

pneumotrieste, 14 aprile 2015

corso per infermieri, fisioterapisti e tecnici di area pneumologica

***gli
operatori sanitari
curano
il tabagismo***

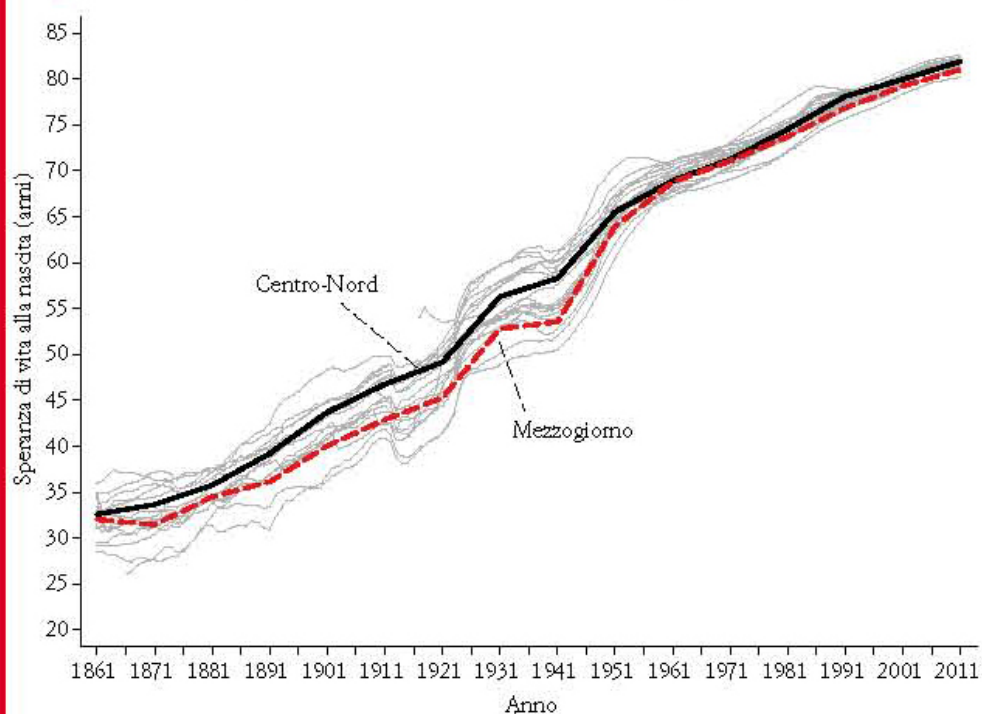


dott. Alessandro Vegliach

Centro per il Tabagismo, Dipartimento delle Dipendenze, AAS 1 Triestina

centocinquant'anni di lavoro sociosanitario in Italia

Figura 6. Nelle Regioni settentrionali si vive più a lungo, da che l'Italia fu unita.

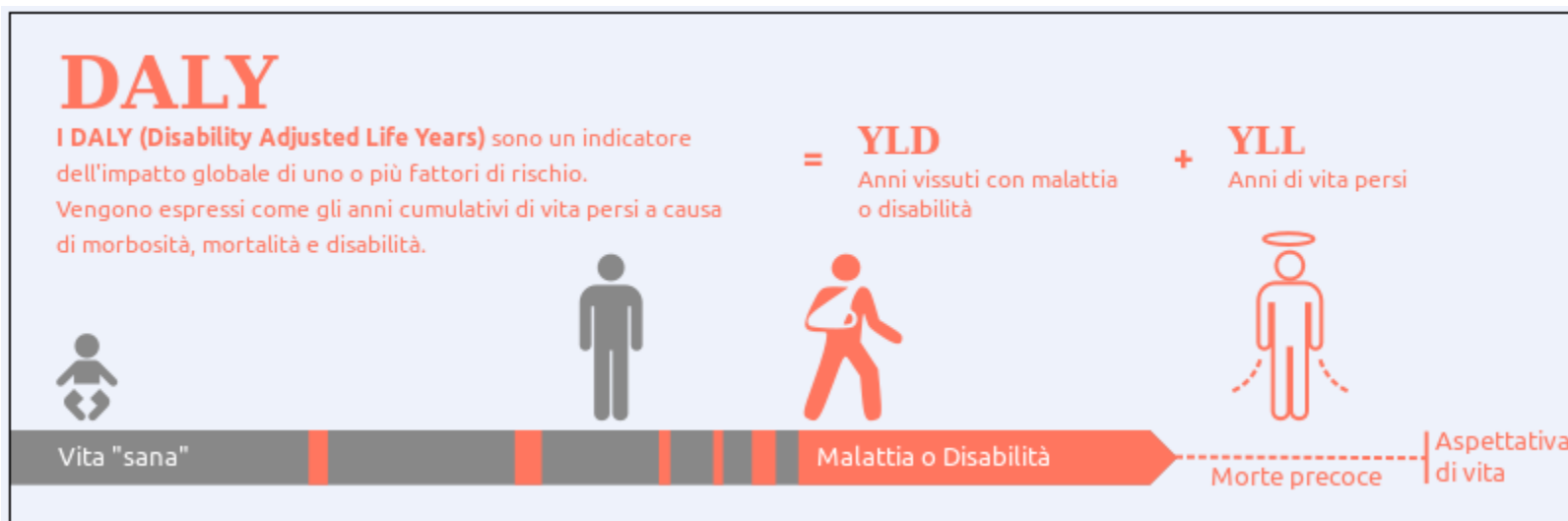


Fonte: G. Vecchi, *In ricchezza e in povertà*, Il Mulino, Bologna 2011, p. 62.

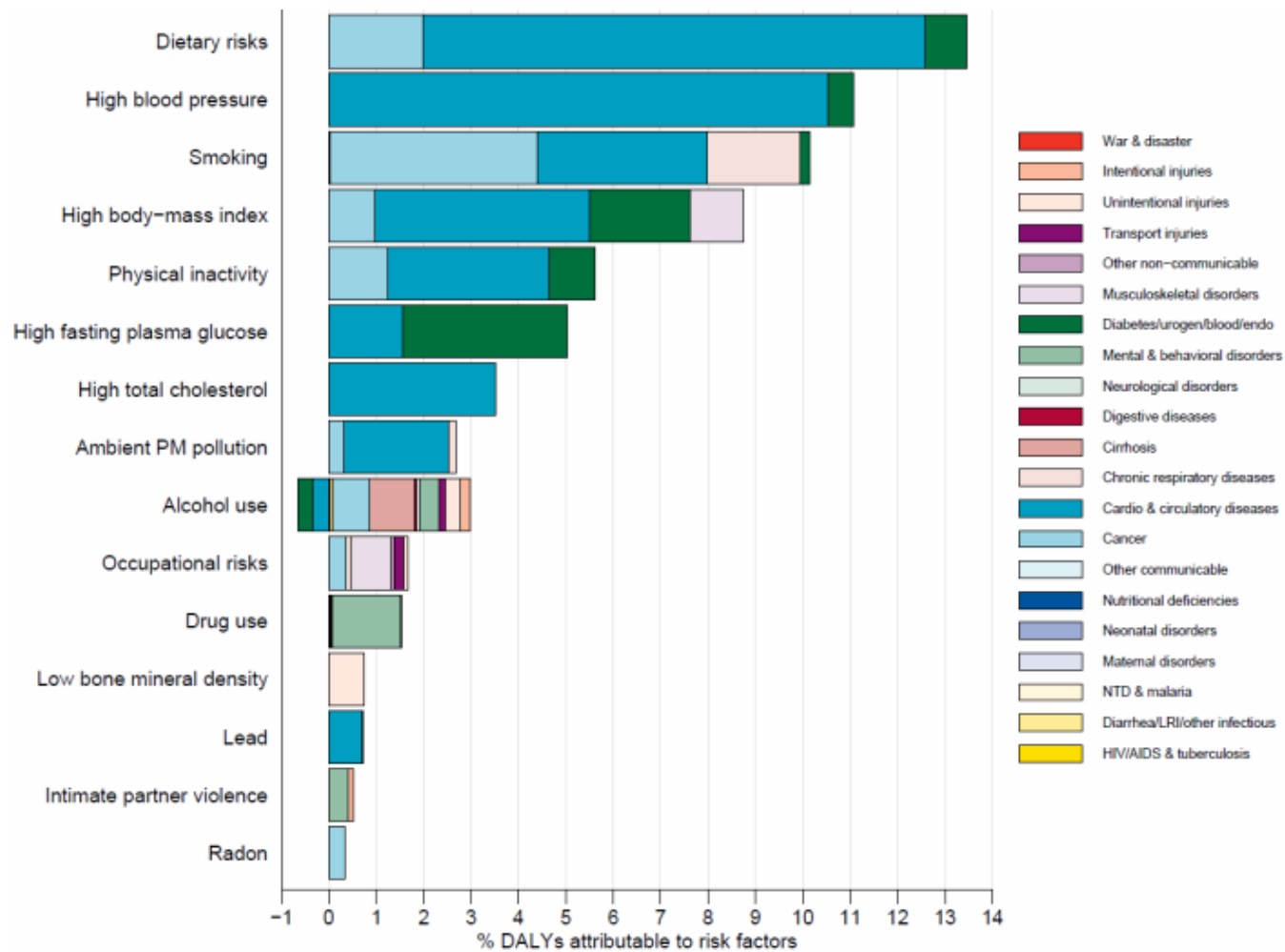
il tabagismo, una sottile pandemia

il tabagismo è una dipendenza patologica, che provoca fenomeni astinenziali e craving.

*Nei paesi occidentali i fumatori sono circa un terzo della popolazione generale.
Nei paesi in via di sviluppo il fenomeno è in forte aumento*



DALYs Italia (global burden disease country profile)



il tabagismo & operatori sanitari

AREE ad ALTA SENSIBILITA'

Pneumologia
Cardiologia
Diabetologia
Oncologia
Ostetricia, pediatria

Intervento di opportunità

Durata: 10 – 15 minuti

Efficacia 3 % con 1 incontro

Efficacia 4-7% con + incontri

AREE SENSIBILI

MMG
Medicina dello sport
Medicina del lavoro
Odontoiatria
Dermatologia
Psichiatria
(...)

Intervento breve di opportunità

Durata: 3 minuti

Efficacia 2 % con 1 incontro

ASK
[chiedi]

ASSEST & ADVANCE
[valuta e consiglia]

ACT & ARRANGE
[agisci e verifica]

**CHIEDERE al paziente se fuma
e
REGISTRARLO in cartella clinica**

*Secondo i dati PASSI FVG sono ancora molto pochi
gli operatori sanitari che chiedono se il paziente fuma (40%)*

ASK
[chiedi]

ASSEST & ADVANCE
[valuta e consiglia]

ACT & ARRANGE
[agisci e verifica]

grado di dipendenza

grado di dipendenza

1. quante sigarette fuma die?
2. dopo quanto tempo fuma la prima sigaretta?

grado di motivazione

1. vuoi smettere di fumare?
2. ci proveresti nei prossimi 15 giorni?

grado di motivazione

INVIO al C.T.
[necessità di colloqui
motivazionali]

INFORMO
[fornire materiale informativo]

TRATTO
[chiedo di provare ad
astenersi e verifico]

TRATTO se C.P.
[chiedo al medico di valutare
farmacoterapia di supporto]

ASK
[chiedi]

ASSEST & ADVANCE
[valuta e consiglia]

ACT & ARRANGE
[agisci e verifica]

1. personalizzare l'intervento
2. descrivere i benefici dello smettere
3. descrivere i danni correlati al fumo
4. descrivere le attuali possibilità di cura
5. chiedere se potrebbe essere il giusto timing
6. evitare un atteggiamento giudicante

non dobbiamo convincere ma consigliare !

ASK
[chiedi]

ASSEST & ADVANCE
[valuta e consiglia]

ACT & ARRANGE
[agisci e verifica]

1. Informa il paziente sulle varie possibilità di cura
2. Concorda con su quella più sostenibile al momento dato
3. Dai materiale informativo a supporto della cessazione
4. Se il paziente lo desidera contatta subito il CT del DDD

*Ricorda che circa il 60% dei fumatori
vorrebbe ridurre o smettere*

ASK
[chiedi]

ASSEST & ADVANCE
[valuta e consiglia]

ACT & ARRANGE
[agisci e verifica]

Ricorda che il tabagismo è una malattia cronica recidivante (OMS)

Se l'operatore agisce in contesti ove sono previsti periodi di presidio temporale prolungato è bene fare delle verifiche sull'andamento dell'astinenza (dato soggettivo e oggettivo)

Poggiare sul concetto di CURA piuttosto che di GUARIGIONE !

le resistenze del paziente

1. autostima
2. resistenze all'uso del farmaco
3. sintomi astinenziali
4. paura di ingrassare
5. paura di impazzire

In realtà, la vera paura, è quella di perdere il piacere !

le resistenze dell'operatore

1. Paura che la relazione con il paziente cambi
2. “Non è il mio lavoro...”
3. “Non ho tempo...”
4. “Non ho le conoscenze sufficienti”
5. “Sono un fumatore...”

... il meglio è il miglior amico del male !

aldilà dei dubbi e dei timori vale la pena di provarci !



grazie dell'attenzione !