



# Cure palliative tra etica e bisogni

MODENA 05/11/2016

Fulvio Borromei

# Cure palliative tra etica e bisogni

- I provvedimenti legislativi e di programmazione hanno posto l'accento sull'importanza di una migliore gestione degli ammalati con tumore e altre terminalità.
- Dal PSN 98-2000 ci si impegna a migliorare la vita della persona con patologia tumorale e in particolare agli interventi per l'umanizzazione dell'assistenza ai pz terminali
- La legge 38/2010 rappresenta la concretizzazione di questa volontà

# Cure palliative tra etica e bisogni

- Oggi grazie alla legge 38, l'accesso alla terapia del dolore e alle cure palliative è finalmente un diritto ( è considerata a livello mondiale come una delle leggi MODELLO a tutela del cittadino)
- È conosciuta soltanto dal 35% della popolazione italiana
- Ricordiamo il dolore nel bambino

# Cure palliative tra etica e bisogni

- Argomento di importante rilevanza Etica e Deontologica per i medici ma anche per le altre professioni sanitarie.
- Di grande rilevanza per ogni uomo
- E' necessario a mio avviso un nuovo **grande patto** tra il medico ed il cittadino, per recuperare quella fiducia reciproca che permette il **PRENDERSI CURA** della persona malata.

# Cure palliative tra etica e bisogni

- Dobbiamo riscoprire quei sentimenti **EMPATICI** che soli possono rendere **UNICO** questo rapporto
- Le **CURE PALLIATIVE** a mio avviso ne rappresentano la **SUMMA**, **IL PUNTO** più **ALTO**.

# Cure palliative tra etica e bisogni

- Il medico deve sempre riflettere sulla **appropriatezza nell'assistenza alle persone fragili**
- Gli atti di cura verso i pz cronici sono complessi e difficilmente segmentabili
- L'Etica connessa al dovere di curare deve avere la precedenza su qualsiasi altra considerazione, antidoto per evitare il pericolo di insterilire la pratica clinica.
- Solo in questo modo si mantiene l'**originalità del rapporto con il singolo paziente**

# Cure palliative tra etica e bisogni

- Solo la stretta vicinanza, direi quasi quel mescolamento umano fatto di mille sensazioni (compartecipazione, accettazione, accoglienza...) che si aggiungono alla competenza e professionalità del sanitario, permettono quell'incontro particolare tra **MEDICO** e **MALATO**

# Cure palliative tra etica e bisogni

- Vi sono parametri di **appropriatezza umana**, che seppur non descritti nei manuali, hanno un grande significato particolarmente nelle malattie croniche.
- Questa appropriatezza non è in contrasto con quella formale, ma appartiene ad una medicina che oltre a basarsi su basi scientifiche e prove di evidenza, attinge ad **una medicina cosiddetta narrativa**



# Cure palliative tra etica e bisogni

- Per comprendere meglio i valori etici e deontologici delle **cure palliative** dobbiamo precisare dove queste si **INSCRIVONO**, quale è il loro campo d'azione.
- Queste **NON RICERCANO** né l'Eutanasia né l'Accanimento terapeutico.

# Cure palliative tra etica e bisogni

- Art 16 che tratta di procedure diagnostiche e interventi terapeutici non proporzionati, recita:” Il Medico tenendo conto delle volontà espresse dal pz e dal suo rappresentante legale e dei principi di efficacia ed appropriatezza delle cure, non intraprende ne insiste in procedure diagnostiche e interventi terapeutici clinicamente inappropriati ed eticamente non proporzionati, dai quali non ci si possa fondatamente attendere un effettivo beneficio per la salute e/o un miglioramento della qualità della vita. il controllo efficace del dolore si configura, in ogni condizione clinica, come trattamento appropriato e proporzionato. Il medico che si astiene da trattamenti non proporzionati non pone in essere in alcun caso un comportamento finalizzato a provocare la morte.”

# Cure palliative tra etica e bisogni

- Articolo 17 Atti finalizzati a provocare la morte.
- Il medico , anche su richiesta del malato non deve effettuare né favorire trattamenti finalizzati a provocarne la morte.

# Cure palliative tra etica e bisogni

- Gli interventi sanitari nei pazienti terminali devono essere ad alta intensità assistenziale e limitata tecnologia e dove possibile a scarsa invasività ( le équipes professionali rappresentano il cuore di queste cure)

# Cure palliative tra etica e bisogni

- Nella medicina ufficiale la **terapia** ha sempre più acquisito valenza protocollare le **cure** sono dirette e calibrate sull'individuo e mantengono una duttilità e flessibilità particolari

# Cure palliative tra etica e bisogni

- La TERAPIA senza la CURA è impersonale e fredda, questo deve spingere il medico a non scindere questi due momenti complementari affinché l'intervento sia efficace.

# Cure palliative tra etica e bisogni

- Un punto strategico e fondamentale è quello dell'**etica dell'accompagnamento**.
- Proteggere il malato terminale dalla consapevolezza della morte (**strategia del controllo**)
- **Spostare lo sforzo dal guarire al prendersi cura**, dandogli la possibilità di esprimere i suoi sentimenti, non proporre e/o interrompere trattamenti sproporzionati e orientarsi verso la cura dei sintomi e il sollievo dal dolore

# Cure palliative tra etica e bisogni

- Un punto strategico fondamentale è quindi l'etica dell'accompagnamento
- Cerchiamo di alleviare il dolore, di praticare in maniera appropriata la sedazione, di comprendere i bisogni, di proporzionare le cure e di decodificare i messaggi.
- Dalla mia esperienza ho potuto constatare che le cure proporzionate rappresentano oggi la risposta concreta all'eutanasia



# Cure palliative tra etica e bisogni

- **Alleviare il dolore**
- Lo si può realizzare migliorando in maniera puntigliosa la **terapia farmacologica del dolore** (formazione) ricordando che la **sofferenza fisica** non costituisce una scelta della persona e **questa** isola e impedisce di vivere come persona (l'equipe professionale intervenendo in più momenti facilita questo compito)

# Cure palliative tra etica e bisogni

- Sedare il dolore costituisce un obbligo fondamentale
- Cercare la terapia ottimale con i minori effetti collaterali possibili
- Ricorrere alla sedazione profonda solo quando non esiste altra alternativa.

# Cure palliative tra etica e bisogni

- **Comprendere i bisogni**
- Il bisogno della verità è non tanto della malattia, quanto invece della prognosi, affinché il malato possa esercitare il principio della **autodeterminazione**
- Valutare i tempi del **dire**, venire alla sua verità. La verità è semmai un punto di arrivo, mai di partenza

# Cure palliative tra etica e bisogni

- **Cure proporzionate**
- Queste rappresentano oggi la concreta risposta alla strategia eutanasica. Non è etico rincorrere singoli risultati parziali a scapito del bene globale del malato. Le cure sono proporzionate quando sottendono a questo concetto

# Cure palliative tra etica e bisogni

- Esiste oggi nella nostra società una necessità inderogabile : essere insieme con le nostre esperienze e competenze per raggiungere l'obiettivo sommo di far sì che ogni paziente che abbisogni di queste cure ne possa usufruire.

# Hospice e palliazione

- E' mia opinione che confinare questa visione della medicina ad un ambito solo specialistico riduca la grande importanza etica di questo percorso professionale.

# Cure palliative tra etica e bisogni

- Nelle Cure Palliative è fondamentale una corretta rapportualità sia tra medici che tra le altre componenti professionali della equipe: infermiere, psicologo, oss, specialista; infatti in questo specifico campo l'armonia del gruppo rappresenta il punto di forza per il raggiungimento degli obiettivi di salute che in questo caso sono rappresentati **DAL PRENDERSI CURA.**