

LA RICERCA NELLA PRATICA

**CONOSCENZE RELATIVE
ALLA GESTIONE DEL
DOLORE NEGLI INFERMIERI
DI ONCOLOGIA**

Materiali e Metodi

□ INFERMIERI DI ONCOLOGIA ITALIANI

□ 1-2 CENTRI PER OGNI REGIONE CHE FACEVANO DA PUNTO DI RIFERIMENTO REGIONALE PER L'ONCOLOGIA

□ HANNO ADERITO ALLO STUDIO 24 CENTRI

□ DA GIUGNO A NOVEMBRE 2005

□ COORDINATORE DEL REPARTO SVOLGEVA LA FUNZIONE DI COLLEGAMENTO

□ PER AUMENTARE L'AFFIDABILITÀ I QUESTIONARI SONO STATI COMPILATI IN MODO ANONIMO E CONFIDENZIALE.

Analisi Statistica

Collaborazione con una statistica.

Package SAS System versione 8.2

Statistica

descrittiva: medie,
frequenze, mediane,
SD, max e min
assoluti o percentuali

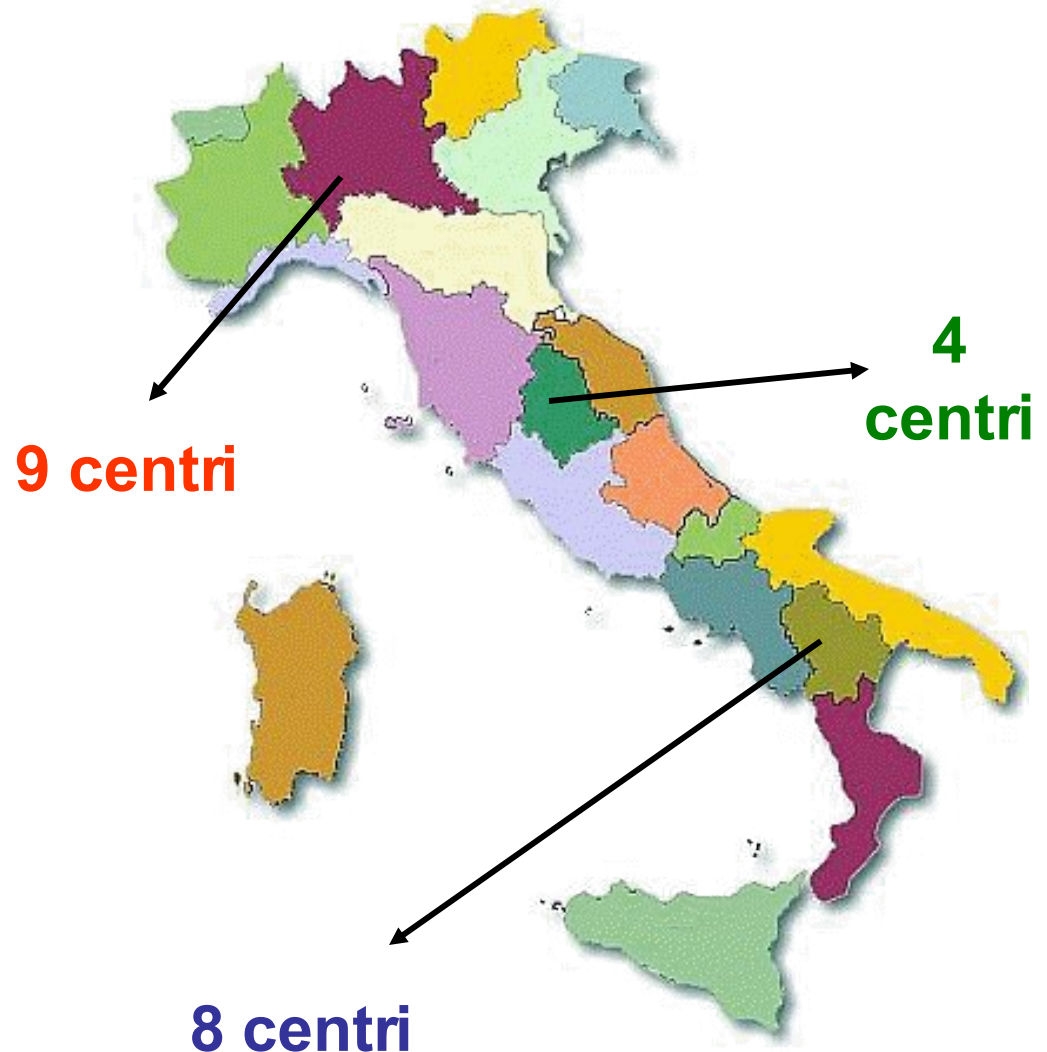
Statistica

inferenziale: test
non parametrici
Mann-Whitney e
Kruskal-Wallis
($p < 0.05$)

Campione dello Studio

21 centri hanno
riconsegnato i
questionari

287 rispondenti
(tasso di risposta
del **75,5%**)



Caratteristiche demografiche	Infermieri di oncologia (n=287)
Sesso M F	n (%) 55 (19,2%) 226 (78,7%)
Età (anni)	Mediana (range) 35 (22-56)
Titolo di studio Diploma regionale Diploma universitario Laurea	n (%) 207 (72,1%) 32 (10,1%) 39 (13,6%)
Anno del titolo	Mediana (range) 1994 (1974-2005)
Luogo di ubicazione Nord Centro Sud	n (%) 149 (51,9%) 66 (23%) 72 (25,1%)
Tempo in oncologia ≤ 1 anno 1-3 anni > 3 anni	n (%) 37 (12,9%) 73 (22%) 172 (59,9%)

Risultati

Media di risposte corrette:

21.4 (SD=5.5; 6-35).

Percentuale di risposte corrette:

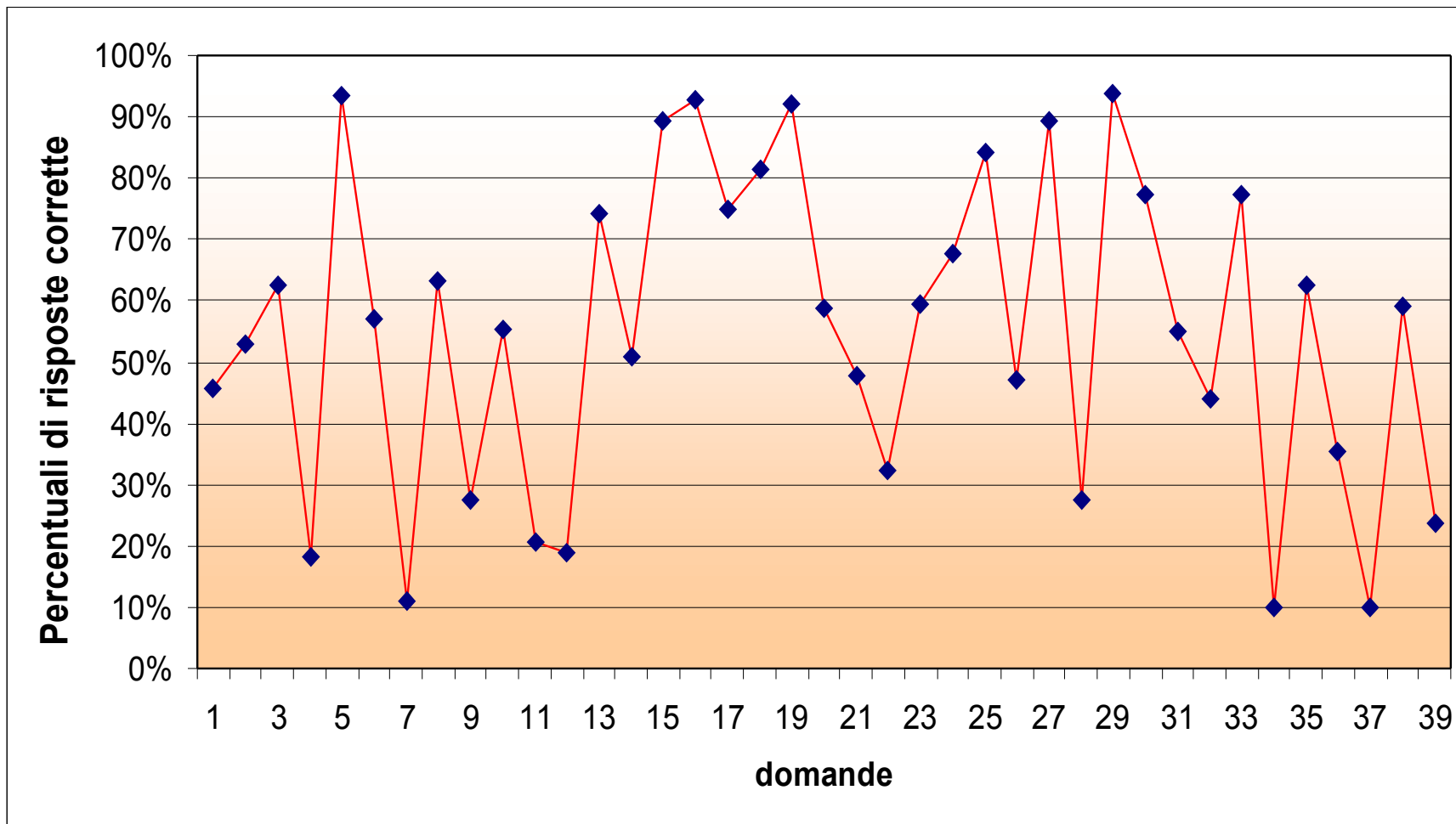
55% (SD=25.9%; 9.8%-93,7%)

9 domande <30%

6 tra il 30% e il 50%

8 domande (**1/5**) >80%.

Trend delle medie delle risposte corrette

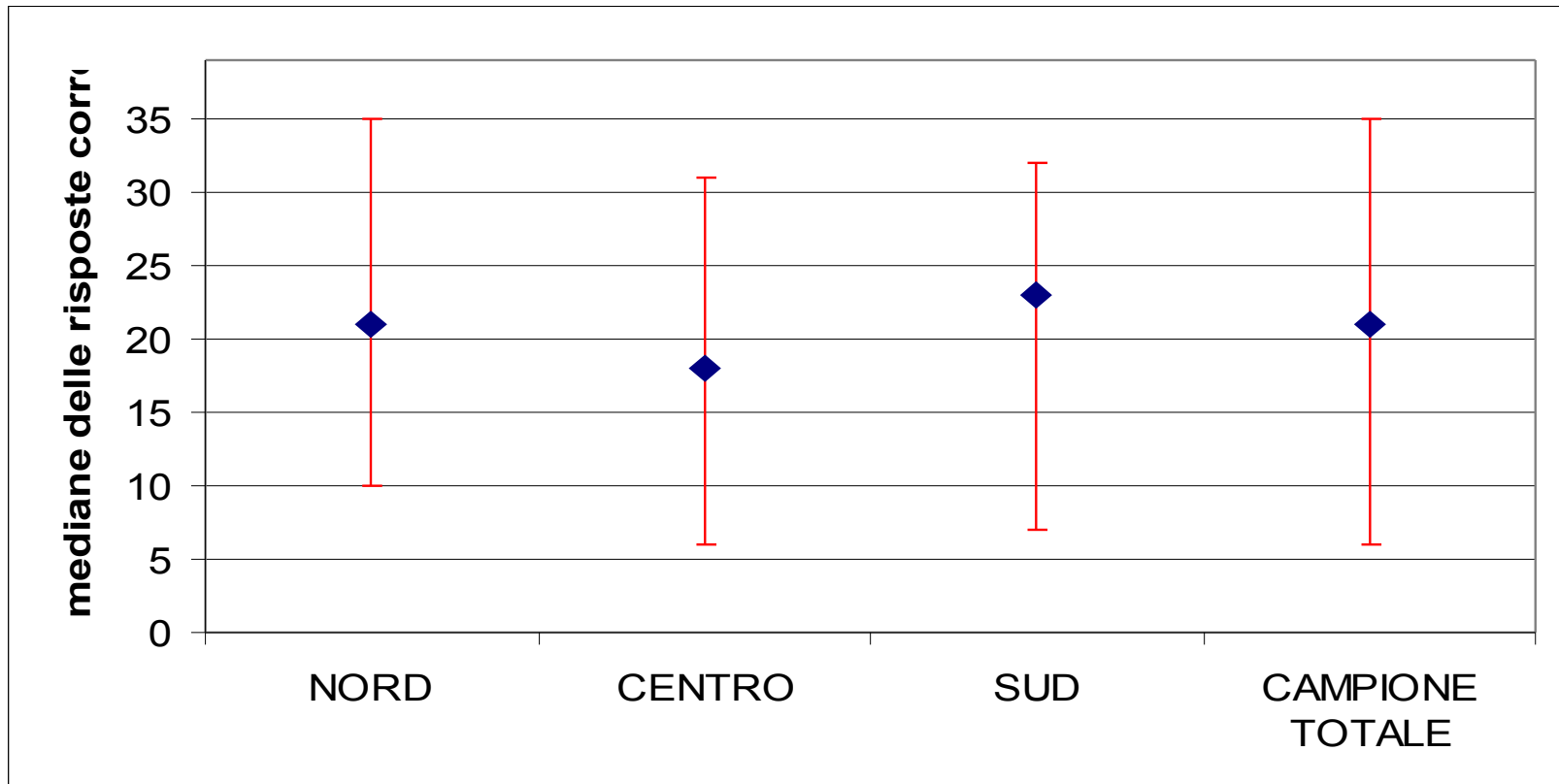


Principi di gestione del dolore WHO

- solo il 55.4% dei soggetti sa che la scala del dolore dell'OMS propone l'uso combinato di classi di farmaci;
- il 60% dei soggetti crede erroneamente che l'utilizzo della morfina sia caratterizzato da un effetto tetto;
- il 52.3% dei soggetti crede, erroneamente, che il placebo è un utile test per determinare se il dolore è reale;
- il 72,5% dei rispondenti sbaglia nell'indicare la percentuale di probabilità che i pazienti in trattamento con morfina con dolore cronico sviluppino depressione respiratoria.
- solamente il 77.4% sa che il paziente richiede un aumento della dose di antidolorifici perché sta provando un aumento del dolore;
- il 56.1% non crede che colui che è in grado di fornire la migliore valutazione dell'intensità del dolore del paziente sia lo stesso paziente, ma ritiene che sia l'operatore sanitario.
- solamente il 62.4% conosce qual è la probabilità che si verifichi una dipendenza da oppioidi nei pazienti con dolore trattati con oppiacei.

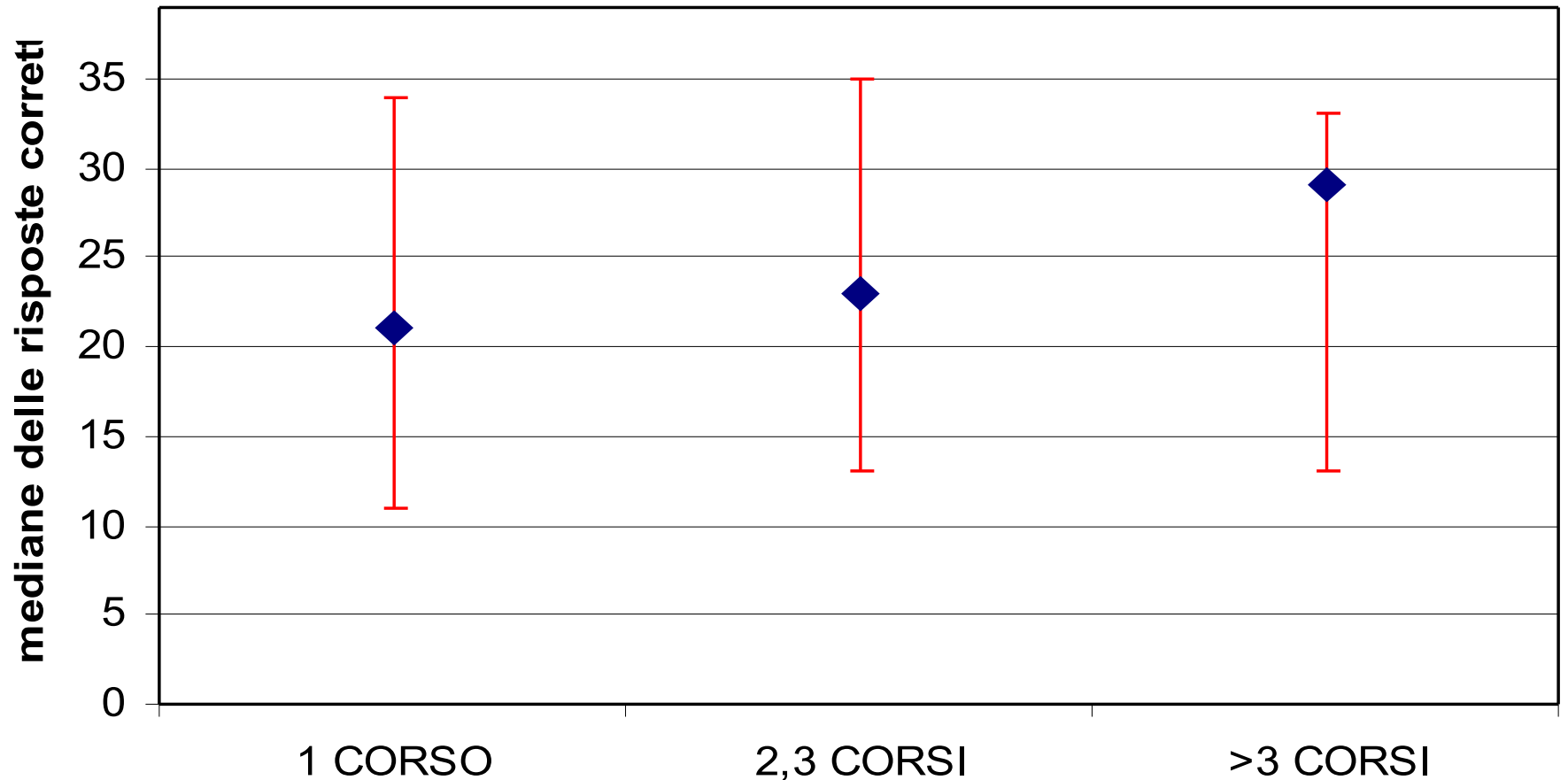
DIFFERENZE SIGNIFICATIVE

- Nord Italia **57,2%** (SD=26,6%; M=21)
- Centro Italia **47,9%** (SD=26,3%; M=18)
- Sud Italia **56,9%** (SD=28,5%; M=23) **P<0.001**



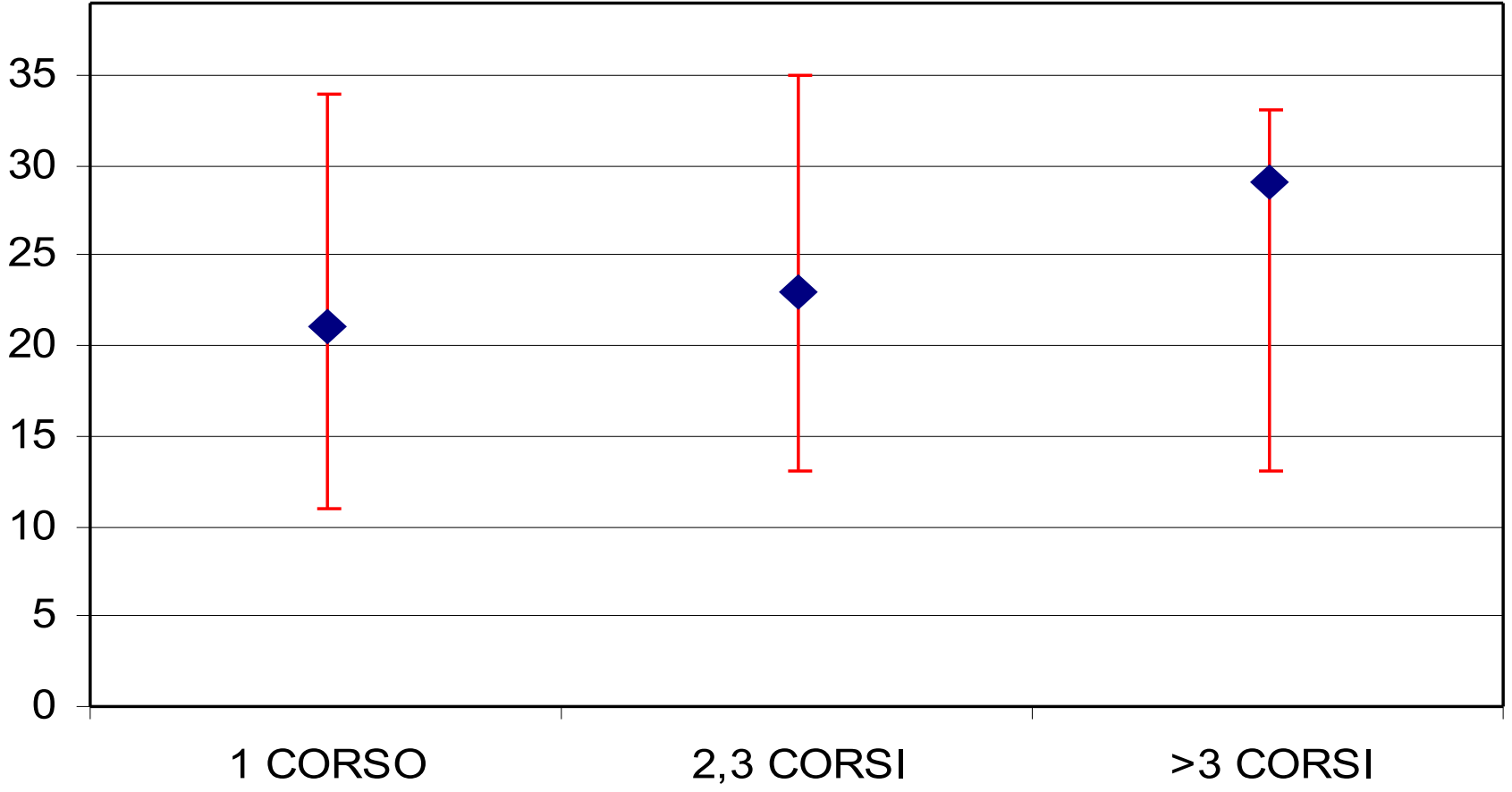
I corsi aumentano le conoscenze?

PR0002



P<0.004

mediane delle risposte corretti



1 CORSO

2,3 CORSI

>3 CORSI

NESSUNA SIGNIFICATIVITÀ RELATIVA

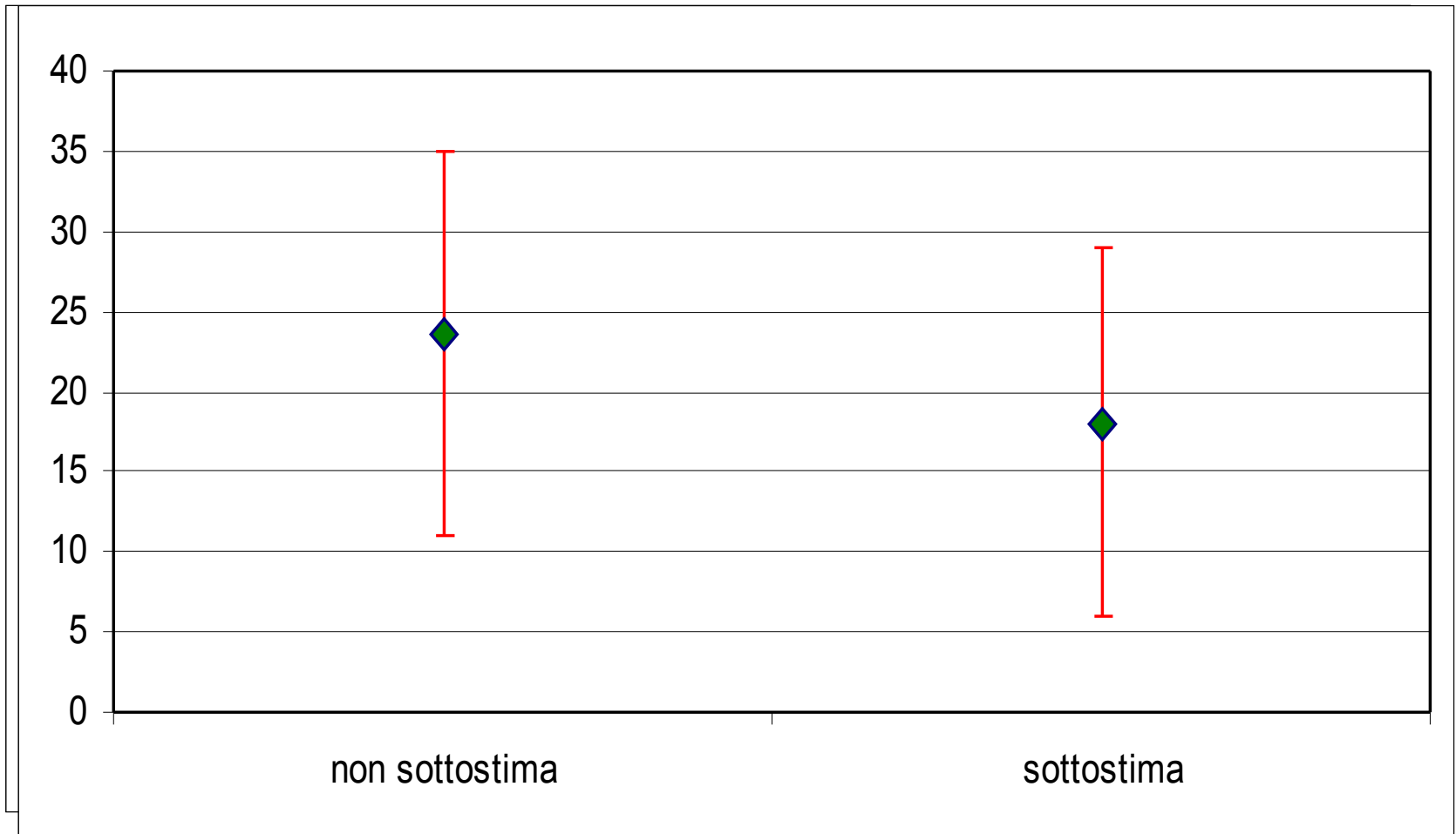
- ✓ Sesso ($p=0.7$)
- ✓ Titolo di studio ($p=0.7$)
- ✓ Tempo in oncologia ($p=0.2$)
- ✓ Gestione del dolore familiare ($p=0.5$)

Casi studio

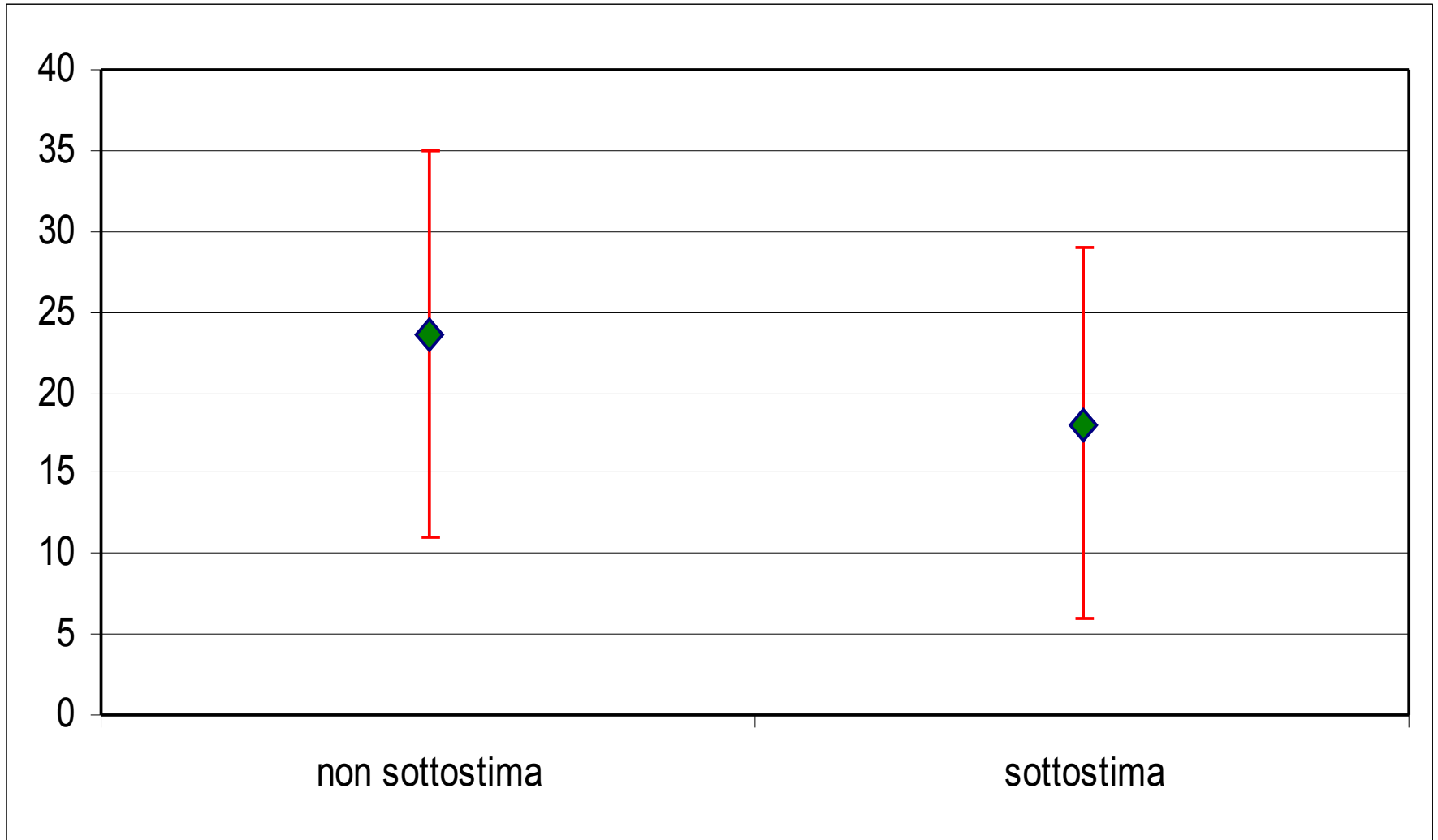
- ➔ 64.2% e il 40.1% dei rispondenti sottostima il dolore riportato dal paziente;
- ➔ 35,5% dei rispondenti sottostima il dolore in entrambi i casi;
- ➔ 9.8% e 23.7% somministra la corretta dose di morfina al bisogno necessaria per alleviare il dolore;

Chi sottostima ha meno conoscenze?

$P < 0.001$



P<0.001



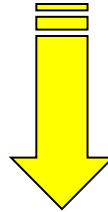
I rispondenti

Il 94,7% ha confermato che la gestione del dolore da cancro è un ambito rilevante all'interno dell'assistenza infermieristica oncologica.

<i>Autovalutazione delle conoscenze</i>	<i>Risposte corrette</i>	
Conoscenze	%	mediana (range)
Ottime	49.6	21 (14-23)
Buone	58.3	22 (13-32)
Discrete	59.5	24 (7-35)
Sufficienti	51.4	19 (12-31)
Insufficienti	49.7	19 (13-27)

CONCLUSIONI

Gli infermieri oncologici italiani hanno scarse conoscenze e atteggiamenti negativi relativi alla gestione del dolore



Sottostima del dolore e undertreatment dei pz.



Mancato sollievo dal dolore per molti pz.

CONCLUSIONI

OUTCOME:

SCARSA QOL DEI PZ.

**ASSISTENZA INFERMIERISTICA
INEFFICACE**

L'educazione-Formazione

L'aumento delle conoscenze e l'attuazione di atteggiamenti corretti nei confronti del dolore oncologico sono il primo passo per garantire un miglioramento delle cure del paziente.

“Nulla può avere un impatto maggiore sulla qualità di vita dei pazienti oncologici che la disseminazione e l'attuazione delle conoscenze già disponibili in relazione al dolore e al trattamento di questo sintomo”.

(McCaffery & Ferrell, 1995).