

XII EDIZIONE ■■■■

MALATTIA DOLORE E RETE TERRITORIALE

IL DIRITTO DEL PAZIENTE AD ESSERE CREDUTO



RETE TERAPIA DEL DOLORE - MILANO

MILANO 23 › 24 MARZO 2017
AULA MAGNA · OSPEDALE NIGUARDA

La persona con dolore ha un
diritto: essere creduta prima
di essere curata

Sergio Harari
Associazione Peripato

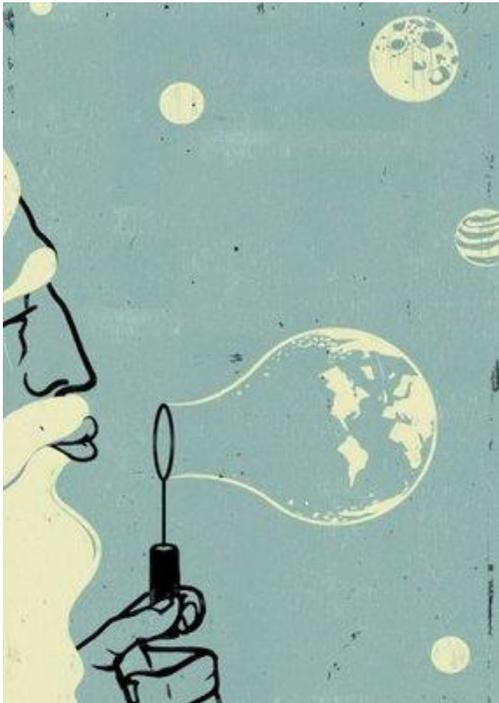
LA MEDICINA COMINCIA CON UN RACCONTO.

I PAZIENTI RACCONTANO STORIE PER DESCRIVERE UNA MALATTIA;

I DOTTORI RACCONTANO STORIE PER COMPRENDERLA.

LA SCIENZA RACCONTA LA PROPRIA STORIA PER SPIEGARE LE MALATTIE.

SIDDHARTHA MUKHERJEE





Il cammino delle parole che diciamo, di quelle che ascoltiamo, è misterioso.



L'ASSOCIAZIONE PERIPATO

PONTE TRA MEDICINA E CULTURA WWW.PERIPATO.ORG



LA MISSION DI PERIPATO

SALUTE E CULTURA

DIRITTO ALLA SALUTE

CULTURA E STILI DI VITA

AMBIENTE E SALUTE

PROMUOVERE SALUTE

INFORMARE

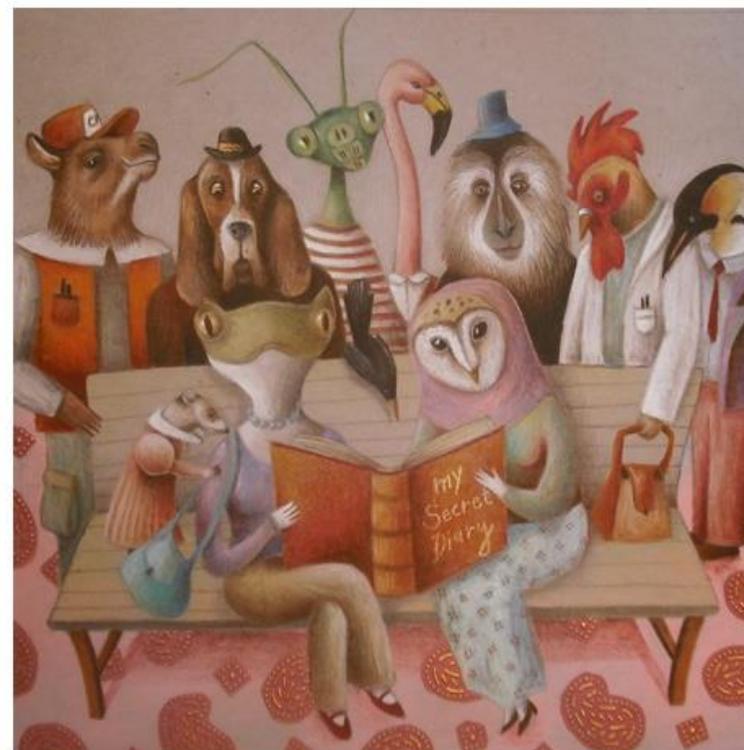
PROMUOVERE CULTURA



SONDAGGIO -SALUTE E INFORMAZIONE- IN COLLABORAZIONE CON IL CORRIERE.IT

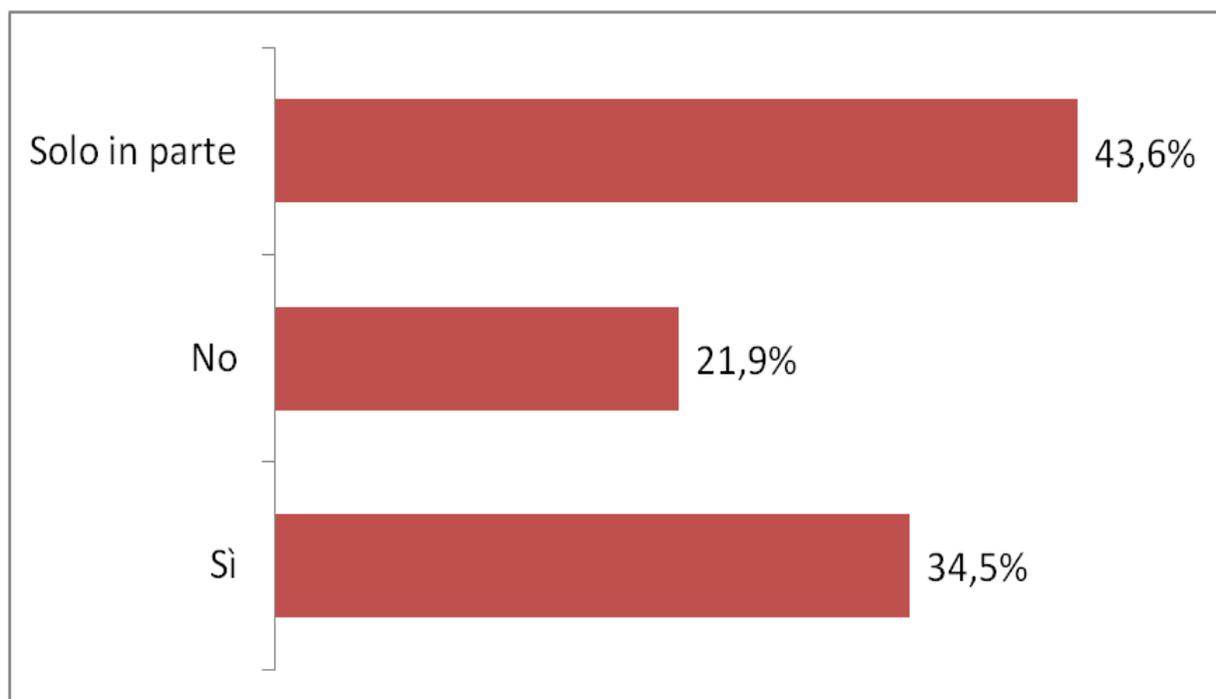
OGGI, IL MEDICO È INTERLOCUTORE CAPACE DI
CONIUGARE SCIENZA E COSCIENZA, CALORE
UMANO E AGGIORNAMENTO SCIENTIFICO?

HANNO RISPOSTO AL NOSTRO QUESTIONARIO 2.454 PERSONE.



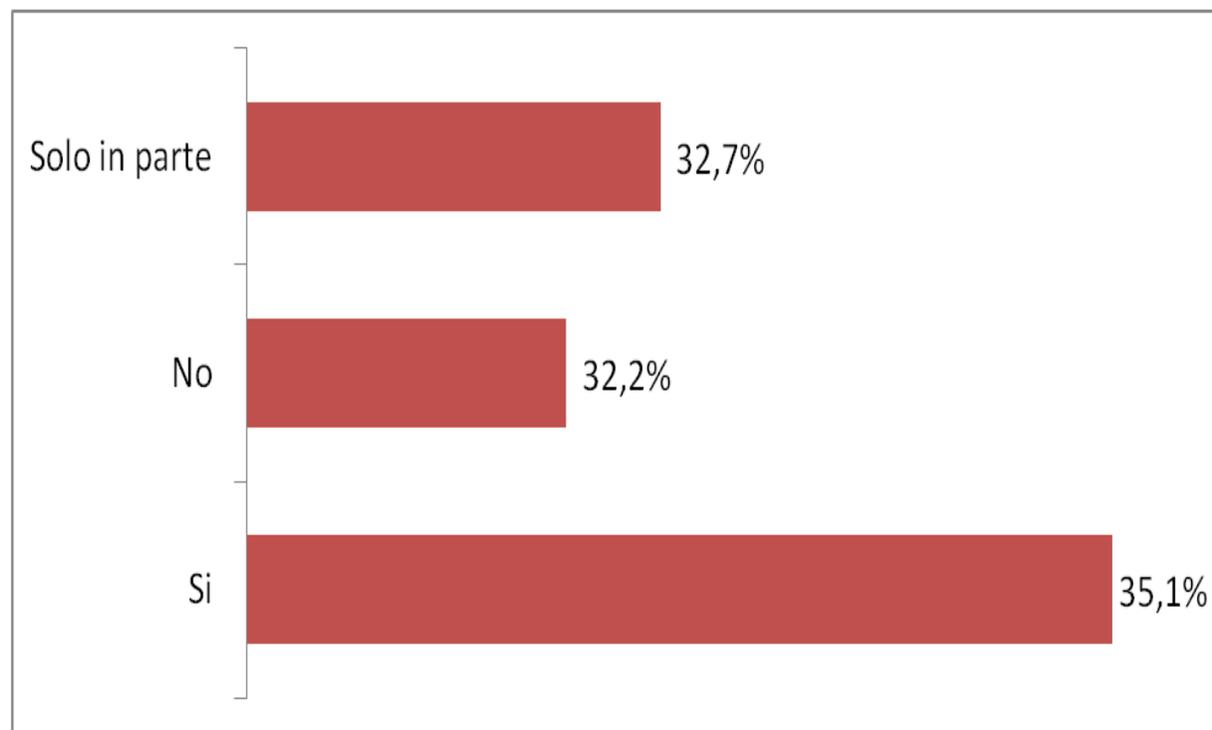
ALCUNI RISULTATI

PENSANDO ALL'ULTIMA VOLTA IN CUI LEI È STATO DA UN MEDICO (DI BASE O SPECIALISTA O PEDIATRA NON IMPORTA), LE INFORMAZIONI RICEVUTE L'HANNO SODDISFATTA?



ALCUNI RISULTATI

IN GENERALE, È SODDISFATTO DEL TEMPO DEDICATO DAL SUO MEDICO AL COLLOQUIO CON LEI?





Le parole così facili, e così difficili, così necessarie , e così pericolose

Non è nemmeno facile conciliare le esigenze del tempo del medico con quelle del paziente (...) ma sintonizzarsi con il tempo interiore, con il tempo vissuto, può aiutare a sentire e a vivere la malattia come qualcosa che fa parte di un destino comune a chi cura e a chi è curato.

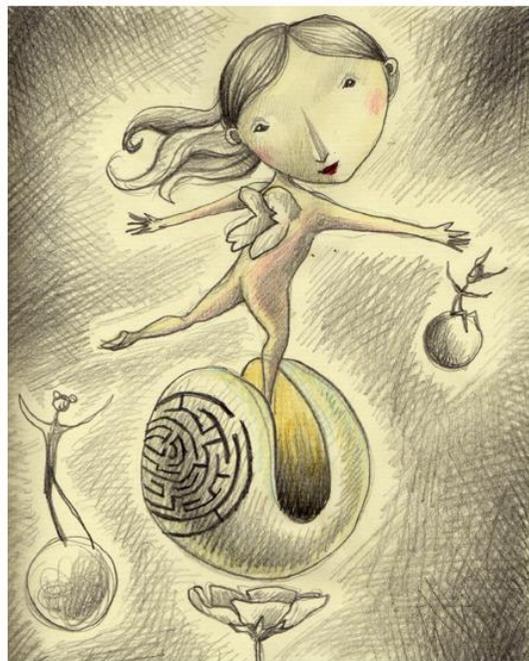


Questo è il compito, non facile ma necessario, di chi cura: creare relazioni umane che consentano al malato di sentirsi capito e accettato nella sua fragilità, e nella sua debolezza

NON PREOCCUPARTI TROPPO. IN FONDO NON SIAMO NOI A CURARE I NOSTRI PAZIENTI.

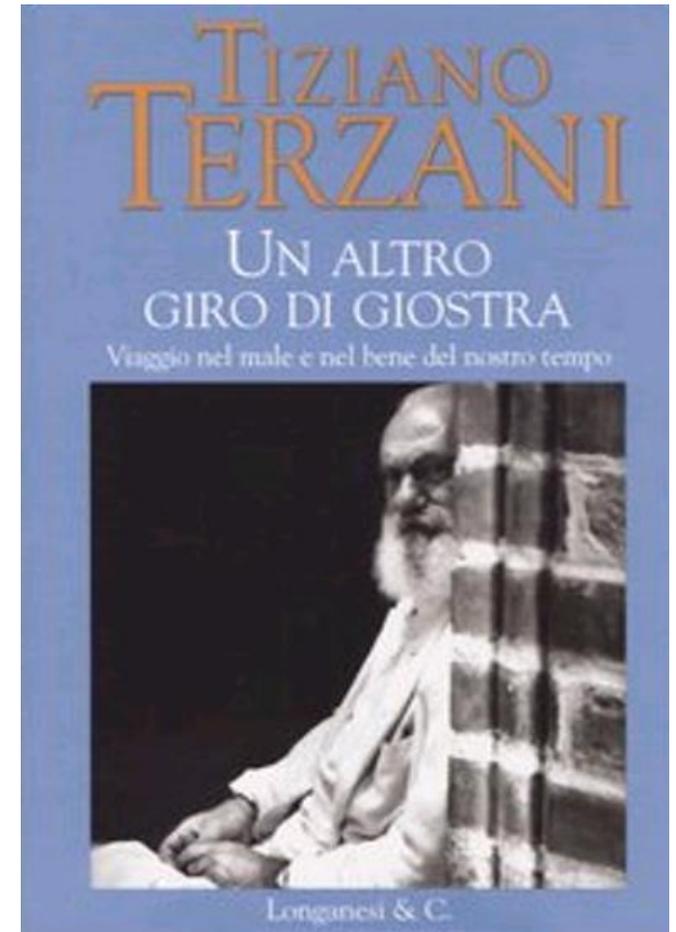
NOI SEMPLICEMENTE STIAMO LORO VICINI E FACCIAMO IL TIFO MENTRE LORO CURANO SE STESSI.

ERICH FROMM



Il paziente non lo sa, ma il vero medico è quello che ha dentro di sé.

E noi abbiamo successo quando diamo a quel medico la possibilità di fare il suo



Cochrane Review: *Communication skills training for health care professionals*. 2003

Una comunicazione efficace influenza la frequenza dei ricoveri, il controllo della sintomatologia, l'aderenza ai trattamenti, la funzionalità psicologica.

La comunicazione inefficace è legata alla scarsa aderenza, all'aumento di stress, e al rischio di burnout per gli operatori.



Cochrane Review: *Communication skills training for health care professionals*. 2003

Le abilità comunicative non migliorano in modo sensibile solo con l'esperienza (Cantwell, 1997), ma possono essere apprese (Fallowfield, 2001, Razavi, 2000) e mantenute nel tempo (Wilkinson, 1999).

I più completi corsi di formazione mettono in luce l'impatto negativo o positivo che comportamenti verbali e non verbali hanno sul processo comunicativo.

E soprattutto facilitano nelle figure sanitarie l'acquisizione di una migliore consapevolezza di sé, e del proprio stile comunicativo.

L'educazione all'ascolto è una virtù circolare. E da sempre la sapienza medica sa che spesso la malattia svela i propri segreti in una parentesi casuale.

Alcune esplorazioni sperimentali hanno rilevato che in un incontro tra medico e paziente il tempo durante il quale parla il medico è di gran lunga superiore a quello che dedica all'ascolto.

E' salva la regola televisiva, l'importante è emettere parole.

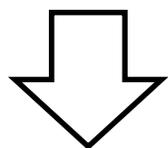
Che senza una relazione cadranno nel nulla.

Alberto Malliani
Corriere della sera.
4 settembre 2005

da "Medico, impara ad ascoltare il tuo paziente."

“LA MALATTIA PSICOSOMATICA”

Nessuno ritiene più che esistano alcune specifiche «malattie psicosomatiche»



EQUIVOCO PSICOSOMATICO

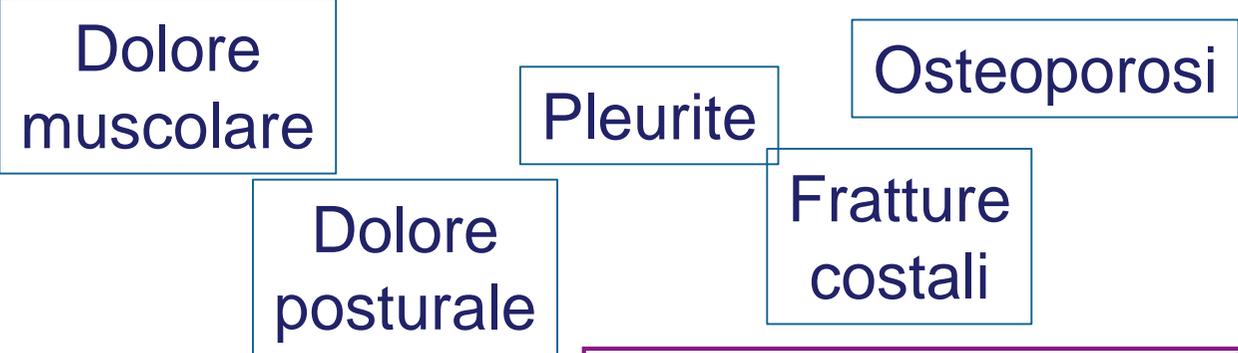
Un equivoco alimentato da pazienti con alessitimia, costruito che caratterizza la personalità di questi soggetti che privilegiano il canale somatico come via d'elezione per comunicare il proprio disagio.



DOLORE

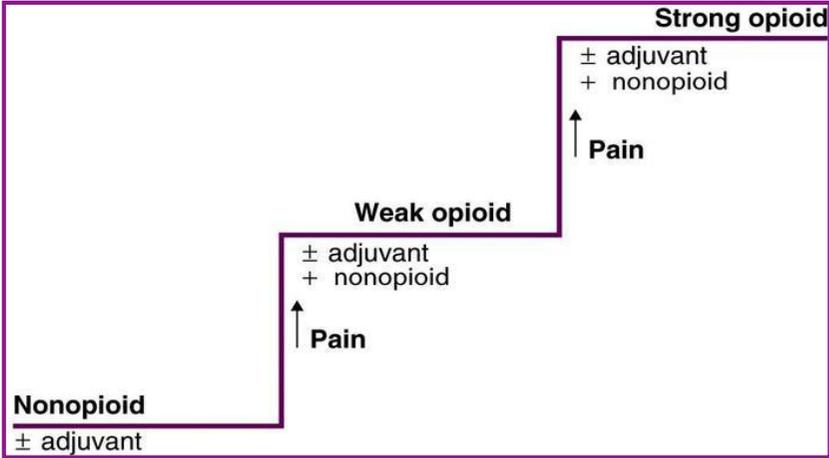
Sintomo frequente ma misconosciuto

- 56% dei pazienti COPD lamentano dolore significativo
- 68% dei pazienti BPCO riacutizzati lamentano dolore, di cui il 21%severo (vs. 28% dei pazienti con neoplasia polmonare)



TRATTAMENTO

- Paracetamolo
- FANS
- Oppioidi deboli
- Oppioidi maggiori



TITOLAZIONE STEPWISE DELLA TERAPIA



Spesso associata a sintomi depressivi
Causata e aggravata dalla dispnea
Riduce in modo significativo QOL
Associata ad aumento di ospedalizzazione
per riacutizzazione

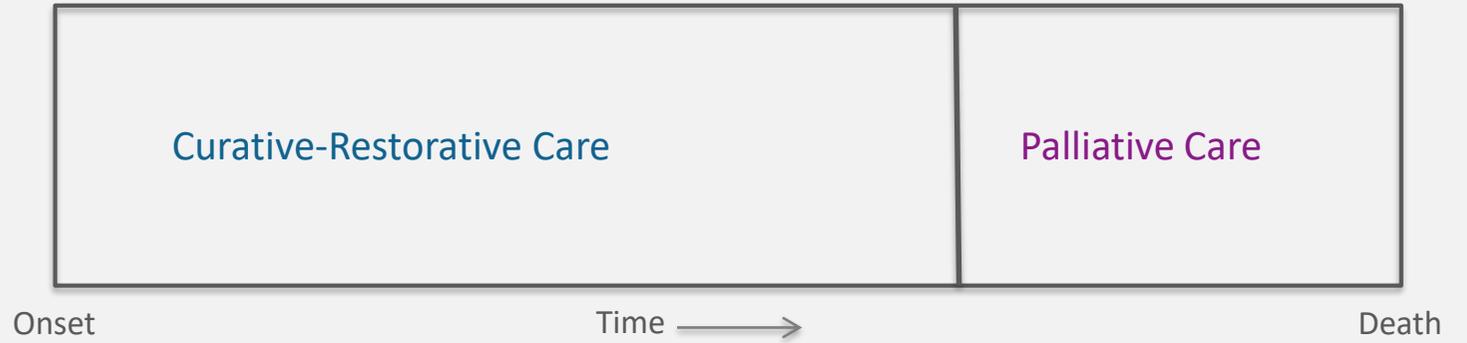
Trattata solo nel 30% dei pazienti

Terapia
Cognitivo-
comportamentale

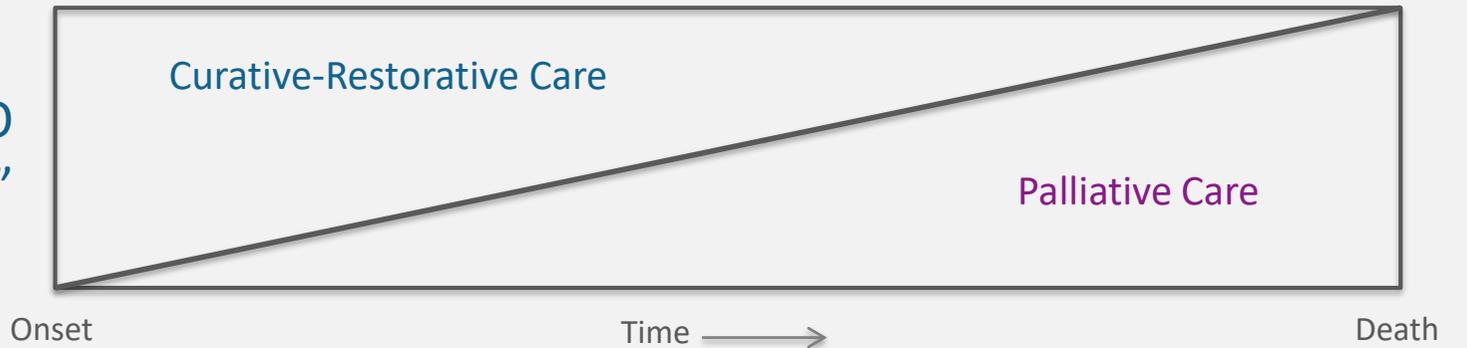
Terapia
farmacologica

Riabilitazione
respiratoria

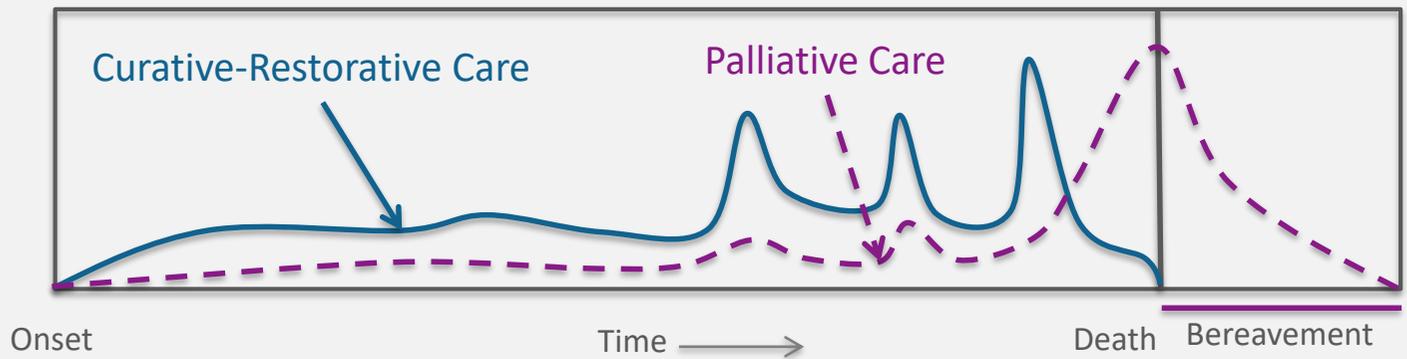
MODELLO
DICOTOMICO

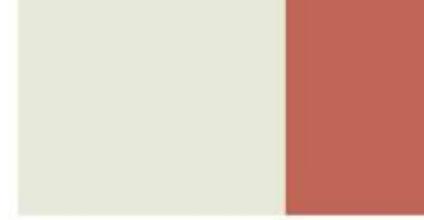


MODELLO
"OVERLAPPING"



MODELLO
INTEGRATO
INDIVIDUALIZZATO





“La gentilezza nelle parole crea fiducia. La gentilezza nel pensiero crea profondità. La gentilezza nel dare crea amore”

Lao Tzu

“Sii gentile con chiunque tu incontri: perché sta combattendo una grande battaglia”

Filone d'Alessandria