

Check list – Cure di fine vita

INFORMAZIONE / DISCUSSIONE CON PAZIENTE E FAMIGLIARI	
Volontà anticipate	Rispettare i desideri del paziente e le sue direttive anticipate. Rispondere ai suoi bisogni spirituali, psicologici, fisici e sociali.
Informazione	Condividere il procedere con il paziente e con la famiglia in modo continuativo e con incontri regolari (family conference). E' importante spiegare il significato delle scelte terapeutiche.
Disponibilità	Esserci, ascoltare, rispondere ai bisogni del pz, della famiglia, dei colleghi.

PROCEDERE	
Parametri vitali	Interrompere misurazioni di routine. Rilevare ev. la T° solo in caso sospetto per poter intervenire in ottica di comfort.
Esami	Da evitare; valutare sempre cosa ha senso fare e quali conseguenze terapeutiche positive potrebbe avere l'esame per il paziente in quel momento.
Terapia farmacologica	Sospendere tutti i farmaci non necessari al controllo dei sintomi della fase terminale. Assicurarsi che siano prescritte delle riserve per i sintomi più comuni.
Via di somministrazione	Valutare la via di somministrazione più adeguata. La via s.c. è una buona opzione in pazienti senza accesso centrale o periferico. Tutti i farmaci necessari nella fase terminale possono essere somministrati per via s.c.
Idratazione	Diminuire i liquidi parenterali, max 500 ml in 24 ore per rischio di accumulo/rantolo.
Alimentazione	Interrompere alimentazione per sonda o per via parenterale. E' importante informare la famiglia del significato delle scelte terapeutiche.

CONTROLLO SINTOMI	TERAPIA FISSA	TERAPIA I.R.	FARMACI DI RIFERIMENTO	
Dolore	X	X	Direttive OMS	Se il pz è già in trattamento con oppioidi, mantenere e adattare le dosi, altrimenti considerare la Morfina.
Dispnea	X	X	Morfina Benzodiazepine Ossigeno:	solo se paziente ne sente beneficio, altrimenti no (cave: secchezza mucose).
Rantolo	valutare	X	Buscopan®	(Evitare cerotto scopolamina per rischio allucinazioni/stato confusionale). Aspirare non ha di solito senso poiché il rischio di lesioni è alto e il beneficio è decisamente inferiore al prezzo che il pz paga in termini di sofferenza.
Nausea / Vomito	valutare	X	Primperan® Haldol®:	prima scelta in caso di ileo.
Agitazione / Stato confusionale	valutare	X	Haldol® Benzodiazepine	