE	Sorridente o inespressiva	Triste, ansiosa, contratta	Smorfie.
LINGUAGGIO DEL CORPO	Rilassato	Teso Movimenti nervosi Irrequietezza	Rigidità. Agitazione Ginocchia piegate Movimento afinalistico, a scatti
CONSOLABILITA'	Non necessita di consolazione	Distratto o rassicurato da voce o tocco	Inconsolabile; non si distrae né si rassicura

Punteggio:
0 = nessun dolore
10 = massimo dolore

Tipologia di scale di valutazione

Mc Gill Pain Questionnaire

Nome _____		Cognome _____		Data _____	
S (1-10)	A (11-15)	V (16)	M (17-20)	= Totale (1-20)	

1 (Sensitivi)

- ☐ Tremolante
- ☐ Vibrante
- ☐ Pulsante
- ☐ Che picchia
- ☐ Battente
- ☐ Martellante

2

- ☐ Salta qua e là
- ☐ Fulmineo
- ☐ E' come una molla che scatta

3

- ☐ Punge come uno spillo
- ☐ Buca come un ago
- ☐ Buca come un chiodo
- ☐ E' come una pugnata
- ☐ Lancinante

4

- ☐ Tagliente come una lametta
- ☐ Tagliente come un coltello
- ☐ Lacerante

5

- ☐ E' come un forte pizzicotto
- ☐ Stringe
- ☐ E' come un crampo
- ☐ Rode
- ☐ Schiacciante

6

- ☐ Stira
- ☐ Tira
- ☐ Contorce

7

- ☐ Caldo
- ☐ Scotta
- ☐ Brucia
- ☐ Rovente

8

- ☐ Dà formicolio
- ☐ Pizzica e irrita
- ☐ Vivo
- ☐ Acuto

9

- ☐ Dà indolenzimento
- ☐ Sordo
- ☐ Fa male
- ☐ Dà sofferenza
- ☐ Gravoso

10

- ☐ Sensibile al tocco
- ☐ Teso
- ☐ Raschia
- ☐ Spezza

11 (Affettivi)

- ☐ Stancante
- ☐ Che esaurisce

12

- ☐ Nauseante
- ☐ Soffocante

13

- ☐ Allarmante
- ☐ Spaventoso
- ☐ Terrificante

14

- ☐ Affligge, come una punizione
- ☐ Prostrante
- ☐ Crudelo
- ☐ Feroce
- ☐ Micidiale

15

- ☐ Sgradevole
- ☐ Aceccante

16 (Valutativo)

- ☐ Noioso
- ☐ Disturbante
- ☐ Penoso
- ☐ Intenso
- ☐ Insopportabile

17 (Misti)

- ☐ Si propaga
- ☐ Si diffonde a raggiera
- ☐ Penetrante
- ☐ Perforante

18

- ☐ Fasciante
- ☐ Intorpidito
- ☐ Tirante
- ☐ Strizza
- ☐ Strappante

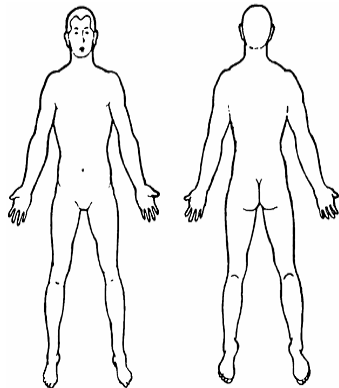
19

- ☐ Fresco
- ☐ Freddo
- ☐ Congelante

20

- ☐ Seccante
- ☐ Dà disgusto
- ☐ Dà tormento
- ☐ Terribile
- ☐ Torturante

Per l'esaminatore
Leggere ad alta voce la CONSEGNA e spiegare.
Leggere ogni singola espressione spiegando il significato dei termini.



Segnare con E le zone in cui è presente dolore esterno, con I se è presente un dolore interno, con EI se è presente sia dolore esterno che interno.
Associazione con altre sensazioni: segnare con X e specificare.

Note:

CARATTERISTICHE DEL DOLORE

1 (Sensitivi)

- ☐ Tremolante
- ☐ Vibrante
- ☐ Pulsante
- ☐ Che picchia
- ☐ Battente
- ☐ Martellante

2

- ☐ Salta qua e là
- ☐ Fulmineo
- ☐ E' come una molla che scatta

3

- ☐ Punge come uno spillo
- ☐ Buca come un ago
- ☐ Buca come un chiodo
- ☐ E' come una pugnata
- ☐ Lancinante

4

- ☐ Tagliente come una lametta
- ☐ Tagliente come un coltello
- ☐ Lacerante

5

- ☐ E' come un forte pizzicotto
- ☐ Stringe
- ☐ E' come un crampo
- ☐ Rode
- ☐ Schiacciante

6

- ☐ Stira
- ☐ Tira
- ☐ Contorce

7

- ☐ Caldo
- ☐ Scotta
- ☐ Brucia
- ☐ Rovente

8

- ☐ Dà formicolio
- ☐ Pizzica e irrita
- ☐ Vivo
- ☐ Acuto

9

- ☐ Dà indolenzimento
- ☐ Sordo
- ☐ Fa male
- ☐ Dà sofferenza
- ☐ Gravoso

10

- ☐ Sensibile al tocco
- ☐ Teso
- ☐ Raschia
- ☐ Spezza

11 (Affettivi)

- ☐ Stancante
- ☐ Che esaurisce

12

- ☐ Nauseante
- ☐ Soffocante

13

- ☐ Allarmante
- ☐ Spaventoso
- ☐ Terrificante

14

- ☐ Affligge, come una punizione
- ☐ Prostrante
- ☐ Crudelo
- ☐ Feroce
- ☐ Micidiale

15

- ☐ Sgradevole
- ☐ Aceccante

16 (Valutativo)

- ☐ Noioso
- ☐ Disturbante
- ☐ Penoso
- ☐ Intenso
- ☐ Insopportabile

17 (Misti)

- ☐ Si propaga
- ☐ Si diffonde a raggiera
- ☐ Penetrante
- ☐ Perforante

18

- ☐ Fasciante
- ☐ Intorpidito
- ☐ Tirante
- ☐ Strizza
- ☐ Strappante

19

- ☐ Fresco
- ☐ Freddo
- ☐ Congelante

20

- ☐ Seccante
- ☐ Dà disgusto
- ☐ Dà tormento
- ☐ Terribile
- ☐ Torturante

Per l'esaminatore

Leggere ad alta voce la CONSEGNA e spiegare.
Leggere ogni singola espressione senza aiutare il paziente spiegando il significato dei termini.

CONSEGNA PER IL PAZIENTE

Qui vi leggerò alcuni gruppi di parole che vengono spesso usate per descrivere il dolore. Al termine di ogni gruppo Lei dovrà dirmi se ci sono una o più definizioni adatte a descrivere il suo dolore attuale, dovrà scegliere una sola, la più adatta secondo Lei. Se nel gruppo non c'è nessuna definizione che possa descrivere il Suo dolore, lo trascureremo e passeremo al gruppo successivo.

Tipologia di scale di valutazione

- Unidimensionali vs Multidimensionali

Tipologia di scale di valutazione

- ◎ Noppain scale

- ◎ FUT

Aspetti generali valutazione (Wheeler, 2006)

1. evitare eccessive stimolazioni prima di cominciare la valutazione;
2. eliminare i possibili disturbi ambientali;
3. assicurare una buona illuminazione;
4. ripetere le istruzioni;
5. utilizzare termini semplici;
6. lasciare un adeguato tempo per rispondere;
7. se necessario ripetere le domande utilizzando le stesse parole.

Aspetti operativi valutazione dolore

- Valutazione al ricovero del paziente ad opera del medico e/o dell'infermiere
- Valutazione pianificata quotidiana del dolore anche se assente nelle rilevazioni precedenti
- Rivalutazione pianificata dei pazienti che presentano dolore per verificarne l'evoluzione e l'efficacia della terapia
- Valutazione dell'intensità di dolore con la scala prevista dall'unità operativa
- Valutazione della sede del dolore
- Valutazione delle caratteristiche del dolore

Aspetti operativi valutazione dolore

- Registrazione su apposita modulistica
- Registrazione in diario clinico
- Applicazione provvedimenti terapeutici e strategie di intervento

*"...non c'è cura del dolore del malato con cancro avanzato senza valorizzazione degli aspetti psicologici, sociali e spirituali e non ci può essere un vero interesse professionale per la persona malata senza la più accurata attenzione specialistica alla cura del suo dolore"
(Augusto Saraceni, 2009)*