

Chi è l'utente



- 81 anni
- Vive con moglie **Z.Z.**
- Due figli
- Kg 91 - 180 cm
- Autoritario, esigente, acritico e a tratti aggressivo con moglie

Quadro Diagnostico



- Demenza senile con disturbi del cognitivo (memoria a breve compromessa, acriticità, difficoltosa compliance)
- Scompenso cardiaco (ultimo 07.2014), cardiopatia ischemica ipertensiva con aritmia, FA, esiti da 5 bypass aorta coronarici (1995), diabete mellito di tipo 2, epatopatia, deambulazione precaria con disturbi dell'equilibrio e cadute recidivanti

Th per os



Preparate 1 x sett da ACD, somministrate da moglie:

• Sintrom sec schema	0	0	*	0
• Temesta exp 1 mg	0	0	0	1
• Trittico 50 mg	0	0	0	1
• Pravastatin 20 mg	0	0	1	0
• Allopur 100 mg	1	0	0	0
• Aldactone 25 mg	1	0	0	0
• Triatec 2.5 mg	1/2	0	0	0
• Haldol gtt	10	0	8	0
• Torem 10 mg	1	0	0	0
• Metfin 850 mg	1	0	0	0
• Immodium	1/2	0	0	0
(in riserva se diarrea)				

Grado di autonomia



- Orientato nello spazio, disorientato nel tempo e luogo con carenze mnemoniche a breve
- Alimentazione
- Mobilizzazione
- Igiene
- Dormire e riposare
- Respirazione



Supporti informali



- Sig.ra privata per ec dom
- Trasporto privato
- Poche visite, solitario
- Figli



Percorso 2012-2015



- Inizio intervento ACD maggio 2012
- Proposte rifiutate da utente
(ottobre 2012 letto elettrico, maggio 2013 frequenta centro diurno ma poi rifiuta, gennaio 2014 rifiuto della fisioterapia)
- marzo 2014 moglie stanca va al serpiano, utente rifiuta clinica.
- tre cadute notturne in camera
- giugno 2015 riproposto centro diurno (frequenta per 5 volte)
- settembre 2015 moglie chiede intervento serale (stop il ottobre 2015)
- settembre 2015 su om utente accetta fisioterapia a domicilio
- 5 ospedalizzazioni (3 nel 2012, 1 nel 2014, 1 nel 2015)

Cargiver



- Moglie di 76 anni
- Statura minuta e corporatura esile, di aspetto curato
- Operata per tumore al seno sin, ultimo intervento in maggio 2015
- Non automunita, viene accompagnata dalla figlia per spesa grande mentre si sposta in bus e a piedi per commissioni varie



Associazione per l'
ASSISTENZA E CURA A DOMICILIO del
MENDRISOTTO E BASSO CERESIO
Via P. Mola 20 CH-6850 Mendrisio
091 640 30 69 (fax: 091 648 83 78)

CAREGIVER BURDEN INVENTORY (CBI)

Novak M., Guest C.; Gerontologist; 29; 798-863;
1989

Cognome utente (assistito)

Cognome utente (assistito)

Data di nascita (assistito)

Medico curante

Le domande si riferiscono a Lei che assiste il suo congiunto malato, risponda segnando con una croce la casella che più si avvicina alla sua condizione o alla sua personale impressione.

0= per nulla 1= poco 2= moderatamente 3= parecchio 4= molto

CONDIZIONI/IMPRESSIONI		PUNTEGGIO				
T 1	Il mio famigliaio necessita di aiuto per svolgere molte delle attività di vita quotidiana	0	1	2	<input checked="" type="checkbox"/>	4
T 2	Il mio famigliaio è dipendente da me	0	1	2	3	<input checked="" type="checkbox"/>
T 3	Devo vegliarlo costantemente	0	1	2	3	<input checked="" type="checkbox"/>
T 4	Devo assisterlo anche per molte delle più semplici attività di vita quotidiana (vestirlo, lavarlo, uso dei servizi igienici)	0	1	2	3	<input checked="" type="checkbox"/>
T 5	Non riesco ad avere un minuto di libertà dai miei compiti di assistenza	0	1	2	3	<input checked="" type="checkbox"/>
S 6	Sento che mi sto perdendo vita	0	1	2	3	<input checked="" type="checkbox"/>
S 7	Desidererei poter fuggire da questa situazione	0	1	2	3	<input checked="" type="checkbox"/>
S 8	La mia vita sociale ne ha risentito	0	1	2	3	<input checked="" type="checkbox"/>
S 9	Mi sento frustrato a causa del mio ruolo di assistente	0	1	2	3	<input checked="" type="checkbox"/>
S 10	Mi sarei aspettato qualcosa di diverso a questo punto della mia vita	0	1	2	3	<input checked="" type="checkbox"/>
F 11	Non riesco a dormire a sufficienza	0	1	<input checked="" type="checkbox"/>	3	4
F 12	La mia salute ne ha risentito	0	1	2	3	<input checked="" type="checkbox"/>
F 13	Il compito di assistere mi ha reso più fragile di salute	0	1	2	3	<input checked="" type="checkbox"/>
F 14	Sento fisicamente stanco	0	1	2	3	<input checked="" type="checkbox"/>
D 15	Non vado d'accordo con gli altri membri della famiglia come di consueto	<input checked="" type="checkbox"/>	1	2	3	4
D 16	I miei sforzi non sono considerati dagli altri famigliaio	0	1	2	3	<input checked="" type="checkbox"/>
D 17	Ho avuto problemi con il coniuge	0	1	<input checked="" type="checkbox"/>	3	4
D 18	Sul lavoro non resto come di consueto	<input checked="" type="checkbox"/>	1	2	3	4
D 19	Provo risentimento verso dei famigliaio che potrebbero darmi una mano ma non lo fanno	<input checked="" type="checkbox"/>	1	2	3	4
E 20	Mi sento in imbarazzo a causa del comportamento del mio famigliaio	0	1	2	<input checked="" type="checkbox"/>	4
E 21	Mi vergogno di lui/lei	<input checked="" type="checkbox"/>	1	2	3	4
E 22	Provo del risentimento nei suoi confronti	0	<input checked="" type="checkbox"/>	2	3	4
E 23	Non mi sento a mio agio quando ho amici a casa	0	1	<input checked="" type="checkbox"/>	3	4
E 24	Mi arrabbio per le mie reazioni nei suoi riguardi	0	1	<input checked="" type="checkbox"/>	3	4

TOTALE PUNTEGGIO

Nome (caregiver)

VALENTIA

Cognome (caregiver)

MARASOLI

Ruolo (caregiver)

30-5-1835

I dati sono stati raccolti tramite colloquio effettuato il

15/11/2015

Nome/Cognome/Ruolo Operatore

Firma operatore



Criticità



- Cosa si poteva fare meglio
- Limiti alla presa a carico
- Proposte per una rinnovata presa a carico

Spunti per riflessione in plenaria



- Aumento ore di operatori privati
- Aumento ore presa a carico ACD (come ???)
- Badante ad ore
- Implementazione ore Centro Diurno Vacallo
- Rivalutazione Geriatrica
- Valutazione opportunità inserimento CDT
- Assegno GI e richiesta S.M.D.
- Ricovero respite (sollievo)
- Figli disponibili ad aumentare disponibilità



- Ricordarsi sempre che in situazioni di forte stress assistenziale la presa a carico è «doppia»: il paziente ufficiale.....

....ed il paziente nascosto !!!!

Grazie