

METODICHE DI VALUTAZIONE (PQRST)

- **P.** *Palliative* “Cosa calma il Dolore?”
Provocative “Cosa provoca il Dolore?”
- **Q.** *Quality* “Caratteristiche”
- **R.** *Radiation* “Si irradia, dove?”
- **S.** *Severity* “Quanto?”
- **T.** *Timing* “Quando?”

AGGIUNGERE: SEDE O SEDI

Metodiche di Valutazione (PQRST)

P 1 - Palliative

“Cosa calma il Dolore?”

2 - Provocative

“Cosa provoca il Dolore?”

ESEMPI di RISPOSTA A P 1

- Se mi sdraio il Dolore passa
- Se piego le gambe il Dolore passa
- Nessun farmaco antiinfiammatorio mi calma il dolore
- Se smetto di camminare il Dolore passa, anche se sto in piedi

Metodiche di Valutazione (PQRST)

- P** 1 - Palliative *“Cosa calma il Dolore?”*
2 - Provocative *“Cosa provoca il Dolore?”*

ESEMPI di RISPOSTA A P 2

- Se mi sdraio il Dolore peggiora
- Se tossisco e vado di corpo il Dolore peggiora
- Il ciclo mestruale mi fa comparire il Dolore
- Se cammino 50 metri compare il Dolore
- Se sfioro la parte il Dolore diventa insopportabile
- Vento e freddo fanno comparire il Dolore
- Il Dolore compare quando bevo vino bianco

Q. QUALITY

- **Pungente** > "come un punta"
- **Tagliente** > "come lama di coltello"
- **Bruciante** > "come il fuoco"
- **Lancinante** > "come scarica elettrica"
- **Crampiforme** > "come crampo, qualcosa che strappa"
- **Sordo** > "sordo come il mal di denti"
- **Freddo** > "come ghiaccio" "come gelo"
- **Sensibile al tocco** > "pelle ustionata, scottata" "pelle viva"
- **Pruriginoso** > "come prurito, come morso zanzara"
- **Sgradevole** > "deprimente, intollerante"

Metodiche di Valutazione (PQRST)

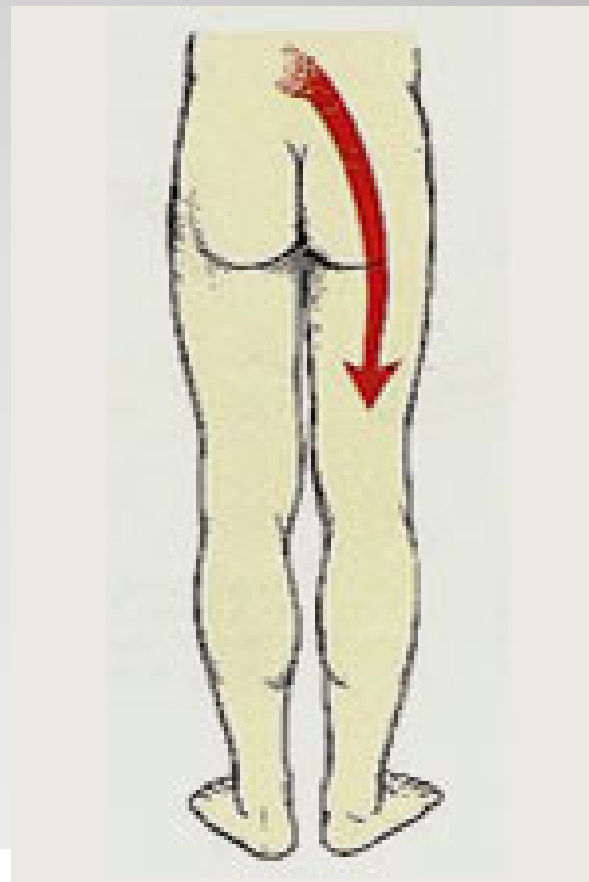
Q. Quality *“Che caratteristiche ha il suo Dolore?”*

Tipologia di definizione

- Comprimente
- A morsa, stringente
- A crampo
- A coltellata
- Bruciante
- A scarica elettrica
- Battente
- Pulsante
- Altro

Dove si irradia il dolore ?

R. RADIATION



Metodiche di Valutazione (PQRST)

R. Radiation “Dove è irradiato ?”

Dove è irradiato il suo dolore:

- **Esprime la sede/le sedi di irradiazione del dolore**

ESEMPI DI RISPOSTA

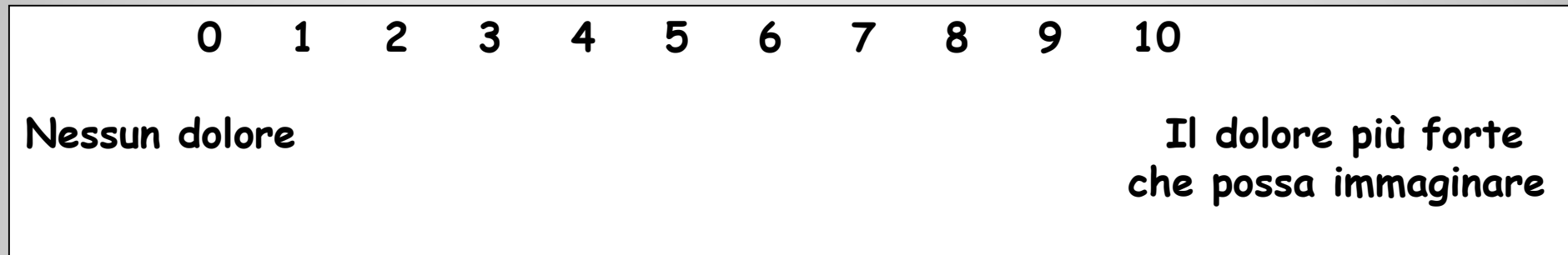
- **Scende dalla schiena alla coscia e al polpaccio sinistro**
- **Va sopra la clavicola**

S. SEVERITY



- 1) SCALE ANALOGICHE VISIVE (VAS)
- 2) SCALE NUMERICHE (NRS)
- 3) SCALE VERBALI (VRS)

ESEMPIO DI SCALA NUMERICA A INTERVALLI
A 11 LIVELLI PER LA VALUTAZIONE DEL DOLORE



SCALE INTENSITA'

NRS: NUMERIC RATING SCALE

Scala numerica con tre diverse possibilità di scelta:
da 0 a 5 - da 0 a 10 - da 0 a 100

0 - 1 - 2 - 3 - 4 - 5 - 6 - 7 - 8 - 9 - 10

Nessun dolore

Dolore massimo

Vantaggi

- a) *Strumento chiaro e semplice per il paziente*
- b) *Si può usare anche in condizioni cognitive e fisiche compromesse*
- c) *Solo il 2% ha difficoltà a compilarla*
- d) *Ha un significato comune anche in culture diverse*

Svantaggi

- a) *Difficoltà nel dover tradurre la complessità dolorosa in un numero o cifra; semplificazione o banalizzazione*

VERBAL RATING SCALE

Utilizza un numero variabile di aggettivi che descrivono l'intensità del dolore; può essere collegata ad una scala numerica

La migliore, e più utilizzata è la scala a 6 livelli:



| | |
|--------------------|----------|
| Nessuno | 1 |
| Molto lieve | 2 |
| Lieve | 3 |
| Moderato | 4 |
| Forte | 5 |
| Molto forte | 6 |

Il Dolore nel Paziente

CARATTERISTICHE **Quantitative**

SCALE ANALOGICHE

Disegni

| Scala delle espressioni facciali <i>Autovalutazione dell'intensità del dolore</i> | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |
| 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |

SCALE INTENSITA'

DOLORE LIEVE = DA 0 A 4

DOLORE MEDIO = DA 5 A 6

DOLORE SEVERO = > 7

Una buona terapia antalgica deve mantenere
il dolore < 5

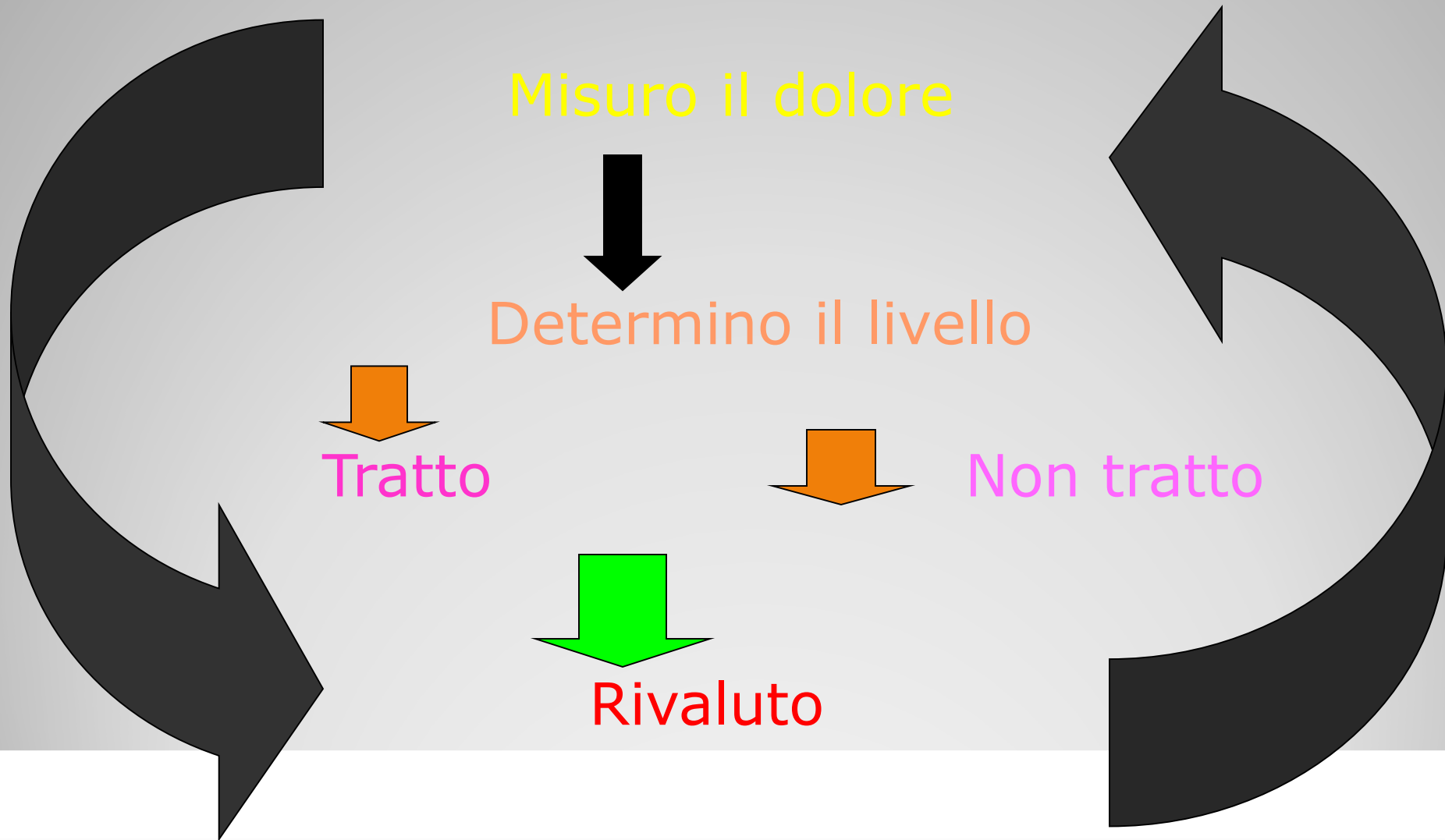
VALUTAZIONE DEI DATI CLINICI IN INFERMIERISTICA

- Le metodiche di raccolta dei dati possono essere svariate e influenzate in modo determinante dall'esperienza e dalla competenza di ogni infermiere.

TUTTAVIA

Quando questa raccolta viene integrata da scale di valutazione e indici assistenziali, si ottiene una lettura oggettiva e confrontabile dei fenomeni assistenziali.

PERCORSO ASSISTENZIALE



...quali i requisiti delle scale di valutazione del dolore acuto?

Tra le scale algometriche proposte in Letteratura è opportuno che vengano scelte quelle:

- validate
- semplici -facilità di somministrazione
-facilità di comprensione,
- che richiedano poco tempo per la rilevazione
- che richiedano poco tempo per la registrazione ed elaborazione dati.

Le scale possono essere:

- 1 soggettive (self-report)
- 2 oggettive (valutano le risposte comportamentali e i parametri fisiologici)

Ogni scala algometrica perviene ad una valutazione del dolore attraverso indicatori che si traducono in punteggi numerici correlabili alla sua severità.

...quanti tipi di scale conosciamo?

- I metodi di valutazione si basano sulla descrizione verbale o analogica che il paziente riesce a dare del proprio dolore, i limiti pertanto sono posti soprattutto dalle capacità cognitive e comunicative e all'età del paziente.

SOGGETTIVE= SELF REPORT

...le prime...

Valutano specifici indici comportamentali e fisiologici in risposta ad uno stimolo doloroso derivandone un punteggio secondo l'intensità del dolore.

OGGETTIVE=COMPORAMENTI+ PARAMETRI FISIOLOGICI

...le seconde..

NEONATALI:

- PIPP (Premature Infant Pain Profile),
- MOPS (Modified Objective Pain Score),



**...tipi di scale del dolore
postoperatorio**



PEDIATRICHE

- CHEOPS (Children's Hospital of Eastern Ontario Pain Scale)
- PRS (Happy Face Pain Rating Scale),
- VDS (Verbal Descriptor Scale)
- NRS (Numeric Pain Intensity Scale)

...tipi di scale del dolore postoperatorio

ADULTI

- VAS (Visual Analogue Scale)
- VDS (Verbal Descriptor Scale)
- NRS (Numeric Pain Intensity Scale)

...tipi di scale del dolore postoperatorio

PREMATURE INFANT PAIN PROFILE (PIPP)

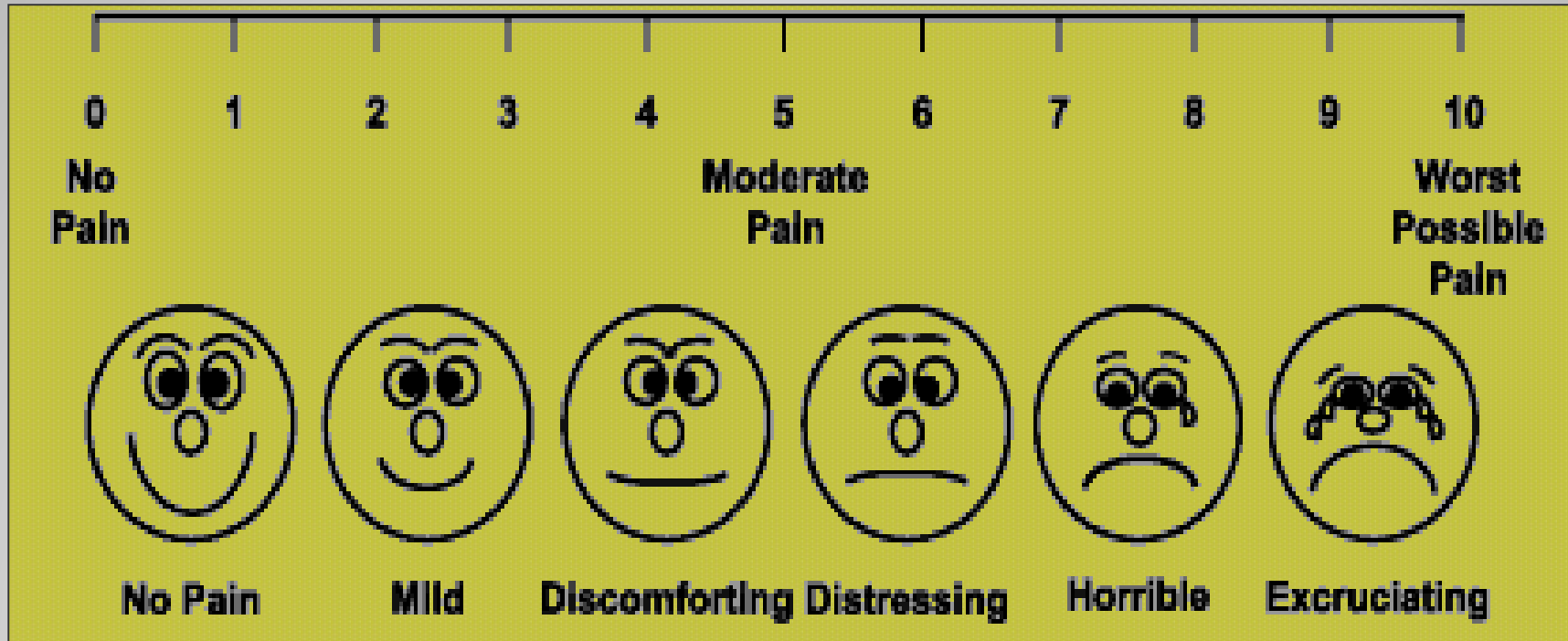
| | 0 | 1 | 2 | 3 |
|-------------------|-------------------------|--------------------------|---------------------------|---------------------------|
| S.G. | ≥ 36 | 32-35 (6/7) | 28-31(6/7) | ≤ 28 |
| COMPORTAMENTO | Dorme tranquillo | Dorme attivo | Sveglio calmo | Sveglio attivo |
| F.C. | Incremento 0-4 batt/min | Incremento 5-14 batt/min | Incremento 15-24 batt/min | Incremento >25 batt/min |
| O2 sat | Decremento 0-2,4% | Decremento 2,5-4,9% | Decremento 5-7,4% | Decremento $\geq 7,5\%$ |
| Corr. La Fronte | Assente | Minimo | Moderato | Massimo |
| Strizza gli Occhi | Assente | Minimo | Moderato | Massimo |
| Arriccia il naso | Assente | Minimo | Moderato | Massimo |

MODIFIED OBJECTIVE PAIN SCORE

| | | |
|--|---|---|
| Pianto | Assente | 0 |
| | Consolabile | 1 |
| | Inconsolabile | 2 |
| Movimenti | Nessuno | 0 |
| | Agitazione motoria | 1 |
| | Si batte | 2 |
| Agitazione | Addormentato tranquillo | 0 |
| | Un po' agitato | 1 |
| | isterico | 2 |
| Postura | Neutra | 0 |
| | Accovacciato | 1 |
| | Si tocca la ferita | 2 |
| Valutazione verbale o linguaggio corporeo | Dorme o dichiara di non aver dolore | 0 |
| | Dolore leggero (non localizza) | 1 |
| | Dolore moderato (può localizzare verb/ indic) | 2 |

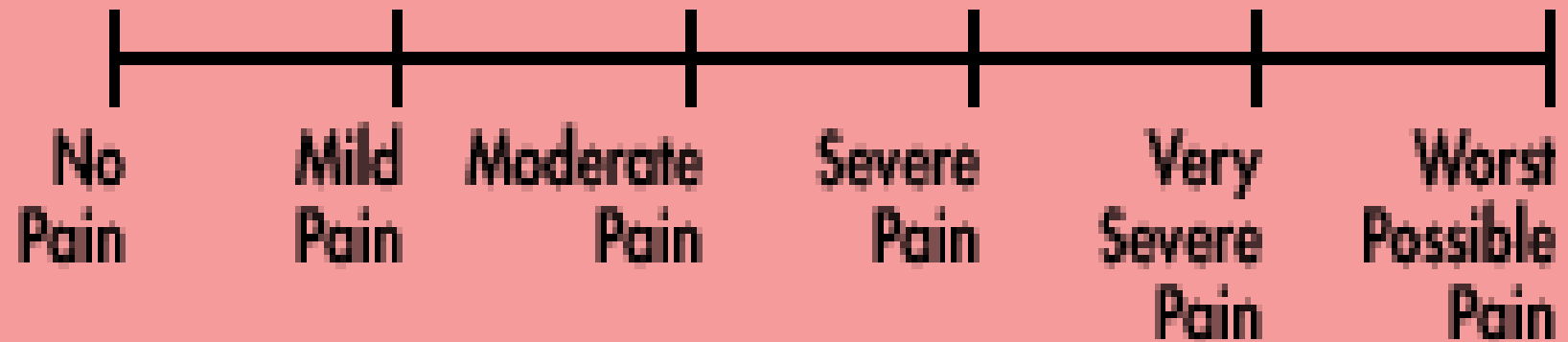
CHILDREN'S HOSPITAL OF EASTERN ONTARIO PAIN SCALE

| | | | | | |
|-------------|----------------------|---|-------|------------------|---|
| PIANTO | NON PIANGE | 1 | TORSO | NEUTRO | 1 |
| | GEME | 2 | | CAMBIA POSIZIONE | 2 |
| | PIANGE | 2 | | TESO | 2 |
| | URLA | 3 | | TREMANTE | |
| | | | | ERETTO | 2 |
| | | | | CONTROLLATO | 2 |
| ESPRESSIONE | SORRIDE | 0 | TATTO | NON TOCCA | 1 |
| | COMPOSTO | 1 | | ALLUNGA LA MANO | 2 |
| | SMORFIE | 2 | | TOCCA | 2 |
| | | | | AFFERRA | 2 |
| | | | | BLOCCATO | 2 |
| VERBALE | POSITIVA | 0 | GAMBE | NEUTRO | 1 |
| | NESSUNA | 1 | | SI AGITA/SCALCIA | 2 |
| | LAMENTOSO | 1 | | PIEGATE/TESE | 2 |
| | SI LAMENTA DI DOLORE | 2 | | IN PIEDI | 2 |
| | ENTRAMBI | 2 | | BLOCCATO | 2 |



HAPPY FACE PAIN RATING SCALE

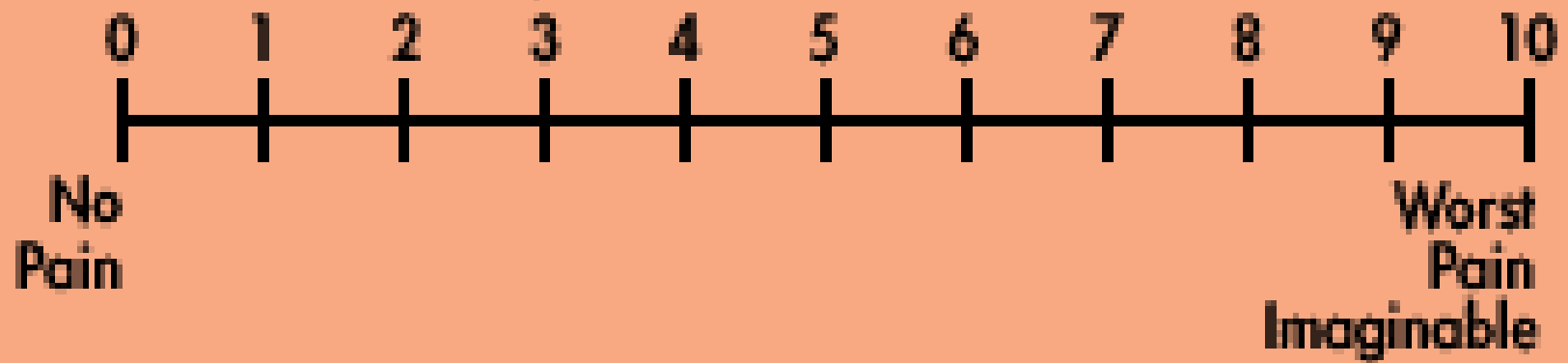
Simple Descriptive Pain Intensity Scale



VERBAL DESCRIPTOR SCALE

NUMERIC PAIN INTENSIVY SCALE

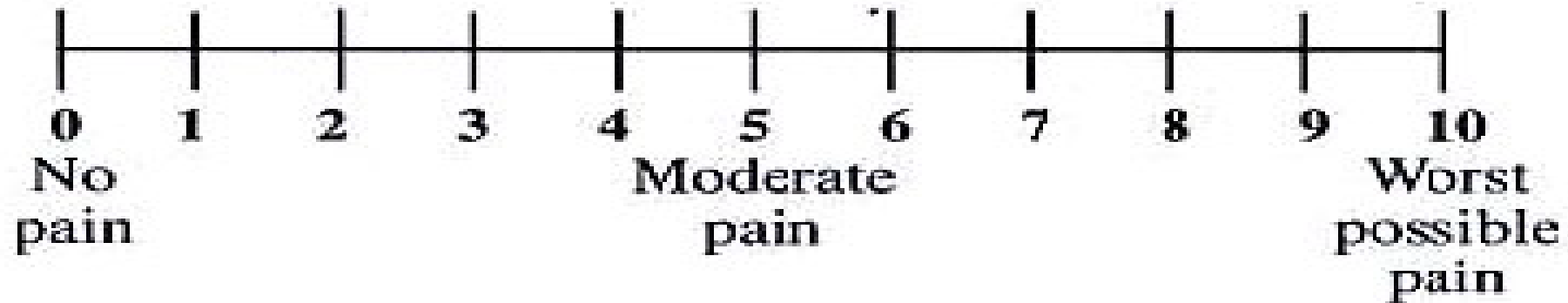
10 cm No Pain/Worst Pain Scale



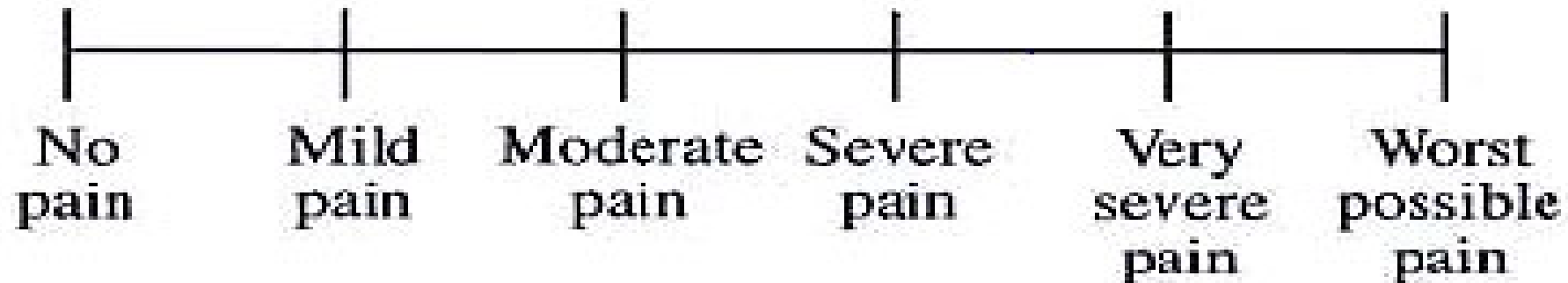
Visual Analog Scale (VAS)



0-10 Numeric Pain Intensity Scale




Simple Descriptive Pain Intensity Scale



CHIRURGIA

SCHEDA DI MONITORAGGIO DEL DOLORE POSTOPERATORIO

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|----------------|-------------|-------------------------------|---|----------|----------|----------|------------------------------|----------|----------|----------|---------------------------|-------------|--|--------------------------|---------------------------|---------------------------|--------------|--|
| COGNOME | | | | | | | | | | | | NOME | | | | | | |
| ETA' | | | | | | | | | | | TIPO DI INTERVENTO | | | | | | | |
| PESO | | | | | | | | | | | DATA INTERVENTO | | | | | | | |
| | | SCALA DEL DOLORE | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | MOPS <input type="checkbox"/> | | | | | NRS <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | |
| DATA | ORA | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | FC | FR | PONV (++ ...) | TERAPIA ANALG. | INT. NON FARM. | FIRMA | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| N.B. | MOPS | > 4 | | | | | | | | | | | Somministrare analgesico supplementare | | | | | |
| | VAS | > 3 |  | | | | | | | | | | secondo schema ed avvertenze | | | | | |

CHIRURGIA

SCHEDA DI MONITORAGGIO DEL DOLORE POSTOPERATORIO

| COGNOME | | | | | | | | | | | | NOME | | | | | |
|---|-------|-----|------------------------------|---|--|---------------------------|---|---|---|---|----|-------------|----|------------------|-------------------|-------------------|-------|
| ETA' | | | | | | TIPO DI INTERVENTO | | | | | | | | | | | |
| PESO | | | | | | DATA INTERVENTO | | | | | | | | | | | |
| SCALA DEL DOLORE | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| MOPS <input type="checkbox"/> NRS <input checked="" type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| DATA | ORA | | | | | | | | | | | FC | FR | PONV (++ ...) | TERAPIA ANALG. | INT. NON FARM. | FIRMA |
| | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | | | | | | |
| 02-feb | 11.00 | | | | x | | | | | | | 108 | 17 | | ketoprofene | riposizion | |
| | 13.00 | | x | | | | | | | | | 95 | 16 | | | | |
| | 17.00 | | | | | | x | | | | | 112 | 17 | | tramadolo | ascol/tranq | |
| | 18.00 | | | | x | | | | | | | 100 | 18 | + | | semised. | |
| | 18.30 | | | x | | | | | | | | 98 | 15 | | | music/let | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| N.B. | MOPS | > 4 | ➔ | | Somministrare analgesico supplementare | | | | | | | | | | | | |
| | VAS | > 3 | secondo schema ed avvertenze | | | | | | | | | | | | | | |

SCHEDA DI VALUTAZIONE DEL DOLORE POSTOPERATORIO

| ORA | 6 | 9 | 12 | 15 | 18 | 21 | 24 | 3 |
|-----------|-----|---|----|-----|----|-----|----|---|
| 1° giorno | - | - | - | 6/2 | 2 | 5/2 | S | 2 |
| 2° giorno | 4/1 | 2 | S | 5/2 | 3 | 3 | 1 | S |
| 3° giorno | 3 | 2 | S | | | | ∞ | |

LEGENDA

6/2 INDICA LA VALUTAZIONE PRIMA E DOPO LA SOMM. ANALGESICA

S SONNO DEL PAZIENTE

∞ FINE VALUTAZIONE DOPO 3 RILEVAZIONI CONSECUTIVE DI NRS < 3

(Rawal & Berggren 1994)

La misurazione del dolore deve essere effettuata da personale infermieristico che ha ricevuto una adeguata preparazione sulle tecniche e metodologie che la Letteratura riporta come più efficaci.

**...regole preziose:
da chi..**

.....quando..

Il dolore va valutato e documentato...

- Nel periodo preoperatorio
- Routinariamente e ad intervalli regolari nel postoperatorio
- Ogni volta che ne viene riferita la comparsa
- Ad intervalli adeguati dopo ogni somministrazione di analgesico
- Immediatamente se vi è la comparsa di dolore in forma intensa

Follow-up

- E' di fondamentale importanza avere un ritorno di notizie sull'accertamento e la terapia del dolore.
- L'infermiere compila una scheda di raccolta dati che verrà inviata al gruppo tecnico di lavoro sul dolore che ha preparato i protocolli farmacologici al fine di poter valutare l'efficacia, confrontare i risultati e migliorare l'assistenza.

- 1) Quanto dura ?
- 2) Dopo quanto tempo ricompare ?
- 3) In quanto tempo scompare dopo terapia ?



T.TIMING

Metodiche di Valutazione (PQRST)

T. Timing *“Quando le compare il Dolore?”*

- Esprime le **caratteristiche temporali** e dipende molto dalla **specificità e dall'approfondimento** dell'intervista da parte del sanitario.

Si tratta di una valutazione molto importante

Metodiche di Valutazione (PQRST)

T. Timing

“Quando?”

Devono essere evidenziate con opportune domande le caratteristiche temporali del Dolore

- **Circadiane giornaliere**
- **Settimanali**
- **Mensili**
- **Annuali**

Metodiche di Valutazione (PQRST)

T. Timing

“Quando?”

Devono essere evidenziate con opportune domande le caratteristiche temporali del Dolore

- **RELATIVE ALLA CONTINUITÀ**
- **RELATIVE ALL'ACCESSIONALITÀ**
(ad es. n. episodi/die)



..... **ALLA PROSSIMA LEZIONE**