



Il documento è stato sviluppato dai professionisti che operano nelle reti di cure palliative del territorio della Azienda USL della Romagna, nell'ambito del 1° corso "Dossier formativo (DF) per sviluppare percorsi capaci di garantire competenze in cure palliative – personali e di gruppo" e del 2° corso "Co-costruire i profili di competenza del palliativista" organizzati con la collaborazione dell'Agenzia sanitaria e sociale regionale dell'Emilia-Romagna e tenutisi a Savignano sul Rubicone nel periodo **maggio-settembre 2016 e gennaio-marzo 2017**

CONTENUTI SPECIFICI INFERMIERE

Profilo e ruolo professionale infermiere

Ambito professionale tutti i setting di cura nella Rete di cure palliative (L. 38/2010)

Area di attività organizzazione, cliniche e assistenziali, relazione e comunicazione

Tipologia qualifica laurea infermieristica

Gruppo di lavoro

Simona Brunelli	Simona Fracella
Marzia Morri	Federica Carichini
Patrizia Seganti	Antinisca Perini
Piero Amati	Barbara Caroli
Mirco Coffari	Samantha Sturaro

{Azienda USL della Romagna}

UNITÀ DI COMPETENZA competenze cliniche	CAPACITÀ (essere in grado di)	CONOSCENZE (obiettivi formativi dell'Accordo)	INDICATORI (attività da prendere in considerazione per accertare il possesso di capacità e conoscenze)	VALUTAZIONE
Prevedere, riconoscere e interpretare, in equipe, i bisogni della persona assistita in cure palliative e della sua famiglia	Riconoscere, analizzare e utilizzare i metodi e gli strumenti idonei per una valutazione globale e sistematica dei bisogni della persona assistita e della sua famiglia	<ul style="list-style-type: none"> - Conoscere l'impatto di una malattia inguaribile e del processo del morire sulla persona assistita e sulla sua famiglia - Conoscere la metodologia della pianificazione infermieristica - Conoscere l'accezione soggettiva e multidimensionale della qualità di vita per la persona assistita e la sua famiglia 	<ul style="list-style-type: none"> - Compilazione PAI - Utilizzo delle scale per la valutazione della qualità della vita 	Verifica: <ul style="list-style-type: none"> ▪ PAI ▪ compilazione scale di valutazione della qualità della vita <ul style="list-style-type: none"> - al momento della prima e successive valutazioni - durante le riunioni d' <i>équipe</i> Auto ed eterovalutazione

UNITÀ DI COMPETENZA competenze cliniche	CAPACITÀ (essere in grado di)	CONOSCENZE (obiettivi formativi dell'Accordo)	INDICATORI (attività da prendere in considerazione per accertare il possesso di capacità e conoscenze)	VALUTAZIONE
<p>Riconoscere, misurare trattare (in interdipendenza con altri professionisti) e valutare l'efficacia dell'intervento per i seguenti sintomi: dolore, anoressia, ansia, ascite, astenia, cachessia, depressione, diarrea disfagia, dispnea, edemi, edema polmonare acuto, emoftoe, emorragia massiva, fistolizzazioni, ittero, mucositi, nausea, occlusione delle vie aeree, occlusione intestinale, ostruzione urinaria, prurito, rantolo, terminale, sindrome mediastinica, singhiozzo, stipsi tenesmo, tosse, versamento pericardico, versamento pleurico, vomito</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Riconoscere i sintomi - Misurare i sintomi con scale di valutazione - Trattare i sintomi ricorrendo a prescrizioni farmacologiche e interventi assistenziali - Valutare l'efficacia del trattamento farmacologico e dell'intervento assistenziale 	<p>Conoscere modalità di comparsa, fisiopatologia, multidimensionalità, scale di misurazione, opzioni terapeutiche e di rimodulazione dell'intervento per i seguenti sintomi: dolore, anoressia, ansia, ascite, astenia, cachessia, depressione, diarrea disfagia, dispnea, edemi, edema polmonare acuto, emoftoe, emorragia massiva, fistolizzazioni, ittero, mucositi, nausea, occlusione delle vie aeree, occlusione intestinale, ostruzione urinaria, prurito, rantolo, terminale, sindrome mediastinica, singhiozzo, stipsi tenesmo, tosse, versamento pericardico, versamento pleurico, vomito</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Compilazione PAI - Applicazione scale di valutazione monitoraggio sintomi - Applicazione procedura aziendale per la gestione del dolore - Applicazione procedura relativa alla prescrizione della terapia (ordinaria e anticipata) 	<p>Verifica:</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ PAI ▪ compilazione scale di valutazione monitoraggio sintomi, incluso il dolore ▪ strumenti operativi correlati alla somministrazione della terapia farmacologica (ordinaria e anticipata) <ul style="list-style-type: none"> - al momento della rilevazione del sintomo/quadro clinico - al momento delle successive rivalutazioni - durante le riunioni d' <i>équipe</i> <p>Auto ed eterovalutazione</p>

UNITÀ DI COMPETENZA competenze cliniche	CAPACITÀ (essere in grado di)	CONOSCENZE (obiettivi formativi dell'Accordo)	INDICATORI (attività da prendere in considerazione per accertare il possesso di capacità e conoscenze)	VALUTAZIONE
Riconoscere, analizzare valutare in <i>équipe</i> la risposta alla malattia, ai sintomi, ai trattamenti, al fine vita e al lutto	<ul style="list-style-type: none"> - Riconoscere i sintomi - Misurare i sintomi con scale di valutazione - Trattare i sintomi ricorrendo a prescrizioni farmacologiche e interventi assistenziali <p style="text-align: right;"><i>[continua]</i></p>	Conoscere le risposte di tipo fisico per: malnutrizione o disidratazione, alterazioni del cavo orale, disturbi del sonno, lesioni cutanee, non aderenza alla terapia, rischio di infezioni, incontinenza intestinale e urinaria	Compilazione PAI	Verifica: <ul style="list-style-type: none"> - PAI - compilazione scale di valutazione monitoraggio sintomi, dolore incluso, scale di valutazione qualità della vita Verifica: <ul style="list-style-type: none"> - <i>check list</i> colloquio di ingresso nei nodi della Rete secondo protocollo SPIKES modificato - <i>check list</i> colloquio di supporto alla famiglia nella elaborazione del lutto [secondo protocollo SPIKES modificato e fasi del lutto della Kübler Ross] Auto ed eterovalutazione

UNITÀ DI COMPETENZA competenze cliniche	CAPACITÀ (essere in grado di)	CONOSCENZE (obiettivi formativi dell'Accordo)	INDICATORI (attività da prendere in considerazione per accertare il possesso di capacità e conoscenze)	VALUTAZIONE
	<p><i>[continua]</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - Riconoscere, comprendere, interpretare gli aspetti multidimensionali del dolore (dolore totale) in modo interdisciplinare - Prendersi cura della persona assistita e della sua famiglia garantendo il rispetto dei loro diritti, delle loro credenze, del loro sistema di valori e dei loro desideri - Sostenere i familiari nell'adattamento al processo del morire - Prevenire i fattori di rischio di lutto patologico 	<p><i>[continua]</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - Conoscere le risposte di tipo psicologico per alterazione dell'immagine corporea, negazione, depressione, paura, ansia, angoscia, sensi di colpa - Conoscere le risposte di tipo sociale per alterazione della comunicazione, difficoltà del ruolo del <i>caregiver</i>, incapacità di adattamento, resilienza e <i>coping</i> - Conoscere le risposte di tipo spirituale per speranza, ricerca di senso - Conoscere le possibili modalità di risposta del familiare alla fase imminente del lutto - Conoscere le diverse impostazioni culturali relative alla morte e al lutto - Conoscere le diverse teorie di elaborazione del lutto e i fattori di rischio di lutto patologico - Conoscere nell'ambito della Rete le realtà che offrono supporto strutturato al lutto 	<p><i>[continua]</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - Utilizzo delle scale per la valutazione della qualità della vita - Applicazione tecniche di comunicazione con riferimento alle 5 fasi di elaborazione del lutto della Kübler Ross e protocollo di Buckman - Applicazione procedura di attivazione supporto psicologico e/o gruppi di supporto al lutto 	

UNITÀ DI COMPETENZA competenze cliniche	CAPACITÀ (essere in grado di)	CONOSCENZE (obiettivi formativi dell'Accordo)	INDICATORI (attività da prendere in considerazione per accertare il possesso di capacità e conoscenze)	VALUTAZIONE
Collaborare nell' <i>équipe</i> nella gestione delle emergenze in cure palliative	<ul style="list-style-type: none"> - Riconoscere, interpretare e gestire in <i>équipe</i> situazioni di emergenza clinica (es. dolore, soffocamento, delirio, emorragia, compressione midollare, fratture, convulsioni, ipercalcemia, occlusione della vena cava superiore) - Identificare precocemente i segni di aggravamento delle condizioni psico-fisiche - Saper collaborare a individuare il miglior <i>setting</i> di cura della Rete di cure palliative per garantire la sicurezza e il comfort (domicilio vs <i>hospice</i>) 	Conoscere i principi per l'assistenza infermieristica nelle emergenze in cure palliative	Aderenza alle prescrizioni [derivanti da raccomandazioni/linee guida/procedure specifiche per le cure palliative]	Verifica: <ul style="list-style-type: none"> - PAI - compilazione scale di valutazione monitoraggio sintomi di fine vita, incluso il dolore, - scale di valutazione qualità della vita - scale di valutazione prognostica Auto ed eterovalutazione

UNITÀ DI COMPETENZA competenze cliniche	CAPACITÀ (essere in grado di)	CONOSCENZE (obiettivi formativi dell'Accordo)	INDICATORI (attività da prendere in considerazione per accertare il possesso di capacità e conoscenze)	VALUTAZIONE
Valutare, nella fase terminale di vita, la necessità di rimodulazione delle terapie e degli interventi	Rispondere, in <i>équipe</i> , ai bisogni della persona assistita nel rispetto della proporzionalità e della rimodulazione delle cure	<ul style="list-style-type: none"> - Principi di rimodulazione delle terapie e degli interventi nella fase terminale di vita, inclusi interventi assistenziali - Conoscere segni, sintomi della fase di fine vita, scale prognostiche 	<ul style="list-style-type: none"> - Applicazione delle procedure assistenziali e organizzative rispetto alla rimodulazione degli interventi previsti dal PAI - Utilizzo delle scale di valutazione prognostica 	Verifica: <ul style="list-style-type: none"> - PAI - compilazione scale di valutazione monitoraggio sintomi di fine vita, incluso il dolore, - scale di valutazione qualità della vita - scale di valutazione prognostica Auto ed eterovalutazione
Collaborare in <i>équipe</i> alla sedazione palliativa	<ul style="list-style-type: none"> - Collaborare a informare e spiegare a pazienti e familiari, in <i>équipe</i>, le questioni e tematiche inerenti le scelte di sedazione palliativa - Gestire i farmaci per la sedazione palliativa e le vie di somministrazione, in relazione alle indicazioni, alle preferenze del paziente, al luogo di presa in carico 	<ul style="list-style-type: none"> - Conoscere la definizione di sintomo refrattario - Conoscere la definizione di dolore globale - Conoscere la definizione di sedazione palliativa - Conoscere i principi etici e le normative che regolano la liceità della sedazione palliativa e la differenziano dall'eutanasia - Conoscere indicazioni, incompatibilità dell'impiego dei farmaci da utilizzare nella sedazione palliativa 	<ul style="list-style-type: none"> - Applicazione tecniche di comunicazione - Applicazione prescrizioni per il protocollo di sedazione palliativa - Applicazione scale di valutazione in uso (es. Rudkin/RASS/ valutazione sonorità secrezioni bronchiali) 	<ul style="list-style-type: none"> - Verifica <i>check list</i> colloquio di ingresso nei nodi della Rete secondo protocollo SPIKES modificato - Valutazione applicazione protocolli di sedazione palliativa, scale di valutazione - Auto ed eterovalutazione

UNITÀ DI COMPETENZA competenze cliniche	CAPACITÀ (essere in grado di)	CONOSCENZE (obiettivi formativi dell'Accordo)	INDICATORI (attività da prendere in considerazione per accertare il possesso di capacità e conoscenze)	VALUTAZIONE
Programmare e attuare le cure di fine vita	<ul style="list-style-type: none"> - Riconoscere, comprendere e interpretare segni e sintomi che indicano gli ultimi giorni di vita della persona assistita - Modulare gli interventi assistenziali nella fase di fine vita - Comunicare e accompagnare la famiglia nella fase di morte imminente del malato - Saper curare e preparare la salma, nel rispetto della dignità e della volontà della persona assistita e nel contesto di regolamenti e disposizioni vigenti 	<ul style="list-style-type: none"> - Conoscere le procedure clinico-assistenziali e organizzative per la migliore gestione degli ultimi giorni e ore di vita - Conoscere sintomi e segni della morte imminente - Conoscere i rituali della morte nelle diverse culture 	<ul style="list-style-type: none"> - Compilazione PAI - Applicazione scale di valutazione monitoraggio sintomi, incluso il dolore - Applicazione procedura/istruzione operativa per la preparazione della salma 	<p>Verifica:</p> <ul style="list-style-type: none"> - PAI - compilazione scale di valutazione monitoraggio sintomi, incluso il dolore - procedura/istruzione operativa per la preparazione della salma <p>Verifica:</p> <ul style="list-style-type: none"> - <i>check list</i> colloquio di ingresso nei nodi della Rete secondo protocollo SPIKES modificato - <i>check list</i> colloquio di supporto alla famiglia nella elaborazione del lutto (secondo protocollo SPIKES modificato e fasi del lutto della Kübler Ross) <p>Auto ed eterovalutazione</p>