

STRUTTURA DEL QUESTIONARIO

Abbiamo formulato il questionario secondo le seguenti caratteristiche:

PARTE 1. Da compilare a cura dell'operatore comprendente i dati che seguono:

- Sesso ed età del paziente
- Diagnosi o ipotesi diagnostica di lesione (arteriosa, venosa, linfatica, diabetica, decubito), verificabile attraverso esami diagnostici e/o esame obiettivo
- Ambiente di vita (città, campagna, casa indipendente, condominio)
- Vive solo o con un familiare
- Patologie concomitanti
- Terapie assunte per altre patologie (escludendo le LCC), appartenenti a classi farmacologiche che potessero influenzare la sintomatologia dolorosa (es. acido acetilsalicilico, cortisone).

PARTE 2. Da compilare a cura dell'operatore ponendo le domande al paziente.

E' questa la fase fondamentale del questionario perché emerge l'esperienza "dolore" vissuta dal paziente e la qualità di vita percepita.

I dati che abbiamo ritenuto opportuno raccogliere, sono stati inseriti in seguito alla consultazione della bibliografia disponibile e sulla base della nostra esperienza professionale.

Attraverso una riflessione di gruppo sono emersi gli ambiti nei quali sono presenti delle alterazioni correlate al sintomo dolore.

Riassumendo gli aspetti esplorati sono stati:

- Tempo di insorgenza delle lesioni (meno di 2 mesi, da 2 a 6 mesi, più di 6 mesi)
- Presenza di dolore
- Da quanto tempo è presente il dolore (per poter differenziare tra acuto e cronico)
- Quanto è presente il dolore durante le 24 ore
- Momenti di maggior dolore (notte o giorno, a riposo o camminando, prima, durante o dopo la medicazione)
- Valutazione sull'intensità del dolore con l'utilizzo della scala numerica NRS ritenuta più semplice per il paziente e con maggiore specificità e riproducibilità
- Tipo di medicazione utilizzata
- Alterazioni nei seguenti ambiti: sonno e riposo, alimentazione, stato d'animo, lavoro, attività di tempo libero, vestirsi/lavarsi/andare in bagno, vita di relazione
- Terapia analgesica assunta, frequenza dell'assunzione, origine della prescrizione.
- Eventuali ragioni per le quali il paziente non assume terapia analgesica(unica domanda aperta inserita nel questionario)
- Livello di compensazione del dolore

IL CAMPIONE

I questionari sono stati somministrati a pazienti affetti da lesioni cutanee croniche degli arti inferiori di origine vascolare seguiti nei nostri servizi di Cure Domiciliari in regime di ADI e SID, previa richiesta di consenso informato.

Hanno partecipato 36 pazienti di cui 23 femmine e 13 maschi. L'età degli intervistati è compresa tra i 60 e i 97 anni con un'età media di 74 anni..

Prima di procedere con la somministrazione del questionario sono stati stabiliti i criteri di esclusione:

1. pazienti con LCC al di sopra del ginocchio
2. Lesioni traumatiche, neoplastiche, chirurgiche, reumatiche
3. paziente non orientato
4. paziente con assenza di esami o segni clinici di evidente sofferenza circolatoria
5. pazienti allettati
6. pazienti in ADP, ambulatoriali, ospedale, RSA, UOCP.

LA SOMMINISTRAZIONE

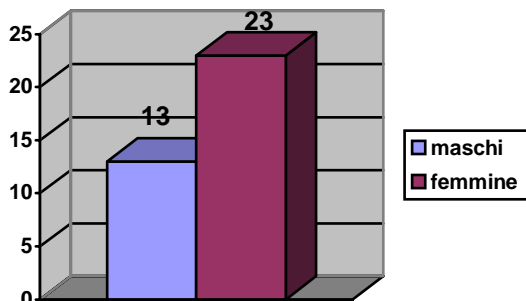
La rilevazione ha avuto luogo nei mesi di dicembre 04 e gennaio 05.

Si sono occupati di fare l'intervista, oltre agli infermieri del gruppo di studio, anche i colleghi dei diversi servizi ai quali il questionario è stato preventivamente illustrato. In alcuni gruppi sono emerse difficoltà nel coinvolgimento dei colleghi che, sebbene sensibili al problema dolore, non hanno sentito il lavoro come proprio non avendo partecipato alla stesura. Infatti la condivisione di un progetto fin dal suo nascere rappresenta un aspetto importante anche al fine di ridurre le interferenze sui risultati.

I RISULTATI

Risultati salienti:

- Su 36 pazienti intervistati 27 riferiscono la presenza di dolore in sede di lesione. Dei 9 pazienti senza dolore, 4 assumono terapia analgesica per altre patologie. Questo dato dimostra che le lesioni vascolari provocano dolore nella quasi totalità dei casi
 - 17 pazienti riferiscono la presenza di dolore da oltre 6 mesi
 - Per 14 pazienti l'intensità del dolore va da 6 a 10 ossia da serio ad acutissimo
 - I pazienti riferiscono la presenza di dolore nelle 24 ore variamente distribuito sia di giorno che di notte. Per 20 persone il sonno ne risulta disturbato.
 - La sostituzione della medicazione è un momento di incremento del dolore che va a sommare sofferenza alla sofferenza.
 - Gli ambiti che abbiamo scelto di esplorare per valutare i cambiamenti sulle abitudini di vita, sono risultati variamente compromessi. Per quanto concerne l'umore 20 pazienti su 27 hanno notato cambiamenti ed hanno espresso la propria sofferenza con frasi quali: "Non ce la faccio più", "Mi sento avvilito", "Mi sento disperato". Anche il lavoro di tutti i giorni ed il tempo libero risultano compromessi. Contrariamente alle aspettative non sono emersi cambiamenti nella vita di relazione per 22 pazienti su 27 che, anzi, hanno spiegato come l'incontro con le persone care rappresenti un momento di conforto e di condivisione della propria sofferenza.
 - 24 pazienti hanno parlato con il Medico del dolore, ma 10 continuano a non assumere terapia analgesica. Quando è stata chiesta la ragione di questo comportamento è emersa in parte la responsabilità del curante poco sensibile al problema, ma soprattutto la convinzione dei pazienti che sia normale il dolore, che lo si possa sopportare, che i farmaci "fanno male" e pertanto vanno evitati.
 - Dei 17 pazienti in terapia 6 hanno un buon controllo del dolore, 9 non del tutto e 2 per nulla.

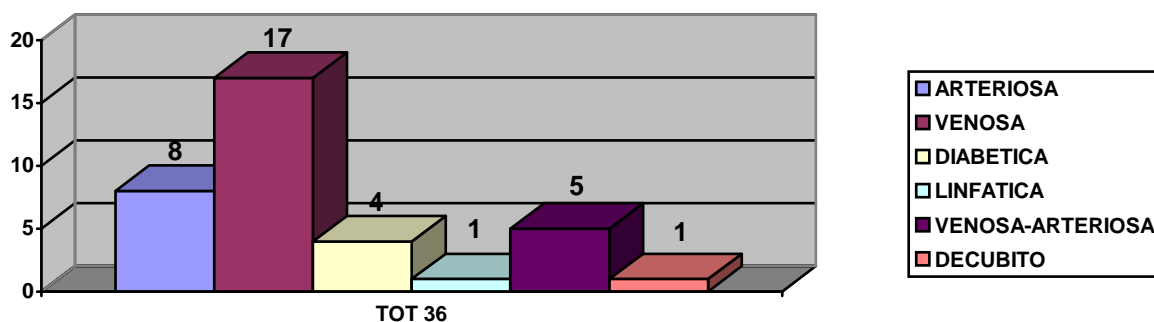


| | M | F | TOT |
|------|------|------|-----|
| | 13 | 23 | 36 |
| ETA' | 78,4 | 78,0 | |

L'ETA' DEGLI INTERVISTATI VA DA UN MINIMO DI 60 A UN MASSIMO DI 97 ANNI

IL RAPPORTO DI 1 MASCHIO : 2 FEMMINE RISPECCHIA I DATI PRESENTI IN LETTERATURA

| TIPOLOGIA LESIONI | N° | % |
|-------------------|----|--------------|
| ARTERIOSA | 8 | 22,22 |
| VENOSA | 17 | 47,22 |
| DIABETICA | 4 | 11,11 |
| LINFATICA | 1 | 2,78 |
| VENOSA-ARTERIOSA | 5 | 13,89 |
| DECUBITO | 1 | 2,78 |
| TOT | 36 | 100 |



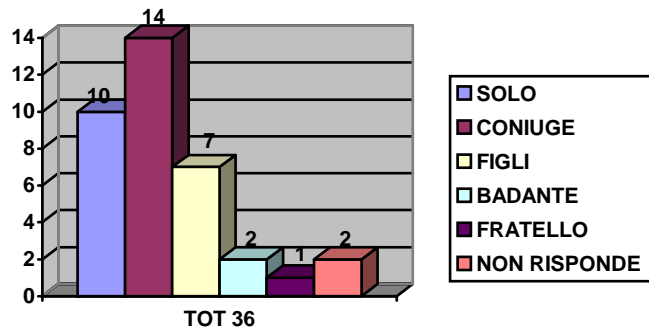
SITUAZIONE ABITATIVA

| | | % |
|------------------|----|--------------|
| CAMPAGNA - PAESE | 23 | 63,89 |
| CITTA' | 9 | 25 |
| NON RISPOSTO | 4 | 11,11 |
| TOTALE | 36 | 100 |

| | | % |
|---------------|----|--------------|
| CASA INDIPEN. | 21 | 58,33 |
| CONDOMINIO | 11 | 30,56 |
| NON RISPOSTO | 4 | 11,11 |
| TOTALE | 36 | 100 |

CON CHI VIVE

| | | |
|--------------|----|--------------|
| SOLO | 10 | 27,78 |
| CONIUGE | 14 | 38,89 |
| FIGLI | 7 | 19,44 |
| BADANTE | 2 | 5,56 |
| FRATELLO | 1 | 2,78 |
| NON RISPONDE | 2 | 5,55 |
| TOT | 36 | 100% |



SE SI CORRELANO I DATI RELATIVI ALLA SITUAZIONE ABITATIVA E QUELLI EMERSI DALLA DOMANDA CON CHI VIVE A QUELLI RILEVATI SU INTENSITA' DI DOLORE E VARIAZIONI DELLO STILE DI VITA, NON SI EVIDENZIANO DIFFERENZE SIGNIFICATIVE

| PATOLOGIE ASSOCIATE | N° PZ |
|-----------------------------------|-------|
| IPERTENSIONE | 4 |
| DIABETE | 2 |
| IPERTENSIONE+CARDIOPATIA | 4 |
| IPERTENSIONE+DIABETE | 4 |
| IRC+HCV+IPERTEN+CARDIP | 1 |
| PARKINSON+ARTROSI+CARDIOP+IPERTEN | 1 |
| IPERPARATIROIDISMO+CARDIOP+IPERT | 1 |
| ALTRO | 10 |
| NON RISPONDE | 9 |
| TOT | 36 |

| FARMACI IN TERAPIA | N° PZ |
|-----------------------|-------|
| ACIDOACETILSALICILICO | 10 |
| CORTISONE | 1 |
| ANTIDEPRESSIVI | 3 |
| NON RISPOSTO | 22 |
| TOT | 36 |

FARMACI CHE POTREBBERO INFLUENZARE LA PERCEZIONE DEL DOLORE

| HA DOLORE PER ALTRE PATOLOGIE OLTRE LCC | N° PZ |
|--|--------------|
| SI | 12 |
| NO | 11 |
| NON RISPONDE | 13 |
| TOT | 36 |

1/3 DELLE PERSONE INTERVISTATE PRESENTANO DOLORE PER ALTRE PATOLOGIE QUESTO DATO RISULTA IMPORTANTE PER DUE ASPETTI:

- NELLE PERSONE ANZIANE SPESSO IL DOLORE NON E' DOVUTO AD UNA UNICA CAUSA E QUINDI DI PIU' DIFFICILE APPROCCIO
- IL DOLORE DA LCC HA UNA PERCENTUALE DI PRESENZA UGUALE AL DOLORE PER ALTRE PATOLOGIE

| TERAPIA ANALGESICA PER ALTRE PATOLOGIE | N° PZ | % |
|---|--------------|----------|
| SI | 6 | 16,66 |
| NO | 18 | 50 |
| NON RISPONDE | 12 | 33,33 |
| TOT | 36 | |

IL 50% DEGLI INTERVISTATI, NONOSTANTE DICHIARINO DI PROVARE DOLORE NON ASSUMONO TERAPIA ANALGESICA.

LE 12 PERSONE CHE NON RISPONDONO POSSIAMO CONSIDERARLE COME NEGATIVE, QUINDI COME SE IL PAZIENTE NON ASSUMESSE TERAPIA

| DA QUANTO TEMPO HA LE LCC | N° PZ | % |
|----------------------------------|--------------|--------------|
| - DI 2 MESI | 2 | 5,56 |
| DA 2 A 6 MESI | 8 | 22,22 |
| + DI 6 MESI | 26 | 72,22 |
| TOT | 36 | 100 |

| UTILIZZA CALZE ELASTICHE | N° PZ | % |
|---------------------------------|--------------|--------------|
| SI | 11 | 30,56 |
| NO | 18 | 50 |
| NON RISPONDE | 7 | 19,44 |
| TOT | 36 | 100 |

| PERCHE' | N° PZ | % |
|-----------------|--------------|--------------|
| NON SOPPORTA | 4 | 22,22 |
| RIFIUTA | 1 | 5,56 |
| NON NECESSITANO | 2 | 11,11 |
| PROCURA DOLORE | 1 | 5,56 |
| NON PRESCRITTE | 2 | 11,11 |
| NON RISPONDE | 8 | 44,44 |
| TOT | 18 | 100 |

IL 33% DEI PAZIENTI CHE NON UTILIZZANO CALZE ELASTICHE DICHIARA DI ESSERE PER PROPRIA SCELTA.

| HA DOLORE ALLE LCC | N° PZ | % |
|---------------------------|--------------|------------|
| SI | 27 | 75 |
| NO | 9 | 25 |
| TOT | 36 | 100 |

DEI 9 CHE NON HANNO DOLORE, 4 ASSUMONO GIA' TERAPIA ANALGESICA PER ALTRE PATOLOGIE, SI PUO' QUINDI DESUMERE CHE CI SIA UNA BUONA COMPENSAZIONE DEL SINTOMO

I 27 CHE ACCUSANO DOLORE CONTINUANO CON IL QUESTIONARIO

| DA QUANTO TEMPO HA DOLORE ALLE LCC | N° PZ |
|---|--------------|
| - 2 MESI | 2 |
| DA 2 A 6 MESI | 8 |
| + DI 6 MESI | 17 |
| TOT | 27 |

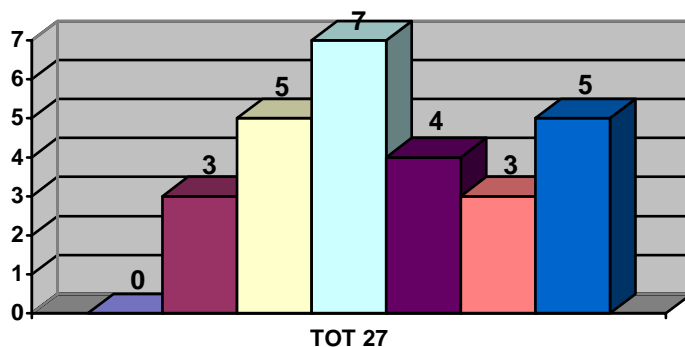
IL 63% DEI PAZIENTI RISULTANO AVERE DOLORE DA + DI 6 MESI, CI TROVIAMO QUINDI DAVANTI AD UN DOLORE CRONICO. L'INTERVALLO DI TEMPO 2-6 MESI CORRISPONDE AL LIMITE DEL DOLORE PER PASSARE DA ACUTO A CRONICO

| QUANTO E' PRESENTE NELLE 24H | N° PZ | % |
|-------------------------------------|--------------|--------------|
| SEMPRE | 3 | 11,11 |
| SPESSO | 12 | 44,44 |
| POCO | 12 | 44,44 |
| TOT | 27 | |

| QUANDO HA DOLORE | N° PZ | % |
|-------------------------|--------------|--------------|
| RIPOSO | 1 | 3,7 |
| CAMMINANDO | 0 | 0 |
| GIORNO | 2 | 7,4 |
| NOTTE | 5 | 18,51 |
| A TUTTE | 15 | 55,55 |
| IMPROVVISAMENTE | 1 | 3,7 |
| NON RISPONDE | 3 | 11,11 |
| TOT | 27 | |

LA DOMANDA E' STATA FORMULATA MALE, DANDO LA POSSIBILITA' AI PAZ. DI DARE RISPOSTA MULTIPLA.
 SI PUO' COMUNQUE RILEVARE COME IL 55,5% DEI PAZ. RISULTA AVERE DOLORE IN PIU' MOMENTI DELLA GIORNATA.
 IL 18,5% SUL TOTALE HANNO DOLORE DI NOTTE, CORRELANDO QUESTO DATO ALL'ETIOLOGIA RISULTA CHE SONO TUTTI AFFETTI DA AOP

| PUNTEGGIO DOLORE SCALA NSR | | N° PZ | % |
|-----------------------------------|-------------|--------------|-------------|
| 0-1 | NESSUNO | 0 | 0 |
| 2-3 | LIEVE | 3 | 11,11 |
| 4-5 | MODERATO | 5 | 18,51 |
| 6-7 | SERIO | 7 | 25,9 |
| 8-9 | MOLTO SERIO | 4 | 14,8 |
| 10 | ACUTISSIMO | 3 | 11,11 |
| NON IN GRADO DI RISPONDERE | | 5 | 18,51 |
| TOT | | 27 | |



| | |
|---|-------------------------------|
| ■ | NESSUN DOLORE |
| ■ | LIEVE |
| ■ | MODERATO |
| ■ | SERIO |
| ■ | MOLTO SERIO |
| ■ | ACUTISSIMO |
| ■ | NON E' IN GRADO DI RISPONDERE |

| DOLORE E MEDICAZIONE | N° PZ | % |
|-----------------------------|--------------|-------------|
| PRIMA | 4 | 14,8 |
| DURANTE | 4 | 14,8 |
| DOPO | 8 | 29,6 |
| PRIMA+DURANTE | 1 | 3,7 |
| DURANTE+DOPO | 4 | 14,8 |
| PRIMA+DURANTE+DOPO | 1 | 3,7 |
| NON RISPONDE | 5 | 18,51 |
| TOT | 27 | |

DA QUESTE RISPOSTE SI PUO' DEDURRE CHE 6 (22,2%) PAZ. AVREBBERO DOLORE COMUNQUE A PRESCINDERE DALLA MEDICAZIONE. NEL 59% DEI CASI (16 PZ) (COLORE BLU) RISPONDONO CHE IL DOLORE E' PRESENTE DAL MOMENTO DELLA MEDICAZIONE PER ALCUNE ORE DOPO, QUESTO PUO' FAR DESUMERE CHE IL NOSTRO INTERVENTO PROVOCA O COMUNQUE PEGGIORA IL DOLORE A CAUSA DEL PRODOTTO O DELLA TECNICA ESEGUITA. SE CORRELIAMO QUESTI DATI CON LE RISPOSTE CHE GLI STESSI PAZIENTI HANNO DATO RIGUARDO ALL'INTENSITA' DEL DOLORE AVREMO LA TAB. SEGUENTE, IN CUI RISULTA CHE IL 62,5% DEI PAZIENTI HANNO UN DOLORE IMPORTANTE

| INTENSITA' DOLORE CORRELATA ALLA MEDICAZIONE | % | |
|---|----------|-------------|
| NON SANNO DEFINIRE INTENSITA' | 3 | 18,75 |
| DA 5 A 10 | 10 | 62,5 |
| SOTTO 5 | 3 | 18,75 |
| | 16 | |

| SI SVEGLIA DI NOTTE PER DOLORE | N° PZ | % |
|---------------------------------------|--------------|--------------|
| SEMPRE | 5 | 18,51 |
| A VOLTE | 15 | 55,56 |
| MAI | 7 | 25,93 |
| TOT | 27 | 100 |

| CAMBIAMENTI | SI | % |
|--------------------|-----------|--------------|
| APPETITO | 13 | 48,15 |
| UMORE | 20 | 74,07 |
| LAVORO | 21 | 77,78 |
| TEMPO LIBERO | 20 | 74,07 |
| CURA DELLA PERSONA | 13 | 48,15 |
| RELAZIONI SOCIALI | 5 | 18,52 |

| NO | % |
|-----------|--------------|
| 14 | 51,85 |
| 7 | 25,93 |
| 6 | 22,22 |
| 7 | 25,93 |
| 14 | 51,85 |
| 22 | 81,48 |

SU SEI ASPETTI ANALIZZATI SI EVIDENZIA CHE IN TRE CAMPI OLTRE IL 70% DEI PAZIENTI RIFERISCONO UN CAMBIAMENTO SOSTANZIALE, IN ALTRI DUE CAMPI SI ARRIVA QUASI AL 50%. NELL'ULTIMO CAMPO RIGUARDANTE LE RELAZIONI SOCIALI VEDIAMO UN'INVERSIONE DEI RISULTATI. L'80% DEI PAZIENTI RIFERISCONO MAGGIORI RAPPORTI SOCIALI DOVUTI ALLA MALATTIA (PERSONALE E CAREGIVER PER MEDICAZIONI, PARENTI PER SPESE E FACCEDE DOMESTICHE, ECC.)

| HA PARLATO CON IL MMG DEL DOLORE | N° PZ | % |
|---|--------------|--------------|
| SI | 24 | 88,89 |
| NO | 3 | 11,11 |
| TOT | 27 | 100 |

| ASSUME ANALGESICI PER LCC | N° PZ | % |
|----------------------------------|--------------|--------------|
| SI | 17 | 62,96 |
| NO | 10 | 37,04 |
| TOT | 27 | 100 |

| SE NO PERCHE' | N° PZ | NSR |
|---|--------------|------------|
| NON PRESCRITTI | 3 | 6-9-N |
| DOLORE SOPPORTABILE | 3 | 5-9-4 |
| PER GLI EFFETTI COLLATERALI | 1 | 10 |
| TROPPI FARMACI | 1 | 9 |
| IL DOLORE E' NORMALE IN PRESENZA DI LCC | 1 | 7 |
| COMINCIO A PRENDERLI ORA | 1 | 6 |
| TOT | 10 | |

N= non in grado di quantificare il sintomo
 NEI 10 PAZ CHE NON ASSUMONO TERAPIA IL GRADO DI DOLORE RIFERITO METTE IN EVIDENZA UNA INTENSITA' MEDIO-ALTO.

| SE SI QUALI FARMACI | N° PZ |
|----------------------------|--------------|
| FENTANIL CEROTTO | 2 |
| CONTRAMAL | 5 |
| FANS | 4 |
| PARACETAMOLO | 2 |
| PARACETAMOLO+CODEINA | 2 |
| NON SPECIFICATO | 2 |
| TOT | 17 |

| OGNI QUANTE ORE LI ASSUME | N° PZ |
|----------------------------------|--------------|
| 72 h | 2 |
| 24h | 2 |
| 12h | 3 |
| 8h | 1 |
| 6h | 2 |
| AL BISOGNO | 5 |
| NON SPECIFICANO | 1 |
| TOT | 17 |

IL 29% DEI PAZIENTI ASSUMONO TERAPIA AL BISOGNO

| CHI HA PRESCRITTO ANALG | N° PZ | % |
|--------------------------------|--------------|--------------|
| MMG | 9 | 52,95 |
| SPECIALISTA | 6 | 35,29 |
| AUTOASSUNZIONE | 2 | 11,76 |
| TOT | 17 | 100 |

| CONTROLLO DEL DOLORE | N° PZ | % |
|-----------------------------|--------------|--------------|
| SI | 6 | 35,30 |
| NON DEL TUTTO | 9 | 52,94 |
| NO | 2 | 11,76 |
| TOT | 17 | 100 |

NEL 53% DEI CASI IL DOLORE NON È COMPENSATO