

LA VALUTAZIONE DEL DOLORE NEL PAZIENTE PORTATORE DI LESIONI CUTANEE - INDAGINE CONOSCITIVA 2016-2017

ELENA TOMA*, MARIA LUISA VENEZIANO^

(*Infermiere Wound Care Specialist, ^Infermiere Wound Care Specialist; Coordinatore didattico-scientifico Master I Livello in Wound Care "Sapienza" Università di Roma)

INTRODUZIONE

L'insorgenza di lesioni cutanee è spesso sottovalutata. È proprio il dolore il sintomo determinante che porta questi pazienti a chiedere assistenza perché influisce negativamente su mobilità, alimentazione, sonno e attività quotidiana. La mancata valutazione del dolore (VD) porta all'assente o inadeguata impostazione del trattamento analgesico complicando il percorso terapeutico - gestionale del paziente e la sua qualità di vita.

OBIETTIVI : I pazienti lamentano spesso la scarsa valutazione del dolore e la poca sensibilità del personale sanitario a questa problematica. Il nostro lavoro vuole approfondire il perché di tale carenza.

CAMPIONE D'INDAGINE

INFERMIERI INTERVISTATI : 824 ; CAMPIONE D'INDAGINE : 512
 GENERE : F = 78% , M =22% ; Età : 23-30 = 26,2% , 31-40 = 17,8% , >40 = 56,1%

POSIZIONE FUNZIONALE :INFERMIERE - 92,9 % ; INFERMIERE WOUND CARE SPECIALIST - 7,1%
 AREA GEOGRAFICA DI PROVENIENZA, VALORE PERCENTUALE :

NORD	CENTRO	SUD
LIGURIA 2,4	TOSCANA 4,0	CAMPANIA 4,4
PIEMONTE 6,6	LAZIO 35,8	PUGLIA 7,6
VALLE D'AOSTA 0,2	ABRUZZO 3,0	MOLISE 1,0
VENETO 7,2	MARCHE 2,8	CALABRIA 4,2
FRIULI VENEZIA GIULIA 3,2	UMBRIA 0,2	SARDEGNA 1,2
LOMBARDIA 9,0		SICILIA 1,6
EMILIA ROMAGNA 5,2		
TRENTINO ALTO ADIGE 0,4		
TOTALE 34,2	45,8	20,0

NUMERO DI MEDICAZIONI ESEGUITE A SETTIMANA	CAMPIONE TOTALE	CAMPIONE LAZIO	CAMPIONE RIMANENTE
1-5	46,3 %	60,7	38,3
6-20	34,4%	31,1	36,2
>21	19,3%	8,2%	25,5%

RISULTATI :

NON VALUTA IL DOLORE PERCHÉ :	CAMPIONE TOTALE	CAMPIONE LAZIO	CAMPIONE RIMANENTE
non ho tempo	20,7 %	3,8 %	30,2 %
non conosco le scale di valutazione	40,0 %	56,3%	31,4 %
non lo ritengo importante	1,8 %	1,6 %	1,8 %

AI QUALI PAZIENTI VALUTA IL DOLORE?	CAMPIONE TOTALE	CAMPIONE LAZIO	CAMPIONE RIMANENTE
Pazienti in grado di rispondere	16,2 %	27,3%	10,0%
Solo pazienti con forte dolore	13,9 %	3,8%	19,5%
Tutti i pazienti	7,8 %	5,5 %	9,1 %

PARAMETRO PIÙ CONOSCIUTO PER LA MISURAZIONE : Intensità 24,8% ,
 Scale più utilizzate per la valutazione dell'intensità per pazienti in grado di rispondere : NRS—11,7% ; VAS - 22,5%
 Scale più utilizzate per la valutazione del dolore ai pazienti con demenze e deficit cognitivi : NOPPAIN - 3,5% ; PAINAD -7,1%

CONCLUSIONI

I risultati definitivi dell'indagine conclusa a novembre 2017 rivelano che sul totale campione : nonostante il 93,2 % del campione intervistato ritenga importante la valutazione del dolore in *Wound Care*, solo dal 26% viene riconosciuto come parametro vitale, solo il 25,4 % conosce la normativa vigente, e 95,3 % ritiene che la valutazione dell'operatore non sia congrua con il dolore reale percepito dal paziente. È preoccupante inoltre il fatto che 87,3% dichiara di non avere le conoscenze adeguate per la valutazione dello stesso, il 91,4% non si reputa aggiornato in modo idoneo, il 40 % dichiara di non valutarlo per la mancata conoscenza delle relative scale di valutazione. Risulta al momento che solo 38,1% valuta il dolore nei pazienti in grado di rispondere e 11,5% nei pazienti con deficit cognitivo, solo 18,9% lo documenta la valutazione eseguita e solo il 16,8 % la comunica al curante.

Valutando i risultati ottenuti si giunge alla consapevolezza della carente formazione e lo scarso aggiornamento che gli infermieri hanno in riferimento alla valutazione del dolore nell'ambito *wound care* dedicato.

RIASSUNTO DELLE RISPOSTE NEGATIVE

