



Formazione ACD

09/09/2014

Presentazione utente

- ◆ Maschio
- ◆ 81 anni
- ◆ Coniugato
- ◆ Cattolico
- ◆ Muratore

Presentazione utente

- ◆ Vive con la moglie ed una figlia, con la rispettiva famiglia
- ◆ Frequenta il centro Diurno (non più idoneo, secondo i loro parametri, alla partecipazione, ma dopo un colloquio è stato concordato di continuare la sua frequenza, 1 x settimana, il venerdì, su richiesta dei famigliari)
- ◆ Non frequenta più il Centro Alzheimer, perché valutato non idoneo
- ◆ ACD 1/7 per igiene
- ◆ ACD 1/7 per CS e preparazione terapia
- ◆ I famigliari sono informati della diagnosi e delle problematiche ad essa correlate, avendo ricevuto informazioni dal personale ACD e dal medico

Diagnosi

- ◆ BPCO su tabagismo con esiti di polmonite basale bilaterale
- ◆ Sindrome demenziale di grado moderato su probabile demenza fronto-temporale (CDR 2)
- ◆ Sindrome ansioso depressiva

Risorse formali/informali e tempo libero

- ◆ Presente una badante, 2 ore il mattino e 2 ore il pomeriggio, tutti i gg, tranne la Domenica. La sig.a è l'unica risorsa formale che abbia una relazione privilegiata, da ca 6 anni. Lo accompagna in auto nelle uscite pomeridiane, e da modo alla moglie di condividere il suo dichiarato stress psico-fisico. La badante, i giorni in cui non interviene ACD (intervento per la doccia di martedì) esegue l'igiene a letto (con inizio dall'ultima dimissione). La badante interviene anche il sabato pomeriggio, per 4,30 ore (accompagnamento esterno).
- ◆ Durante i fine settimana ed i giorni festivi è presente la figlia, la quale si occupa dell'igiene.
- ◆ La moglie ha delegato le cure di base del marito a causa di un suo sovraccarico psico-fisico
- ◆ Non è conosciuto dall'assistente sociale
- ◆ «Gioca a carte»: contandole, o contando le pagine dei quotidiani

Problematica 1

- ♦ Il pz presenta scontrosità, a tratti aggressività verbale, manifestando reazioni spropositate (agitazione psicomotoria, verbalizzata con insulti verso il personale curante). La malattia accentua gli aspetti negativi del carattere (il pz prima della diagnosi di Alzheimer presentava un carattere forte ed autoritario verso i familiari) e ne fa emergere di nuovi (confusione, agitazione, senso di incapacità)

Problematica 2

- ◆ Difficoltà del personale ACD di eseguire, secondo «schema», l'igiene (doccia), perché rifiutata dall'utente stesso. Questo avviene principalmente se l'utente riceve la visita di personale se il pz si trova già alzato e nella parte giorno dell'abitazione oppure si trova ancora coricato a letto.
- ◆ Questa problematica non sussiste durante le visite per i controlli dei parametri vitali e della preparazione della terapia per OS, in quanto questa è un'azione che richiedeva anche precedentemente alla malattia.

Problematica 3

- ◆ Durante l'ultimo ricovero in ospedale, per infetto polmonare (giugno 2014) il pz si presentava sonnolente, con difficoltà nell'alimentazione ed idratazione per OS; ha sofferto di episodi di broncoaspirazione (dalla dimissione ad oggi non si sono presentati ulteriori episodi, il pz si alimenta e si idrata normalmente, senza la necessità di adattamenti)

Percorso

- ◆ Ricontrate le problematiche raccolte attraverso i vissuti del paziente, dei familiari, della badante e del personale ACD, il consulente RAI ha eseguito la rivalutazione a domicilio. Questo ha portato ad una discussione clinica durante la riunione d'équipe, dove sono emerse le strategie attuate nei mesi successivi (vedi «azioni e proposte»)

Azioni e proposte 1

- ◆ Interloquire con l'assistito con frasi semplici e domande chiuse, fornendogli delle brevi comunicazioni, lasciandogli il tempo per una risposta, evitando così eventuali reazioni di rifiuto e/o parole aggressive.
- ◆ Il personale ACD porta gli indumenti puliti nella stanza da bagno prima che il pz vi entri.

Azioni e proposte 2

- ♦ Il pz accetta con maggiore facilità e serenità le cure di base se prima vengono rilevati i parametri vitali. In caso intervenga la figura dell'assistente di cura o dell'AF, i parametri verranno misurati dalla badante in presenza del personale (comunque l'intervento per il CS verrà mantenuto, con l'intervento della figura OSS o INF, come da atto pianificato).
- ♦ Quando il pz si è svegliato, come ricordo acustico, far scorrere l'acqua nella stanza da bagno, e ricordare che il personale è presente per aiutarlo nella doccia. Questo suono inoltre lo stimola nell'eliminazione vescicale, portando il pz ad alzarsi.

Azioni e proposte 3

- ◆ Rispettare la sua autonomia residua, ed i suoi tempi.
- ◆ Non esasperare il pz, se questi rifiuta categoricamente l'aiuto nella doccia e di alzarsi dal letto. Proporre quindi aiuto per igiene a letto.

Azioni e proposte 4

- ♦ Il pz, a volte, si alza in autonomia, per recarsi in toilette per soddisfare il bisogno di eliminazione urinaria. In questo caso il personale sanitario attende fuori dalla porta, entrando nella stanza solo quando l'utente ha terminato di urinare, impedendo, gentilmente, all'assistito di uscire dalla stanza .
- ♦ Non intervenire in tarda mattinata perché in tal caso l'utente si troverebbe già seduto nella parte giorno della casa, vestito, creando ulteriore difficoltà a portarlo ad accettare l'aiuto per la doccia.

Azioni e proposte 5

- ◆ Non intervenire in tarda mattinata perché in tal caso l'utente si troverebbe già seduto nella parte giorno della casa, vestito, creando ulteriore difficoltà a portarlo ad accettare l'aiuto per la doccia.
- ◆ Durante l'intervento del personale curante si manterrà una buona relazione di supporto con la moglie, valutando il suo carico psico-fisico

Azioni e proposte 6

- ◆ Se la famiglia lo richiedere, proporre un incontro di valutazione con l'operatrice della Pro-Senectute
- ◆ Se l'igiene a letto dovesse diventare l'azione giornaliera, proporre il noleggio/acquisto del letto elettrico

Valutazione

- ◆ Grazie alle strategie/azioni attuate il paziente accetta con più serenità e tranquillità le azioni proposte dai collaboratori ACD. Ben inteso, data la patologia di base del paziente, le sue condizioni ed i suoi atteggiamenti possono variare nella giornata e nelle giornate.
- ◆ La moglie (attualmente in ferie, in Italia), prima della sua partenza ha dichiarato al consulente RAI di sentirsi supportata, serena e tranquilla nell'attuale presa a carico della situazione.