

Miglioramento della qualità di vita in una paziente avviata alle Cure Palliative: gestione del dolore incidente con fentanil sub-linguale.

Tempera S^{1,2}, Frattarelli N², De Clementi M^{1,2}, Tineri M^{1,2}

¹ Centro Residenziale e Assistenza Domiciliare per le Cure Palliative, Casa di Cura Merry House, Roma

² Onlus "Noidellarca", Assistenza domiciliare, Roma

PREMESSE

La filosofia delle Cure Palliative (CP) è di alleviare la sofferenza della persona malata, qualunque sia la sua diagnosi. Le cure sono rivolte a garantire la migliore qualità di vita possibile del malato, tenendo sotto controllo il dolore e gli altri sintomi, prestando attenzione all'aspetto psicologico, relazionale, sociale e spirituale al fine di offrire una risposta adeguata alle sue esigenze.

OBIETTIVI

Migliorare la qualità di vita (QdV) in una paziente oncologica in fase avanzata di malattia, avviata alle Cure Palliative, affetta da dolore incidente alla mobilizzazione, refrattaria a numerosi farmaci.

METODI

Abbiamo seguito in regime di ricovero una paziente di 91 anni, affetta da neoplasia della mammella trattata chirurgicamente, con radioterapia ed ormonoterapia, in fase avanzata di malattia (metastasi ossee e linfonodali). Al momento del ricovero presentava Karnofsky 30, dolore controllato con ossicodone (20 mg die) e paracetamolo. La paziente, allettata, presentava un decubito scrale III stadio. Durante la mobilizzazione necessaria per le cure igieniche la paziente lamentava forti dolori, diffusi a tutto il corpo (NRS 9-10). Abbiamo provato ad effettuare premedicazione con FANS e con morfina cloridrato (10 mg in 100 cc di soluzione fisiologica trenta minuti prima del nostro intervento) con scarsi risultati. Siamo passati alla somministrazione di fentanil sub-linguale, al dosaggio di 100 mcg, quindici minuti prima della premedicazione e abbiamo valutato la relazione fra qualità di vita e dolore con una intervista semistrutturata (fig.1) e con il test EORTC-QLQ (fig. 2).

Fig.1: intervista semi-strutturata per valutare la relazione tra dolore e qualità di vita.

Relazione tra dolore e Qualità di Vita.
Intervista semistrutturata

➤ In che misura, nell'ultima settimana, il tuo dolore fisico sta condizionando la tua qualità di vita?

Mai Qualche volta Spesso Sempre

➤ Quante volte, piuttosto che svolgere un'attività per te importante, la rimandi per timore di sentire dolore?

Mai Qualche volta Spesso Sempre

➤ Nell'ultimo mese ti è mai accaduto di essere triste, sconsolato o arrabbiato a causa del dolore incontrollato?

Mai Qualche volta Spesso Sempre

Mini → 0
Sempre → 3

0-3 → Relazione soddisfacente
4-6 → Relazione migliorabile
7-9 → Relazione non sostenibile

Fig.ra 2: test sulla qualità di vita: EORTC QLQ-C30

EORTC QLQ-C30 (version 3)

Con questo questionario vorremmo sapere alcune cose su di Lei e sulla Sua salute. La preghiamo di rispondere a tutte le domande ponendo un cerchio attorno al numero che meglio corrisponde alla Sua risposta. Non esiste una risposta "giusta" o "sbagliata". Le Sue informazioni verranno tenute strettamente riservate.

Per favore scriva solo le iniziali del Suo nome: _____
Data di nascita (g. m. a.): _____
La data di oggi (g. m. a.): _____

	No	Un po'	Parzialmente	Moltissimo
1. Ha difficoltà nel fare lavori faticosi, come sollevare una borsa della spesa pesante o una valigia?	1	2	3	4
2. Ha difficoltà nel fare una lunga passeggiata?	1	2	3	4
3. Ha difficoltà nel fare una lunga passeggiata fuori casa?	1	2	3	4
4. Ha bisogno di stare a letto o su una sedia durante il giorno?	1	2	3	4
5. Ha bisogno di aiuto per mangiare, vestirsi, lavarsi o andare in bagno?	1	2	3	4
Durante gli ultimi sette giorni:				
6. Ha avuto limitazioni nel fare il Suo lavoro o i lavori di casa?	1	2	3	4
7. Ha avuto limitazioni nel praticare i Suoi passatempi, hobby o altre attività di divertimento o svago?	1	2	3	4
8. Le è mancato il fumo?	1	2	3	4
9. Ha avuto dolore?	1	2	3	4
10. Ha avuto bisogno di riposo?	1	2	3	4
11. Ha avuto difficoltà a dormire?	1	2	3	4
12. Si è sentito debole?	1	2	3	4
13. Le è mancato l'appetito?	1	2	3	4
14. Ha avuto un senso di nausea?	1	2	3	4
15. Ha vomitato?	1	2	3	4

Continuare alla pagina successiva

RISULTATI

La paziente dopo assunzione di fentanil sub-linguale non ha lamentato dolori durante la medicazione, presentando un netto miglioramento della qualità di vita, sia al test EORTC-QLQ, sia all'intervista semistrutturata (punteggio iniziale 9, dopo 28 giorni punteggio 2). La paziente era molto soddisfatta sia della facilità di somministrazione del farmaco (... "si scioglie in pochi secondi!") sia per la rapidità d'azione (... "già non ho più dolore!"). L'efficace gestione del dolore incidente ha fatto sì che la paziente abbia voluto festeggiare il proprio compleanno nel salottino hospice con tutto il personale medico e paramedico e con l'affetto dei propri cari.



CONCLUSIONI

La risoluzione di un dolore incidente in un paziente avviato alle cure palliative migliora la qualità di vita, sia del paziente stesso che dei familiari. L'utilizzo di fentanil sub-linguale come premedicazione è risultata un'arma efficace.