

IL DOLORE

Medicina d'urgenza e territorio
Quali verità? Quali prospettive ?

Gli oppiacei:
nel 2017 ancora questi
sconosciuti?

Dott. Italo Nessi
Como 27 Ottobre 2017

DIBATTITO ATTUALE

- **Prescrizione della Marijuana**
- **Poli tossicodipendenze**
- **Molte molecole, facilmente prescrivibili**
- **Domiciliarità: ADI, ADE. ADP, Home care**
- **Infermiere territoriale**
- **Medicina legale**
- **Spesa sanitaria**
- **Gestione dei cronici**

OPPIACEI E MMG

Solitudine gestionale, manca il team

Contesto: Pronto Soccorso standard (o quasi)

Domicilio: setting non omologato

I famigliari assumono un ruolo attivo

Tempo: comunque scarso

Effetti Collaterali da gestire: maggiori e minori

ALCUNE PROBLEMATICA'

- ❖ **Curare le persone o le malattie ?**
- ❖ **Comunicazione intra ospedaliera e comunicazione ospedale territorio**
- ❖ **Cronicità complica il percorso**

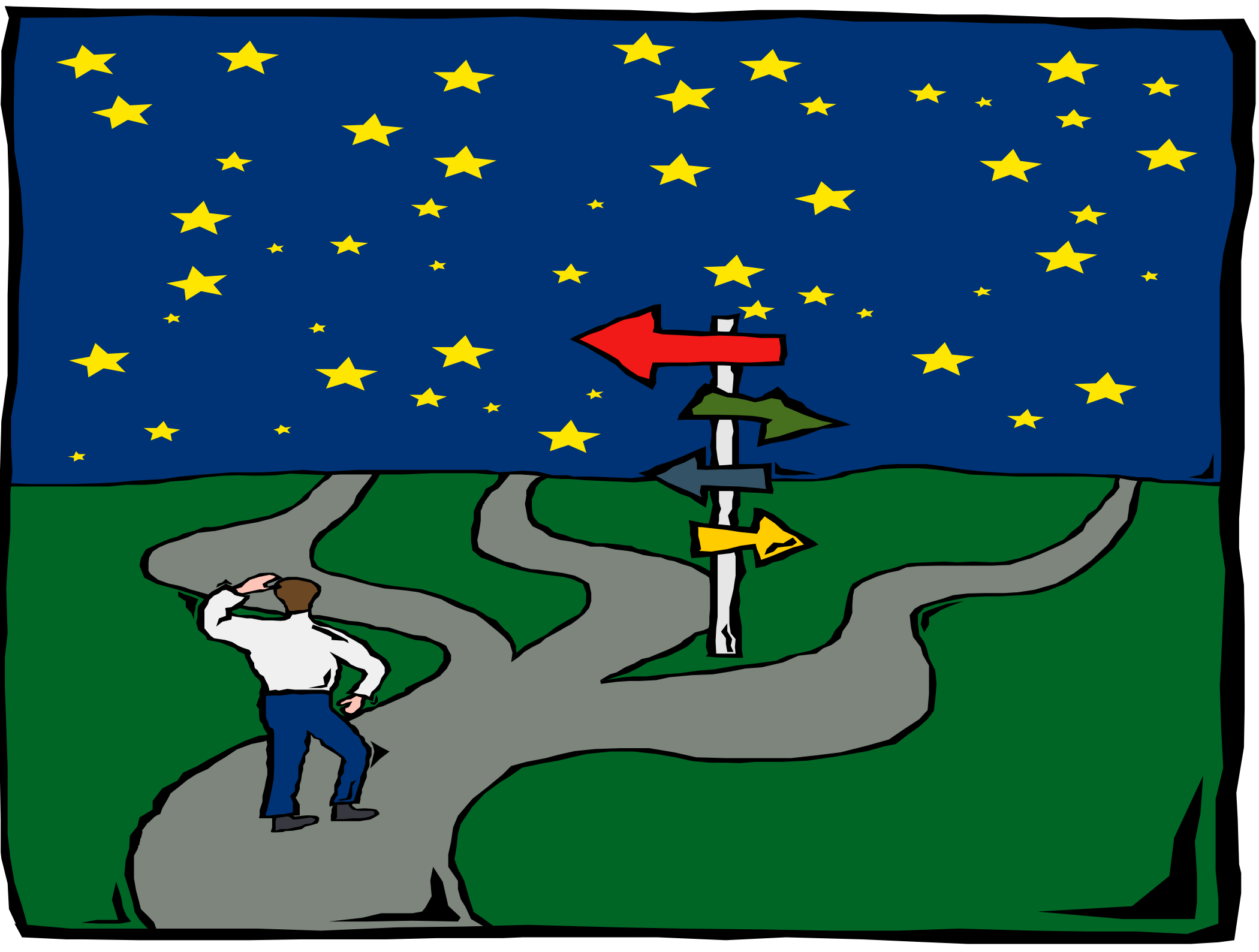
Curare le persone o le malattie ?

1. Il valore percepito dal paziente, versus il valore offerto, quello oggettivo valutato da “esperti”. La percezione del paziente è una delle variabili della **adherence** e della **compliance** terapeutica, basi di ogni successo di cura, soprattutto nel paziente portatore di patologie croniche.
2. Effetti collaterali
3. Velocità d'azione, specie nel dolore acuto
4. Oligo analgesia
5. Contesto familiare

Comunicazione intra ospedaliera e comunicazione ospedale territorio

Oligo analgesia: Paracetamolo 1 gr 1cx3 sino a visita specialistica

Il telefono: la tua voce



CRONICITA'

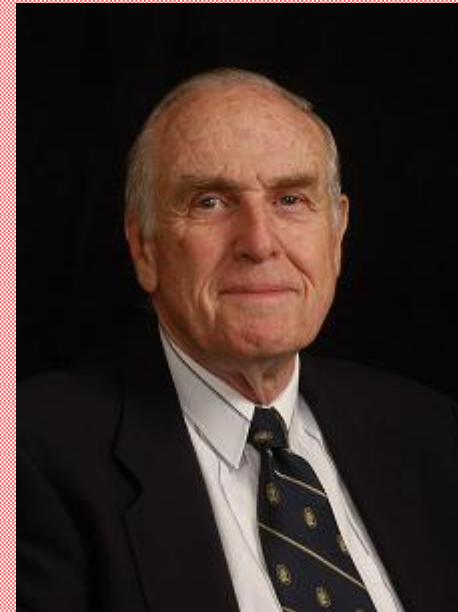
- ✓ Il paziente si troverà davanti ad una notevole diversificazione di referenti
- ✓ Chi tiene le fila ? Chi guida il paziente ?
- ✓ Familiari, Internet, Amici, Specialisti, altri Professionisti sanitari

**“I grandi cambiamenti
nella sanità sono
atti politici intrapresi
per fini politici”**

Victor R. Fuchs

American Health Economist

Stanford University





謝謝

XièXiè