

# **Il dolore. La cultura dell'assistenza.**

Validazione di uno strumento che misura le conoscenze e gli atteggiamenti degli infermieri oncologici relativi alla gestione del dolore.

# Il Dolore

“... il dolore... tutto quello che una persona che lo prova dice che sia, esistendo ogni qualvolta si affermi che esista.”

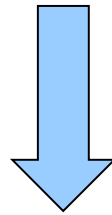
M. McCaffery

# Background

- Il dolore affligge molti pazienti oncologici
  - Dolore totale (fisico, psicologico, sociale, spirituale)
- Sottotrattato nel 40% dei casi
- Barriere al trattamento:
  - Paziente
  - Professionisti
  - Istituzioni
- Approccio globale:
  - Valutazione del dolore
  - Strategia terapeutica
  - Assistenza continua

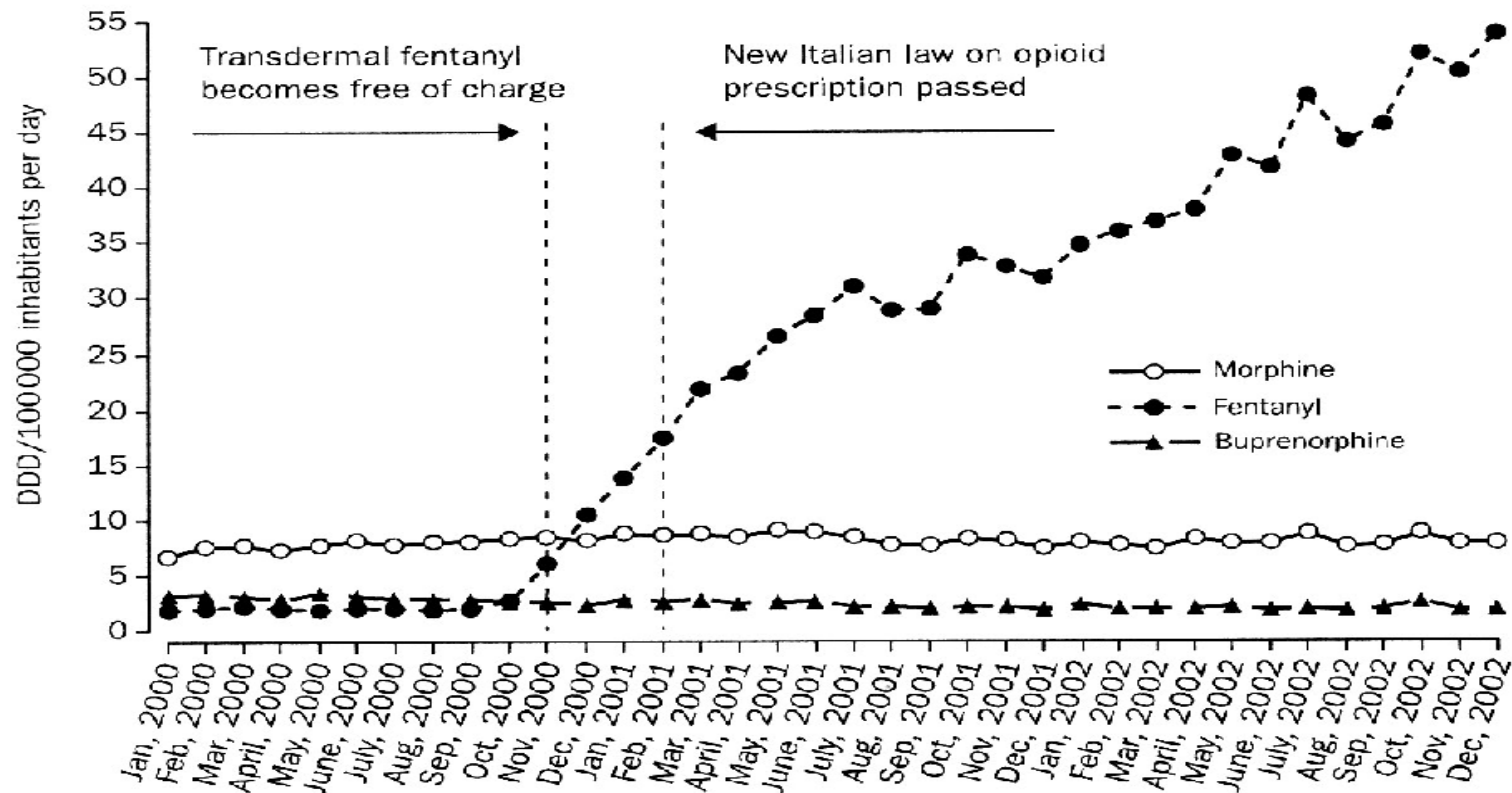
# La realtà italiana (1)

- Linee guida (OMS)
- Efficacia delle terapie (70%-90%)



Non hanno prodotto sostanziali cambiamenti nell'utilizzo terapeutico degli oppioidi.

# La realtà italiana (2)



Monthly consumption of opioids in Italy between 2000 and 2002

Chinellato A. et al, The Lancet Vol.362 July 5, 2003

# Infermieri e Dolore

- “il dolore è un sintomo provato frequentemente dai pazienti oncologici e rappresenta la conseguenza più temuta dagli stessi pazienti.”

(Scott, 1984)

- “il dolore può essere controllato in più del 90% dei casi.”

(OMS, 1996)

- “gli infermieri hanno un ruolo chiave nel rilevare e gestire il dolore oncologico.”

(Spross, 1990)

# Conoscenze ed Atteggiamenti

“una gestione non corretta del dolore dipende dalla scarsa conoscenza e dagli atteggiamenti personali negativi da parte degli operatori sanitari.”

(Pritchard, 1988–Max, 1990–Barnason, 1998–Howell, 2000)

# Nurses' Knowledge and Attitudes Survey Regarding Pain (1)

Sviluppato da Ferrell et al. (1987) basato su standard stabiliti da:

- American Pain Society,
- OMS
- AHRQ

Il questionario include i seguenti aspetti:

- accertamento del dolore
- interventi che utilizzano o meno sostanze farmacologiche
- comportamenti relativi alla gestione del dolore

# Nurses' Knowledge and Attitudes Survey Regarding Pain (2)

Lo strumento si compone di 39 items:

- 22 domande risposta dicotomica (vero o falso)
- 13 domande a scelta multipla
- 2 casi clinici con 2 domande per caso clinico



# Validità e Affidabilità

Fondamentali per stabilire se gli strumenti utilizzati riflettono i concetti della teoria in esame:



## Validità

- validazione linguistica

(forward/backward translation, pilot testing)

- validità di contenuto  revisione esperti
- validità di costrutto  gruppi di contrasto

## Affidabilità

- coerenza interna  alfa di Cronbach
- stabilità  test-retest

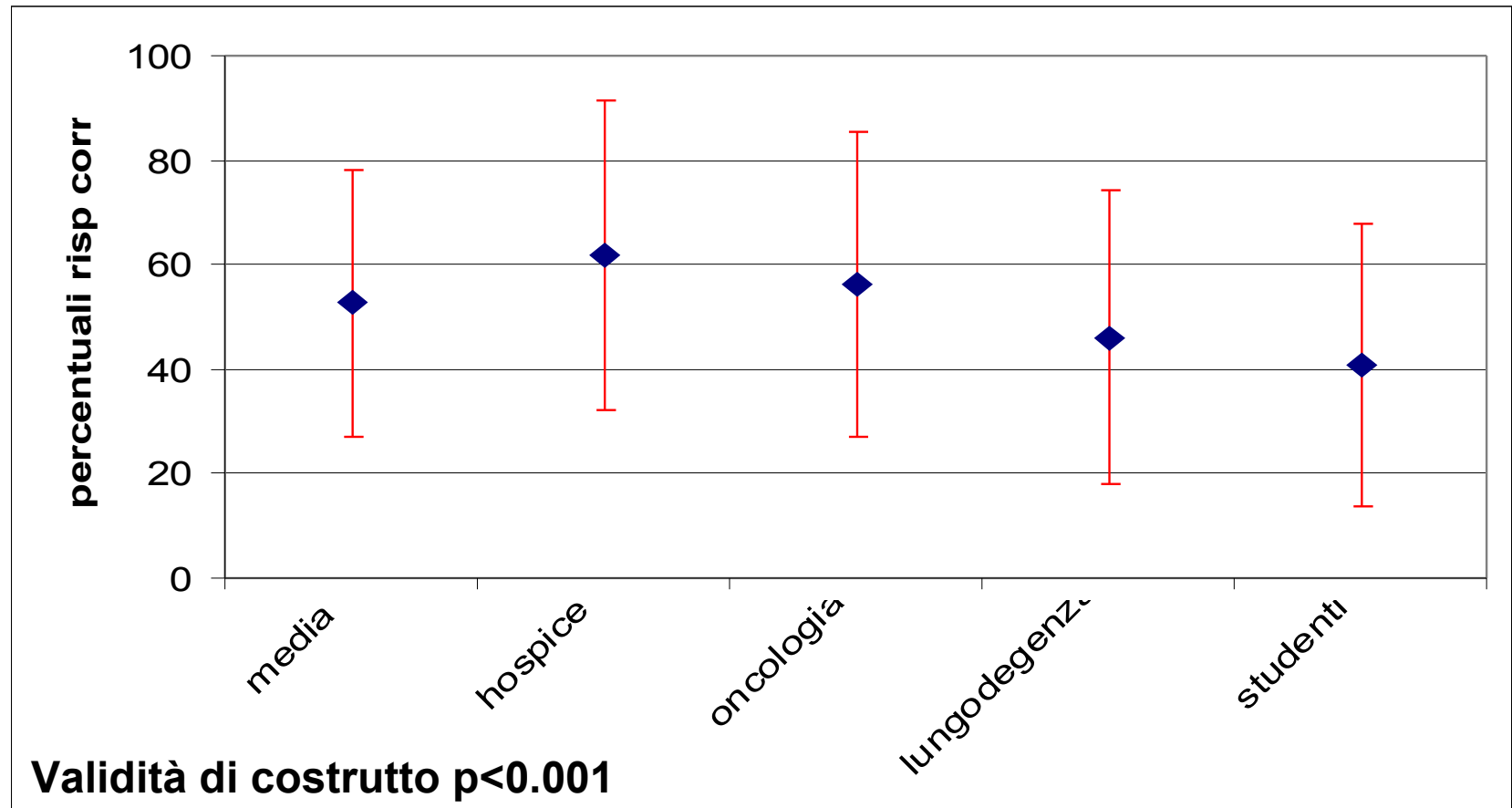
# Il campione

**Tabella 1** - Dati demografici dei 157 infermieri coinvolti nella validazione del questionario: 29 (18%) studenti infermieri del secondo anno del corso di laurea in scienze infermieristiche, 35 (22%) infermieri di lungodegenza, 43 (27%) infermieri di oncologia e 50 (32%) infermieri di hospice.

Caratteristiche	Hospice (50; 32%)	Oncologia (43; 27%)	Lungodegenza (35; 22%)	Studenti (29; 18%)	Totale (157)
<b>Anni</b>					
Mediana	35	33	32	21,5	32
Range	24-50	22-51	22-45	20-35	20-51
<b>Sesso</b>					
Femmine	41 (82%)	39 (91%)	29 (83%)	15 (52%)	124 (79%)
Maschi	9 (18%)	4 (49%)	6 (17%)	14 (48%)	33 (21%)
<b>Titolo di studio</b>					
Diploma regionale	36 (72%)	31 (71%)	25 (71%)		92 (72%)
DUI	9 (18%)	0 (0%)	1 (3%)		10 (8%)
Laurea	5 (10%)	12 (29%)	9 (26%)		26 (20%)
<b>Anno del titolo</b>					
Mediana	1993	1995	1994		1994
Range	1975-2004	1975-2004	1980-2004		1975-2004
<b>Tipologia lavorativa</b>					
Turnista	35 (70%)	33 (79%)	29 (83%)		97 (75.6%)
Diurnista	11 (22%)	7 (16%)	5 (14%)		23 (18%)
Coordinatore	4 (8%)	2 (5%)	1 (3%)		7 (5,5%)

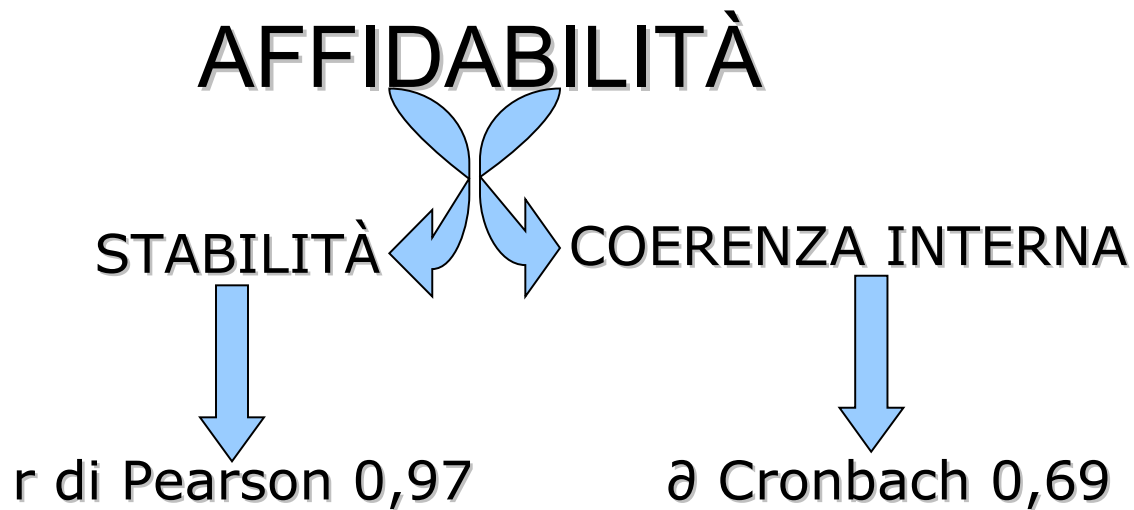
Catania G. et al, Assistenza infermieristica e ricerca, 2006, 25, 3

# Dati di validazione (1)



Catania G. et al, Assistenza infermieristica e ricerca, 2006, 25, 3

# Dati di validazione (2)



# Validazioni a confronto

Validazione	America <sup>1</sup>	Grecia <sup>2</sup>	Italia <sup>3</sup>
Validità di costruito	P<0.001	P<0.001	P<0.001
Coerenza interna	alfa di Cronbach 0.70	alfa di Cronbach 0.88	alfa di Cronbach 0.69
Stabilità	r di Pearson 0.80	r di Pearson 0.68	r di Pearson 0.97

1. Ferrell et al. 1992
2. Tafas et al. 2002
3. Catania et al. 2006

# Conclusioni

Migliorare, di riflesso, la gestione del dolore: un sintomo ben rilevato determina prescrizioni terapeutiche mirate ed appropriate

- Dolore = V° parametro vitale
- Aumentare le ore di lezione sulla gestione del dolore nel corso di laurea infermieristica
- Corsi educazionali sulla gestione del dolore per infermieri

....**infine**

