



## COLLOQUIO DI INGRESSO NEI NODI DELLA RETE SECONDO PROTOCOLLO SPIKES MODIFICATO

[Baile *et al.*, 2000]

SEDE hospice, ospedale - casa di cura, ambulatorio, domicilio - CRA

Operatori coinvolti: medico, infermiere. Per medico palliativista, coordinatore infermieristico e case manager è richiesto il raggiungimento della valutazione con valore più alto

FASI	CHECKLIST	VALUTAZIONE
<b>S [Setting up the interview] - PREPARARE IL COLLOQUIO</b>		
	<b>Preparazione operatore</b>	
	1. Ho verificato lo stato emotivo prima di avviare il colloquio ( <i>centratura dell'operatore</i> )	😊 😐 😞
	2. Ho acquisito informazioni preliminari sulle condizioni cliniche, sui bisogni (problemi attivi) e sulle aspettative del paziente	😊 😐 😞
	3. Ho acquisito informazioni preliminari sui bisogni e aspettative della famiglia	😊 😐 😞
	4. Ho a disposizione la brochure informativa del servizio da consegnare successivamente al paziente e/o familiare	😊 😐 😞
	5. Mi sono accertato che al momento della visita/ colloquio sia presente il <i>caregiver</i> e/o familiare di riferimento	😊 😐 😞
	<b>Preparazione setting</b>	
	6. Ho preparato il setting del colloquio: <ul style="list-style-type: none"> <li>- telefono silenziato o a basso volume</li> <li>- ambiente silenzioso e riservato</li> <li>- spazi adeguati</li> <li>- tempo adeguato</li> </ul>	😊 😐 😞
	<b>Presentazione</b>	
	7. Ho stretto la mano al paziente e/o familiare	😊 😐 😞
	8. Ho detto il mio nome e cognome e ruolo	😊 😐 😞
	9. Ho chiesto loro di presentarsi	😊 😐 😞
	10. Ho individuato il <i>caregiver</i> e/o familiare di riferimento	😊 😐 😞
<b>P [Perception of the patient] - CAPIRE COSA SA IL PAZIENTE</b>		
	11. Ho preso visione della documentazione clinica	😊 😐 😞
	12. Ho acquisito informazioni su chi ha proposto il colloquio e sulla motivazione	😊 😐 😞
	13. Ho indagato la consapevolezza del paziente e/o familiare in merito a: <ul style="list-style-type: none"> <li>- malattia (diagnosi, evoluzione, prognosi)</li> <li>- obiettivi delle cure palliative</li> </ul>	😊 😐 😞
	14. Ho indagato le relazioni significative o problematiche all'interno della famiglia del paziente	😊 😐 😞

FASI	CHECKLIST	VALUTAZIONE
<b>I</b>	<b><i>(Invitation by the patient)</i> - RICEVERE DAL PAZIENTE L'INVITO AD ESSERE INFORMATO</b>	
	15. Ho indagato il desiderio del paziente e/o familiare di essere informato	😊 😐 😞
<b>K</b>	<b><i>(Knowledge)</i> - CONDIVIDERE LE INFORMAZIONI</b>	
	16. Ho fornito informazioni rispetto al significato delle cure palliative e gli obiettivi, nel dettaglio: <ul style="list-style-type: none"> <li>- cosa sono le cure palliative</li> <li>- a chi si rivolgono</li> <li>- quali sono i Nodi assistenziali di erogazione dei servizi della Rete locale cure palliative</li> <li>- il percorso clinico-assistenziale all'interno dei nodi della RLCP (<i>follow up</i> in ambulatorio, raccordo con Servizio Assistenza domiciliare, ricovero in <i>hospice</i>) e la modalità di accesso ai servizi</li> </ul>	😊 😐 😞
	17. Dopo avere valutato e discusso con il paziente e/o familiare il problema che ha motivato l'ingresso nella Rete, ho condiviso: <ul style="list-style-type: none"> <li>- la strategia terapeutica compresa la gestione della "terapia al bisogno"</li> <li>- il significato del sintomo nell'evoluzione della malattia</li> <li>- le possibili complicanze correlate al peggioramento del sintomo</li> <li>- la necessità di eventuali accertamenti e/o consulenza</li> </ul>	😊 😐 😞
	18. Ho dato spazio alle domande del paziente e/o familiare	😊 😐 😞
	19. Ho dato risposte a domande "critiche" (es. pregiudizio su oppiacei, sedazione, eutanasia, abbandono terapeutico)	😊 😐 😞
	20. Mi sono accertato che abbia compreso	😊 😐 😞
<b>E</b>	<b><i>(Emotions)</i> - DARE SPAZIO ALLE EMOZIONI</b>	
	21. Ho dato spazio alle emozioni	😊 😐 😞
	22. Ho risposto in modo empatico	😊 😐 😞
	23. Ho consentito al paziente e/o familiare un adeguato tempo per "riprendersi" prima di congedarsi	😊 😐 😞
<b>S</b>	<b><i>(Strategy and summary)</i> - PIANIFICARE E RIASSUMERE</b>	
	24. Ho condiviso il progetto di cura. Modalità di condivisione	😊 😐 😞
	25. Ho dato disponibilità a ulteriori momenti di confronto	😊 😐 😞
	26. Ho effettuato una sintesi delle informazioni verificando che non ci siano stati fraintendimenti	😊 😐 😞
	27. Ho verificato il mio stato emotivo al termine del colloquio ( <i>centratura dell'operatore</i> ) prima di riprendere l'attività o prima di sostenere un nuovo colloquio	😊 😐 😞

#### Riferimento bibliografico

Baile WF, Buckman R, Lenzi R, Gloger G, Beale EA, Kudelka AP. SPIKES - A six-step protocol for delivering bad news: application to the patient with cancer. *Oncologist*. 2000; 5 (4): 302-311.

<http://theoncologist.alphamedpress.org/content/5/4/302.long> (ultimo accesso ottobre 2017)