CASCINA BRANDEZZATA

Corso di Formazione per Assistenti Familiari

Le malattie avanzate inguaribili non oncologiche

Giulia Bacchiani

CARDIOLOGIA - IEO

Milano 16 gennaio 2016

Assistenza familiare

Al malato di cuore

Introduzione

- Questo discorso è indirizzato agli operatori, ai familiari, a chi ha in gestione quotidiana il paziente

- I medici, gli infermieri e i terapisti sono a disposizione in caso di necessità o di dubbi

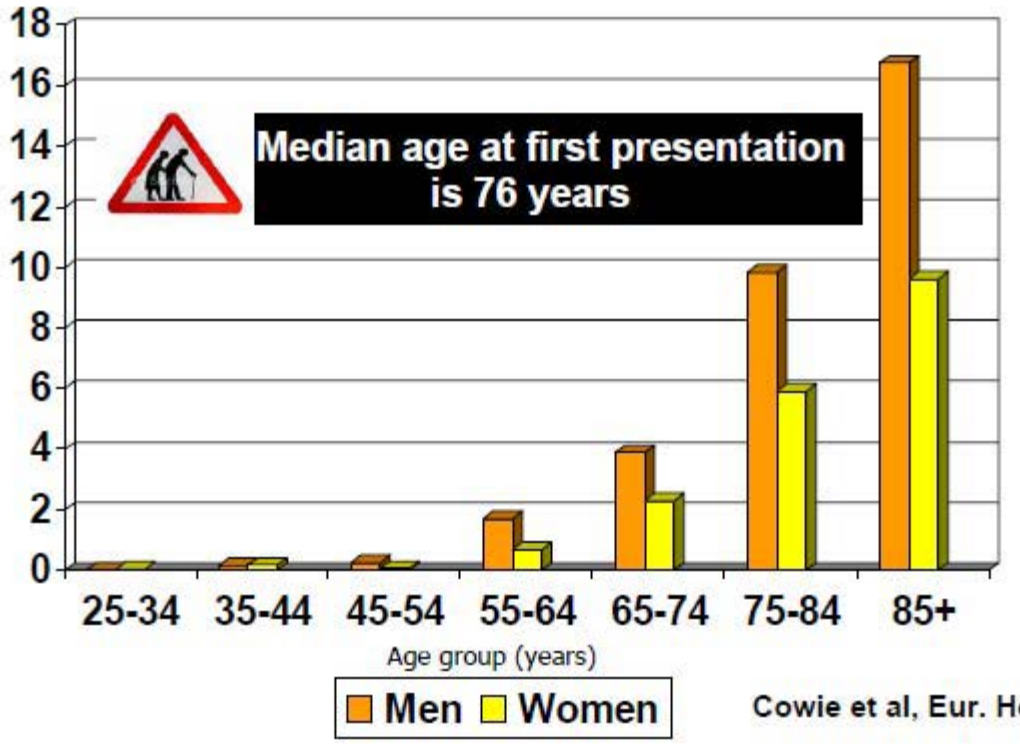
Il cuore è il motore del nostro organismo

Scompenso cardiaco

Incapacità del cuore di soddisfare le richieste metaboliche dell'organismo

The incidence of heart failure

The Hillingdon Heart Failure Study



Cowie et al, Eur. Heart J., 1999

Scompenso cardiaco: mortalità

Prevalenza: Mondo: 22 milioni
Stati Uniti: 5 milioni
Italia: 700.000

In Europa il tasso di mortalità per scompenso cardiaco cronico è superiore a quello delle forme più comuni di cancro

Consensus Conference G Ital Cardiol 2006;7:383-432

Scompenso cardiaco

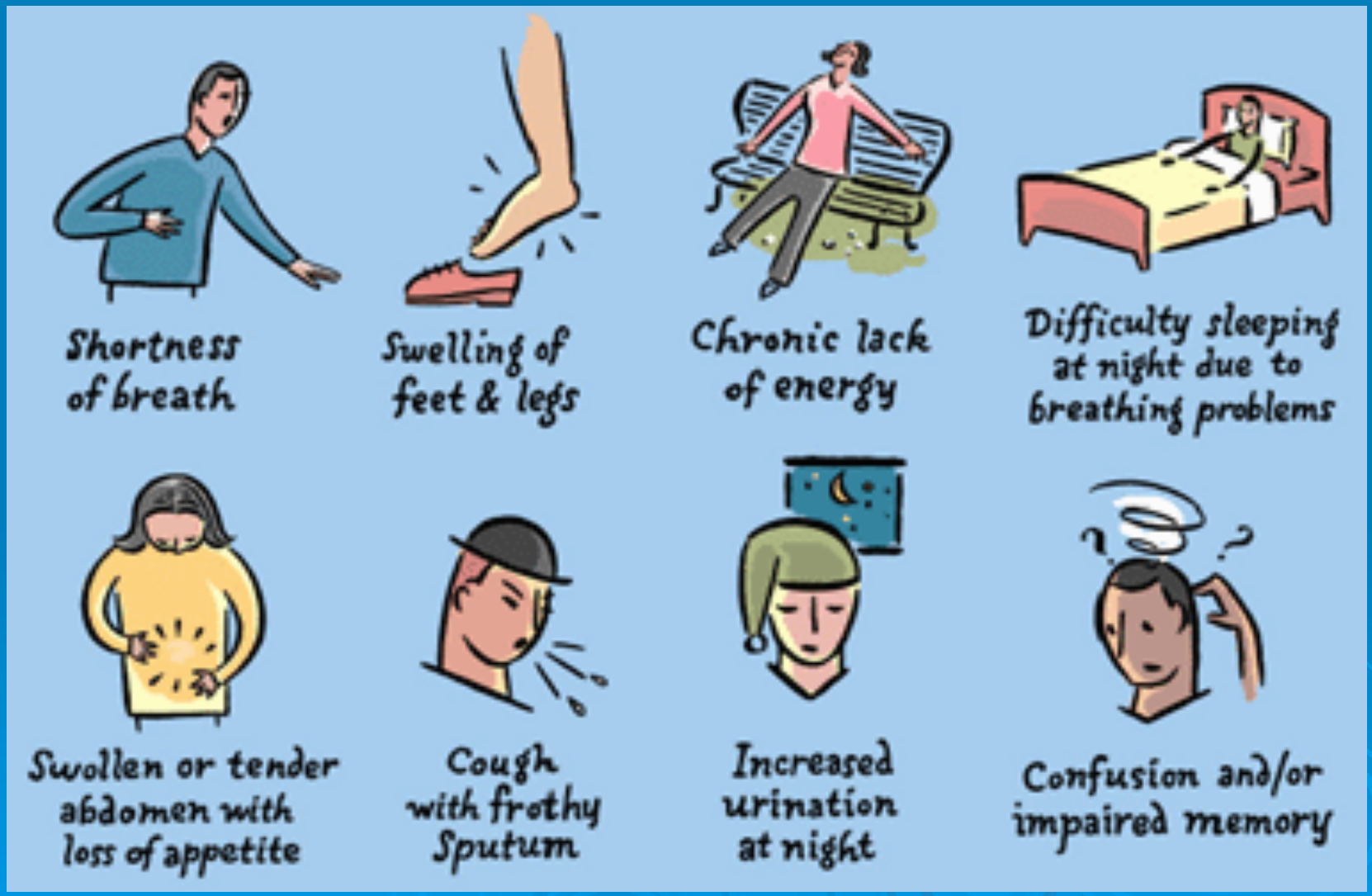
Refrattario

marcata sintomatologia a riposo che rimane invariata o peggiora nonostante trattamento farmacologico massimale

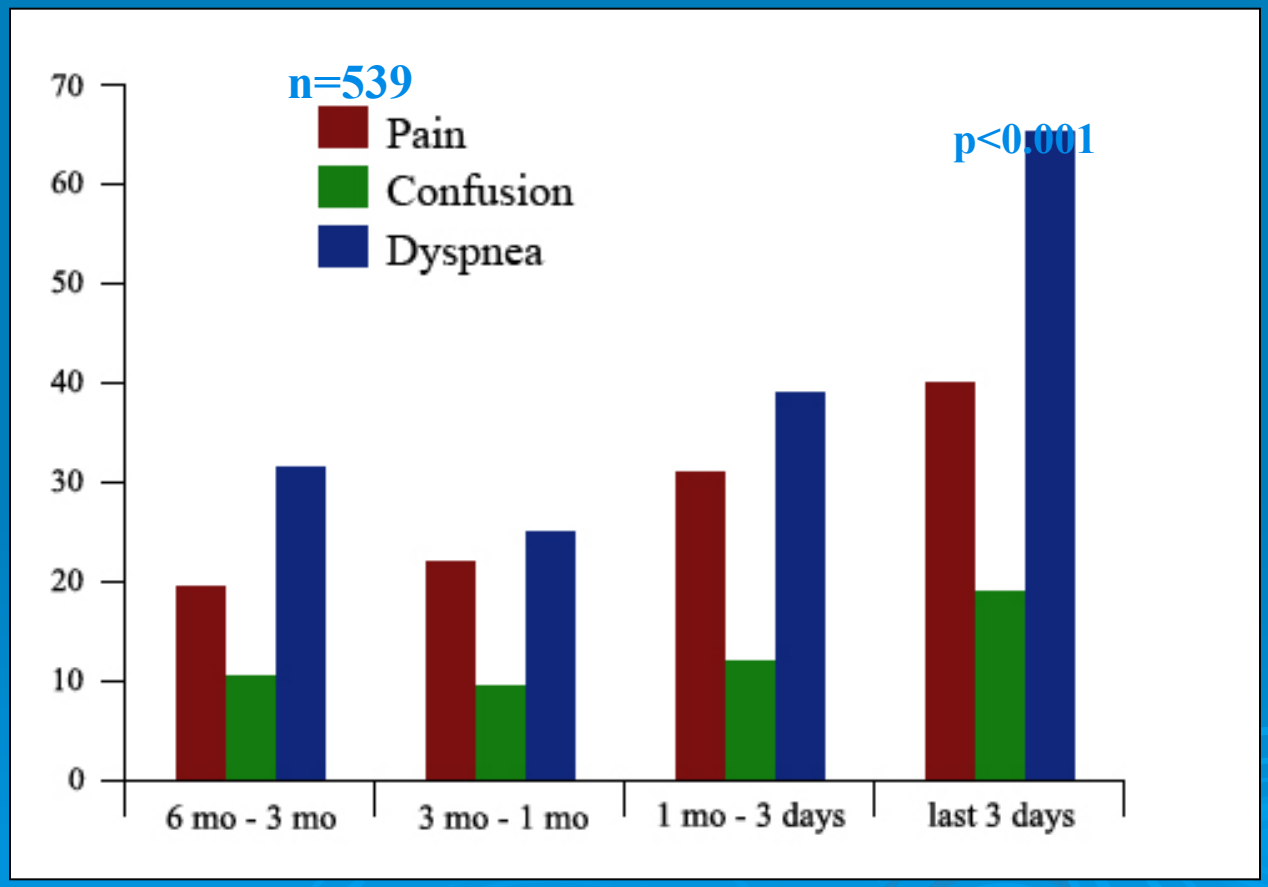
Terminale:

Grave sintomatologia a riposo, non risolvibile con trattamento medico intensivo,
elevata mortalità a breve termine.

Caratteristiche cliniche



Gli ultimi 6 mesi di vita dei pazienti con scompenso cardiaco congestizio



Levenson JW et al. J Am Geriatric Soc 2000; **45(5 Suppl):S101**

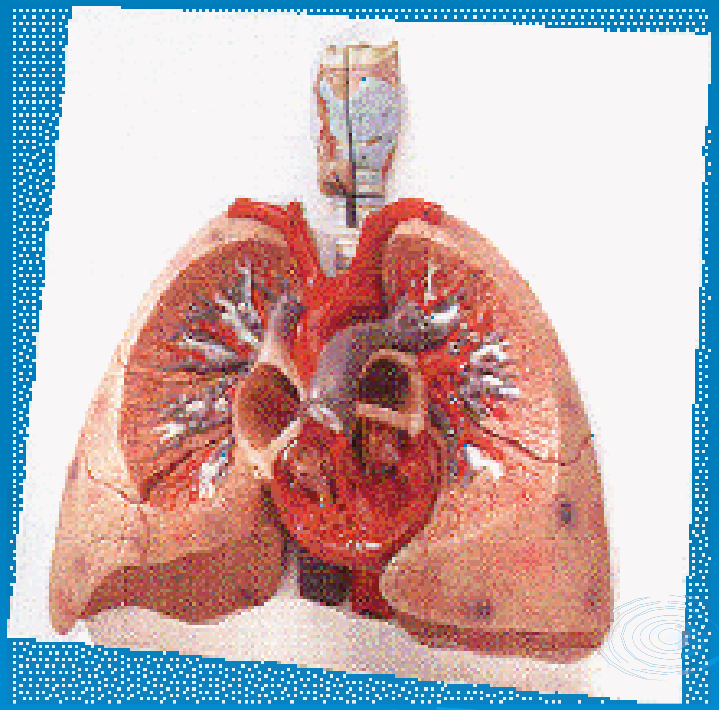
Sintomi più frequenti nello scompenso

- Dispnea
- Astenia
- Dolore
- Ansietà
- Nausea
- Depressione
- Confusione mentale
- Mancanza di fiato
- Stanchezza
- Dolore al petto
- Attacchi di panico
- Mancanza di appetito
- Pensieri tristi

Solano JP et al. J Pain Symp Man 2006;31:58

Sintomi respiratori

- Dispnea
  - Affanno minimi sforzi
  - Colorito pallido o blu
  - Respiro rumoroso
  - Apnee nel sonno
  - Ossigeno-dipendenza



Alzare la testata del letto

Segni periferici

- Edema
  - Peso quotidiano
  - Perdere ½ o 1 kg al dì
  - Diuretici
  - Restrizione idrica
  - Sollevare le gambe

Sintomi cerebrali

- Vertigini
  - Confusione mentale
  - Stanchezza
  - Ansietà
  - Depressione
  - Attacchi di panico

Segni generali

- Dimagrimento
  - Grave dimagriment nel 50%
  - Fisioterapia
  - Mobilizzazione se possibile
  - Controllare l'alimentazione
  - Controllare le medicine

Pacemaker

Heart Failure "Pacemaker" Devices

Pacemaker

- Treats a slow heart rate

Implantable Defibrillator

- Treats a fast or slow heart rate

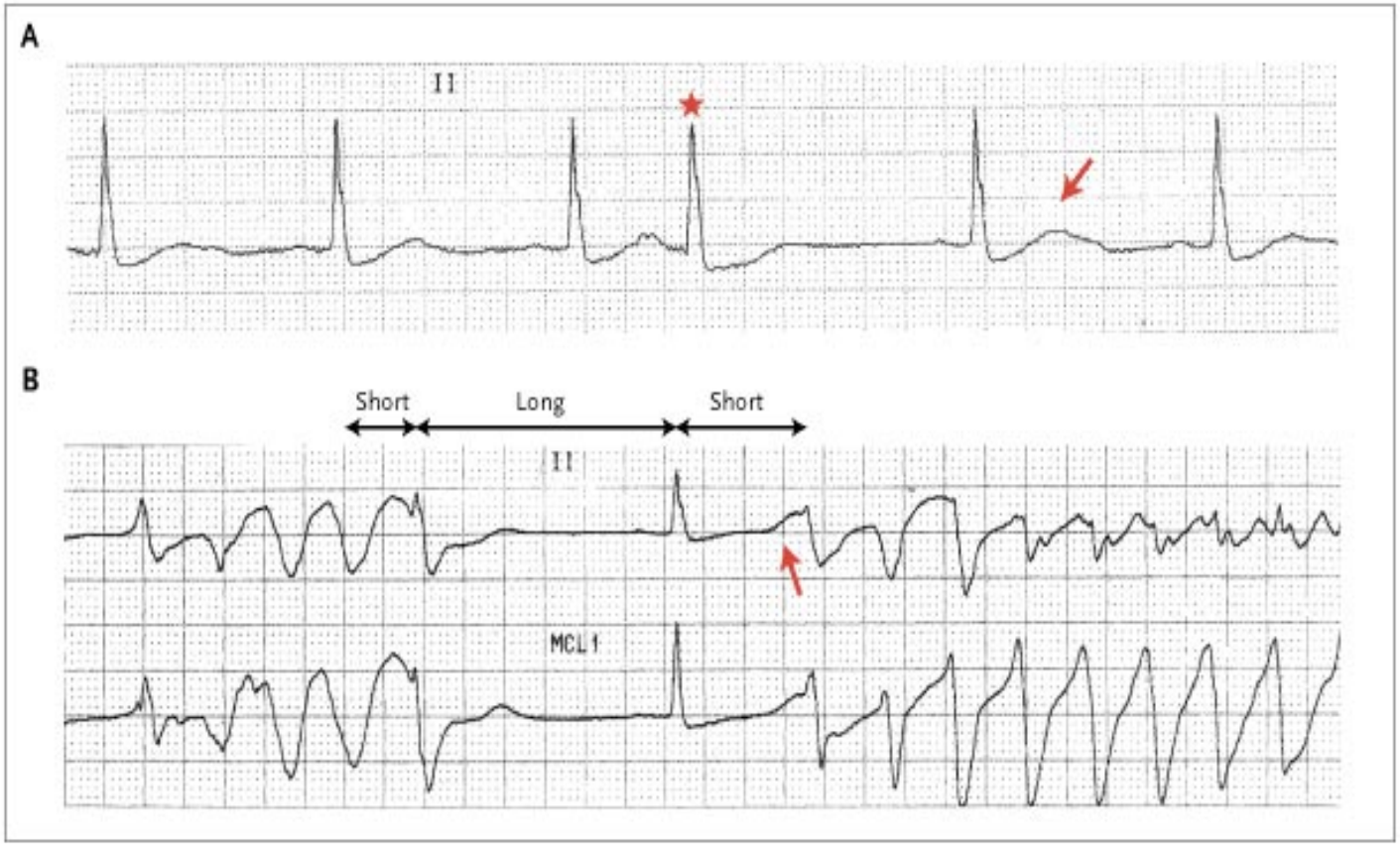
Heart Failure Pacemaker

- Treats heart pumping function and slow heart rate

Combination Heart Failure Pacemaker & Defibrillator

- Combines all three treatments

Elettrocardiogramma



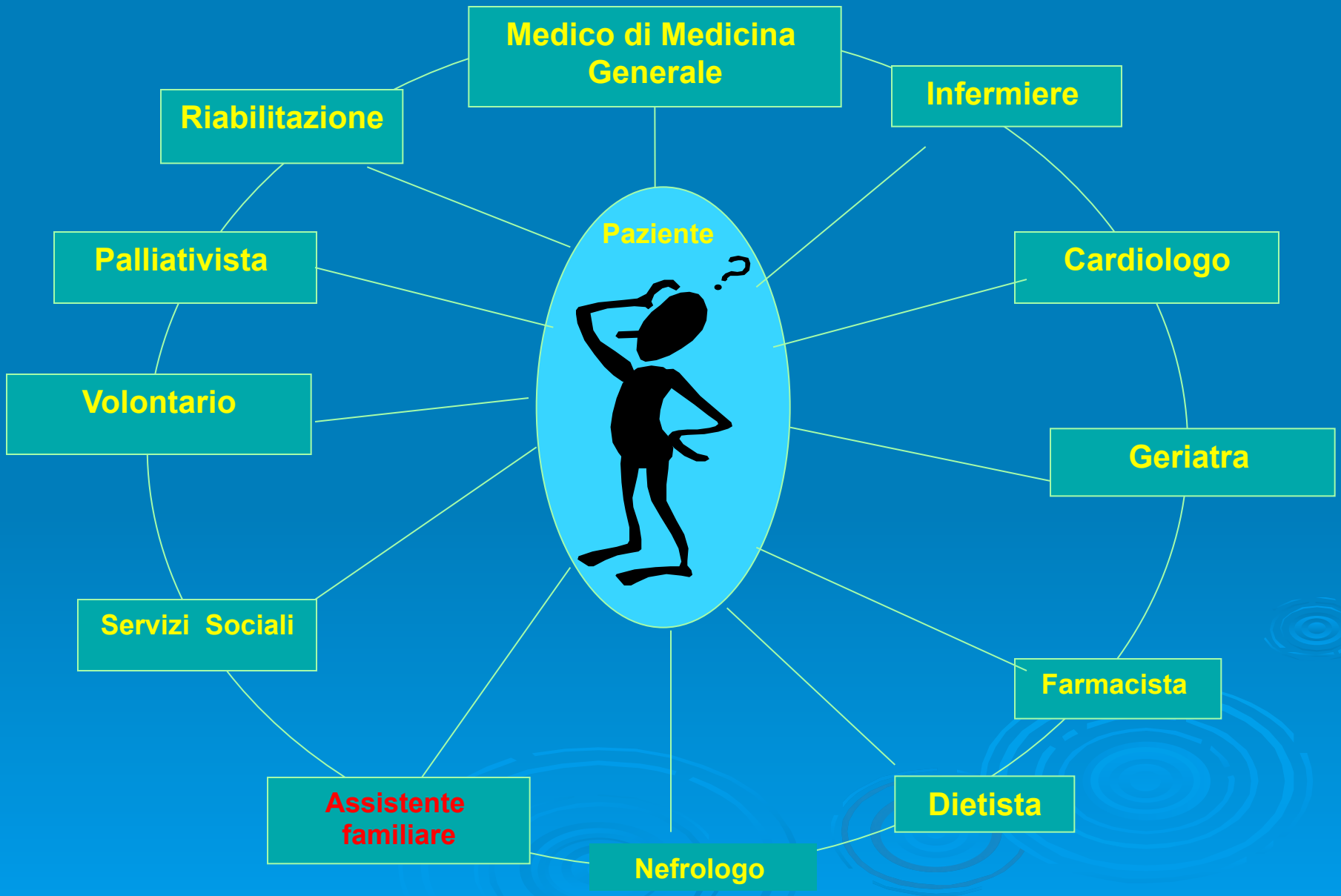
Che cosa osservare sul paziente:

- Se il paziente collabora ed è attento (stato di coscienza)
- Se è invece sonnolento, agitato, confuso (disorientato)
- La temperatura (febbre, ma anche braccia o gambe fredde)
- Alimentazione e idratazione
- Alvo (va di corpo) o diuresi (urina)
- Stato della pelle (arrossamenti, ulcere, gonfiore)

DIURESI

- Il paziente ha urinato?
- Quante volte è stato accompagnato in bagno?
- E’ pesante il pannolone?
- Controllare la quantità di urine nella sacca del catetere

Cure Palliative nello Scompenso Cardiaco



Scompenso Cardiaco

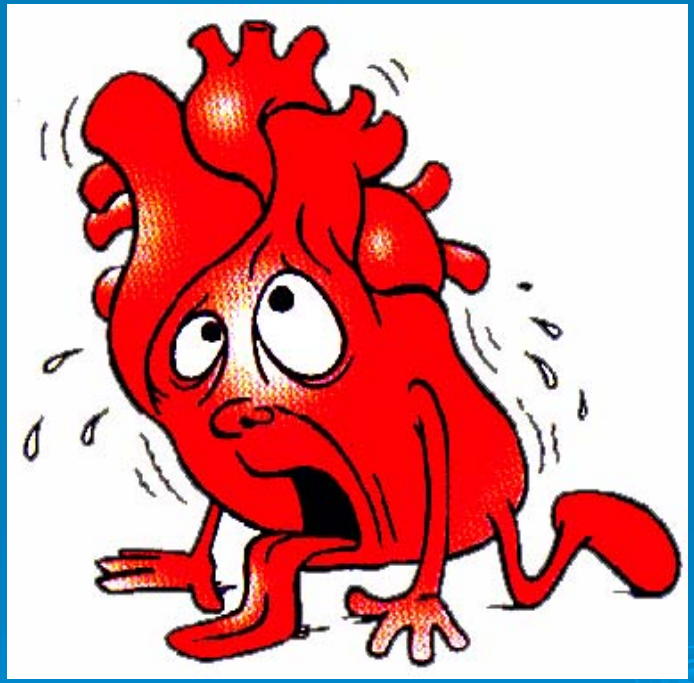
- Al paziente scompensato deve essere garantita la più alta qualità possibile di assistenza

- In tutte le fasi dell'assistenza devono essere salvaguardate la dignità, la riservatezza ed il pudore della persona

Scompenso Cardiaco

- Al paziente scompensato deve essere garantita la più alta qualità possibile di assistenza

- In tutte le fasi dell'assistenza devono essere salvaguardate la dignità, la riservatezza ed il pudore della persona



E’ bello poter tenere per mano qualcuno…

Perché significa che si fida di noi

Grazie