

Boas práticas de cuidado na terminalidade da vida

Prof^a. Dr^a. Franciele Roberta Cordeiro

**Três de Maio
2018**

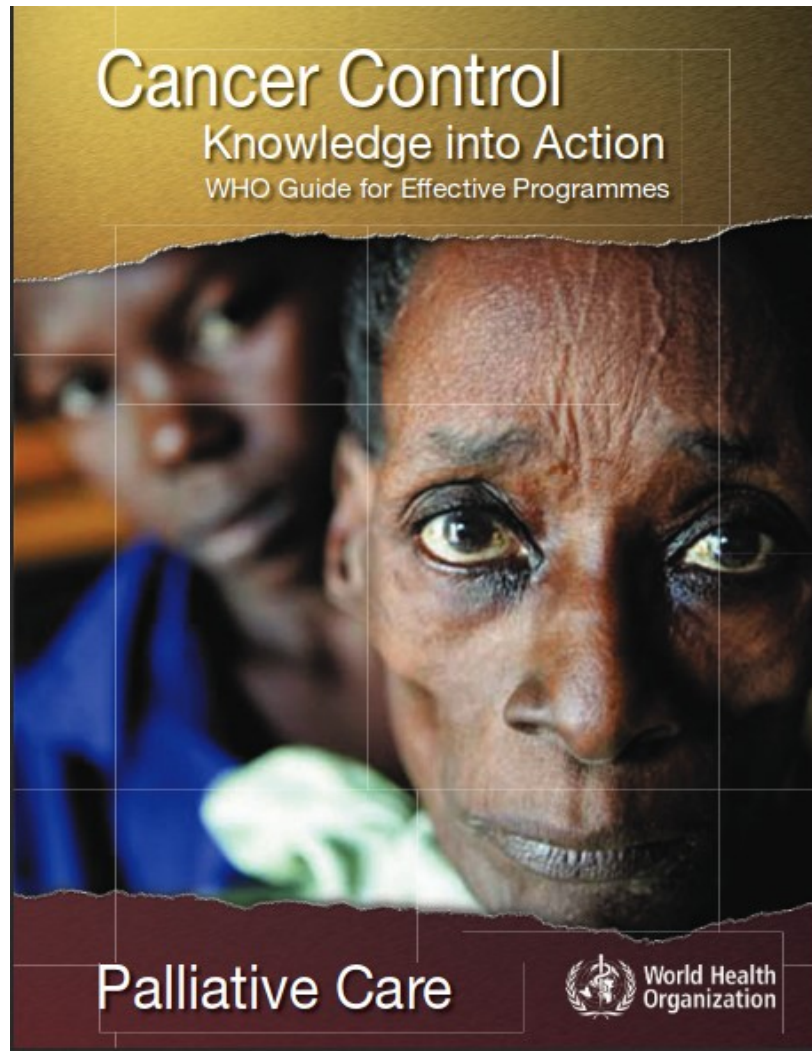
Roteiro da Apresentação

- Boas práticas de enfermagem
- O processo de morrer e a morte
- Os cuidados paliativos
- A atuação da equipe de enfermagem em cuidados paliativos
- Cuidados paliativos nos diferentes cenários de atenção em saúde

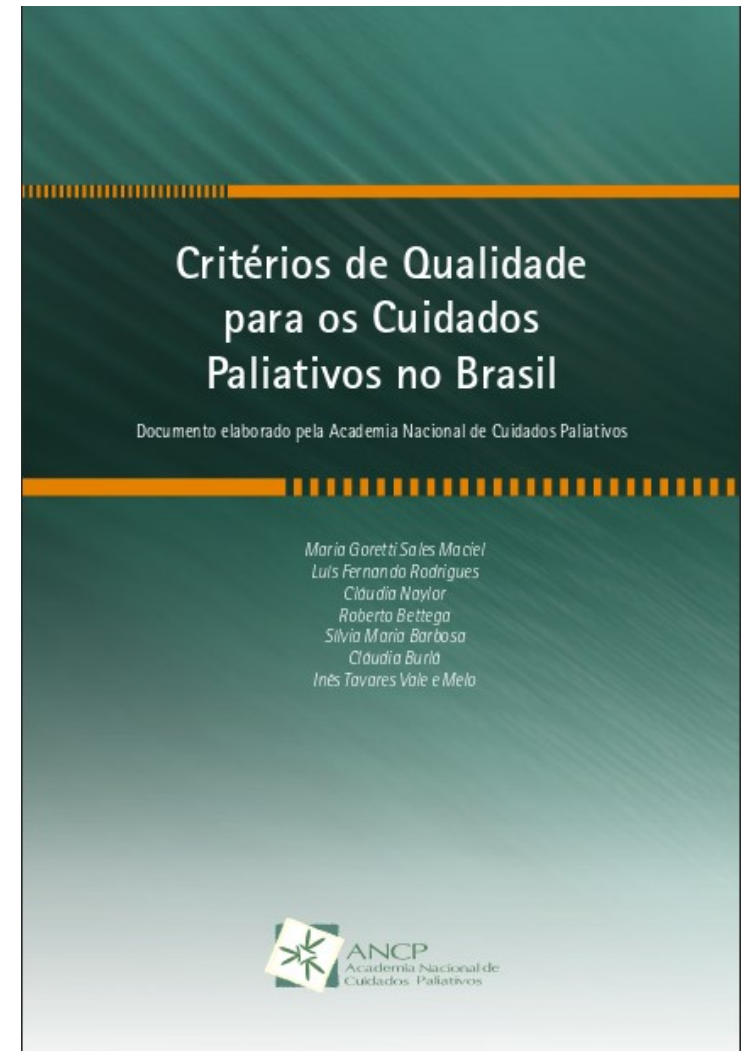
- O que são **boas práticas**?
 - Modelos a serem “seguidos”
 - Modelos múltiplos, os quais devem ser relativizados e contextualizados
 - Devem guiar o planejamento e a concepção de ações e políticas em saúde
 - Boas práticas no final da vida: centralidade na autonomia do sujeito

(Padilha, Hernández-Plaza, Ortiz, 2012; Floriani, Schramm, 2008)

Boas práticas de cuidado no final da vida



Fonte: <https://goo.gl/2vCv62>



Fonte: <https://goo.gl/qwIEGd>

Boas práticas de cuidado no final da vida

The screenshot shows the website of the Société Française d'Accompagnement et de Soins Palliatifs (SFAP). The header includes the SFAP logo, the organization's name, and social media icons for RSS, Facebook, and Twitter. A search bar is located in the top right corner. The main navigation menu includes: La SFAP, Les soins palliatifs, Vos droits, Documentation, Formations, Presse, Emploi, Etudiants, and Bénévolat. The breadcrumb trail reads: Accueil » Documentation » En lien avec la pratique médicale.

SOUS-PAGES

- LA DOULEUR
- AUTRES SYMPTÔMES
- LES THÉRAPEUTIQUES NON MÉDICAMENTEUSES
- LA SÉDATION
- LES PRATIQUES CLINIQUES

EN LIEN AVEC LA PRATIQUE MÉDICALE

En lien avec la pratique médicale

- La douleur
- Autres symptômes
- Les thérapeutiques non médicamenteuses
- La sédation
- [Pratiques cliniques](#)

ÉVÉNEMENTS

- Avr 26 «Et si on en parlait ?»
- Avr 28 [L'engagement de soi, au reg...](#)
- Mai 2 [Soirée CNSPFV - Grenoble](#)

CONGRÈS

Fonte: <http://www.sfap.org/rubrique/en-lien-avec-la-pratique-medicale>

O processo de morrer e a morte

- **Morrer**

- O período até a morte
- Sensibilidade
- Vivência do sujeito

- **Morte**

- O ato final da vida
- Somos expectadores
- Experiência do outro

(Thomas, 2010)

O processo de morrer e a morte

- Acompanhar
- Aliviar



Fonte: <https://goo.gl/Hbb8dG>

O processo de morrer e a morte

- **Morte**
 - Física (perda de movimentos, dor, vômito)
 - Espiritual (questionamento das crenças)
 - Social (isolamento, abandono)
 - Psíquica (perda do desejo)

(Thomas, 2010)

Os cuidados paliativos

- Abordagem integral às pessoas com doenças que ameaçam a continuidade da vida e suas famílias
- Prevenção e alívio do sofrimento
- Controle da dor – Dor Total- e demais sintomas presentes no final da vida

(WHO, 2002)

Os cuidados paliativos

- 1842 - Jeanne Garnier (França)
- 1960/1970 – Cicely Saunders (Inglaterra)
- 1975 - Elizabeth Kubler-Ross (EUA)



Fonte:<https://goo.gl/hWM11H>



Fonte:<https://goo.gl/xtkjEe>



Fonte:<https://goo.gl/zwqwDd>

Os cuidados paliativos

- Não aceleram nem adiam a morte
- Buscam oferecer suporte para que a pessoa viva ativamente, dentro do possível, até o fim de seus dias
- Propõem a integração da família no cuidado, desde as etapas finais do adoecimento até o luto

(ANCP, 2012)

**TIRAR O FOCO DO
DIAGNÓSTICO MÉDICO**

- **Indicações**

- Pessoas não candidatas à terapias curativas
- Pessoa com doença grave que prefere não submeter-se a tratamentos
- Nível inaceitável de dor – 24 horas
- Sintomas não controlados (náuseas, dispneia, vômito, constipação)
- Sofrimento psicossocial ou espiritual não controlado
- Internação Prolongada sem sinal de melhora
- Internação prolongada em UTI

(ANCP, 2012)

Os cuidados paliativos

- **Instrumentos – indicação de CP**
 - *Supportive and Palliative Care Indicators Tool – SPICT/BR* (Inglaterra)
 - **NecPal/ICO – Necessidades Paliativas** (Espanha)
 - **Pallia 10** (França)

Os cuidados paliativos

- ***Supportive and Palliative Care Indicators Tool***
– SPICT/BR



Supportive and Palliative Care Indicators Tool (SPICT-BR™)



O SPICT é um guia para identificação de pessoas sob o risco de deterioração e morrendo. Avaliar esse grupo de pessoas para necessidade de suporte e cuidado paliativos.

Procure por indicadores gerais de piora da saúde.

- Internações hospitalares não programadas.
- Capacidade funcional ruim ou em declínio com limitada reversibilidade. (a pessoa passa na cama ou cadeira mais de 50% do dia).
- Dependente de outros para cuidados pessoais devido a problemas físicos e/ou de saúde mental. `É necessário maior suporte para o cuidador.
- Perda de peso significativa nos últimos 3-6 meses e/ ou um baixo índice de massa corporal.
- Sintomas persistentes apesar do tratamento otimizado das condições de base.
- A pessoa ou sua família solicita cuidados paliativos, interrupção ou limitação do tratamento ou um foco na qualidade de vida.

Procure por quaisquer indicadores clínicos de uma ou mais das condições avançadas.

Os cuidados paliativos

- **NecPal/ICO – Necesidades Paliativas**

INSTRUMENTO NECPAL CCOMS-ICO[©] (Necesidades Paliativas)

INSTRUMENTO PARA LA IDENTIFICACIÓN DE PERSONAS EN SITUACIÓN DE ENFERMEDAD AVANZADA - TERMINAL Y NECESIDAD DE ATENCIÓN PALIATIVA EN SERVICIOS DE SALUD Y SOCIALES

1. LA PREGUNTA SORPRESA – una pregunta intuitiva que integra comorbilidad, aspectos sociales y otros factores

¿Le sorprendería que este paciente muriese en los próximos 12 meses?

No Sí

2. ELECCIÓN / DEMANDA O NECESIDAD¹ – explore si alguna de las siguientes dos preguntas es afirmativa

Elección / demanda: ¿el paciente con enfermedad avanzada o su cuidador principal **han solicitado**, explícita o implícitamente, la realización de tratamientos paliativos / de confort de forma exclusiva, proponen limitación del esfuerzo terapéutico o rechazan tratamientos específicos o con finalidad curativa?

Sí No

Necesidad: ¿considera que este paciente **requiere actualmente** medidas paliativas o tratamientos paliativos?

Sí No

3. INDICADORES CLÍNICOS GENERALES DE SEVERIDAD Y PROGRESIÓN – explore la presencia de cualquier de los siguientes criterios de severidad y fragilidad extrema

Os cuidados paliativos

• Pallia 10



PALLIA 10

Quand faire appel à une équipe de soins palliatifs ?

Outil d'aide à la décision en 10 questions

Accès aux soins palliatifs :
 → un droit pour les patients
 → une obligation professionnelle pour les équipes soignantes

	QUESTIONS	COMPLEMENT	OUI/ NON
1	Le patient est atteint d'une maladie qui ne guérira pas, en l'état actuel des connaissances	Une réponse positive à cette question est une condition nécessaire pour utiliser Pallia 10 et passer aux questions suivantes	
2	Il existe des facteurs pronostiques péjoratifs	Validés en oncologie : hypo albuminémie, syndrome inflammatoire, lymphopénie, Performans Status >3 ou Index de Karnofsky	
3	La maladie est rapidement évolutive		
4	Le patient ou son entourage sont demandeurs d'une prise en charge palliative et d'un accompagnement	Loi n° 99-477 du 9 juin 1999 visant à garantir le droit d'accès aux soins palliatifs	
5	Il persiste des symptômes non soulagés malgré la mise en place des traitements de première intention	Douleur spontanée ou provoquée lors des soins, dyspnée, vomissements, syndrome occlusif, confusion, agitation ...	
6	Vous identifiez des facteurs de vulnérabilité d'ordre psychique pour le patient et/ou son entourage	Tristesse, angoisse, repli, agressivité ou troubles du comportement, troubles de la communication, conflits familiaux, psycho-pathologie préexistante chez le patient et son entourage	
7	Vous identifiez des facteurs de vulnérabilité d'ordre social chez le patient et/ou l'entourage	Isolement, précarité, dépendance physique, charge en soins, difficultés financières, existence dans l'entourage d'une personne dépendante, enfants en bas âge	
8	Le patient ou l'entourage ont des difficultés d'intégration de l'information sur la maladie et/ou sur le pronostic	Face à l'angoisse générée par la maladie qui s'aggrave, les patients, l'entourage peuvent mettre en place des mécanismes de défense psychologique qui rendent la communication difficile et compliquent la mise en place d'un projet de soin de type palliatif	
9	Vous constatez des questionnements et/ou des divergences au sein de l'équipe concernant la cohérence du projet de soin	Ces questionnements peuvent concerner : <ul style="list-style-type: none"> • prescriptions anticipées • indication : hydratation, alimentation, antibiothérapie, pose de sonde, transfusion, surveillance du patient (HGT, monitoring ...) • indication et mise en place d'une sédation • lieu de prise en charge le plus adapté • statut réanimatoire 	
10	Vous vous posez des questions sur l'attitude adaptée concernant par exemple : <ul style="list-style-type: none"> • un refus de traitement • une limitation ou un arrêt de traitement • une demande d'euthanasie • la présence d'un conflit de valeurs 	La loi Léonetti relative au droit des malades et à la fin de vie traite des questions de refus de traitement et des modalités de prise de décisions d'arrêt et de limitation de traitement autant chez les patients compétents que chez les patients en situation de ne pouvoir exprimer leur volonté	

- **Instrumentos de avaliação**
 - Performance Status OMS (ECOG)
 - *Palliative Performance Scale (PPS)*
 - Escala de *Karnofsky*
 - Escala de Avaliação de Sintomas de Edmont (ESAS)

Os cuidados paliativos

- **Controle de sintomas**

- Dor
- Náuseas e Vômitos
- Fadiga
- Caquexia
- Constipação
- Dispneia

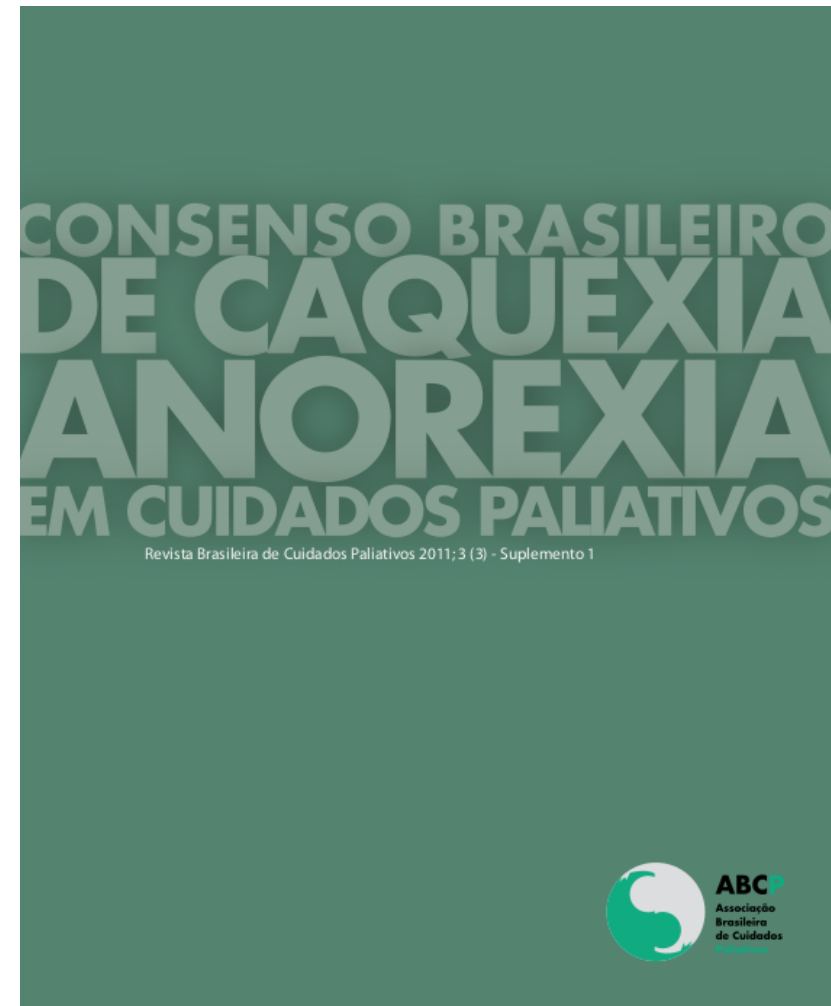


Fonte: <https://goo.gl/2VhDYy> . Créditos: Júlio Cordeiro.

(Jacquemin & Broucker, 2014)

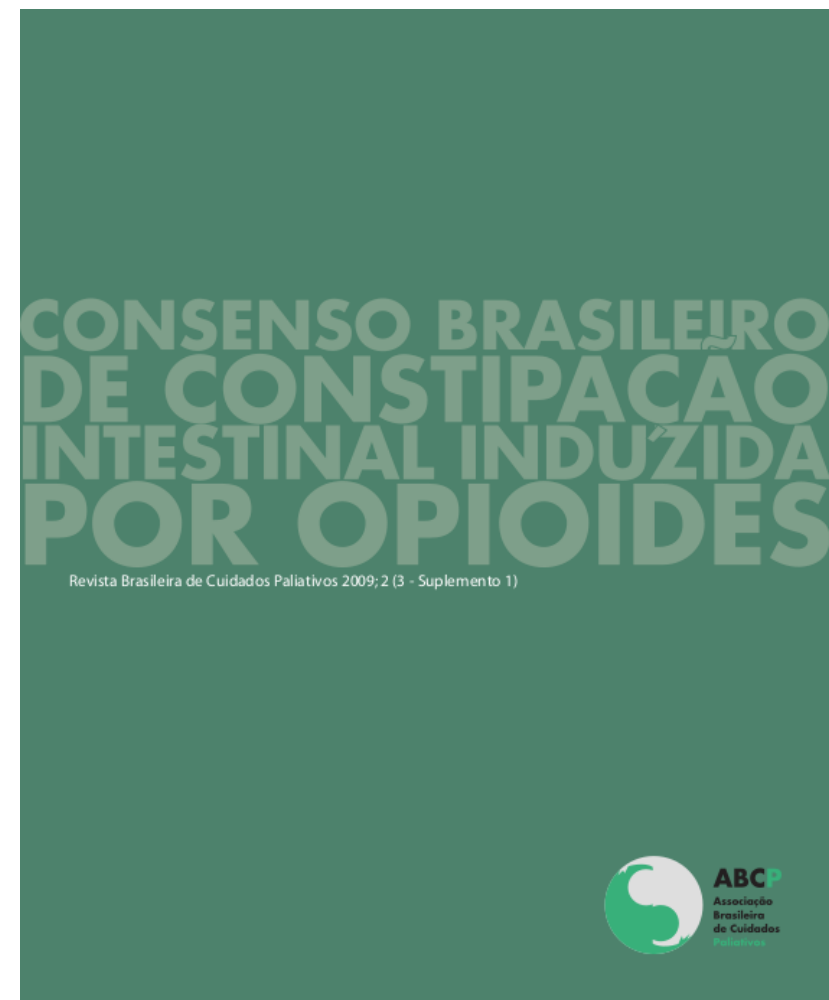
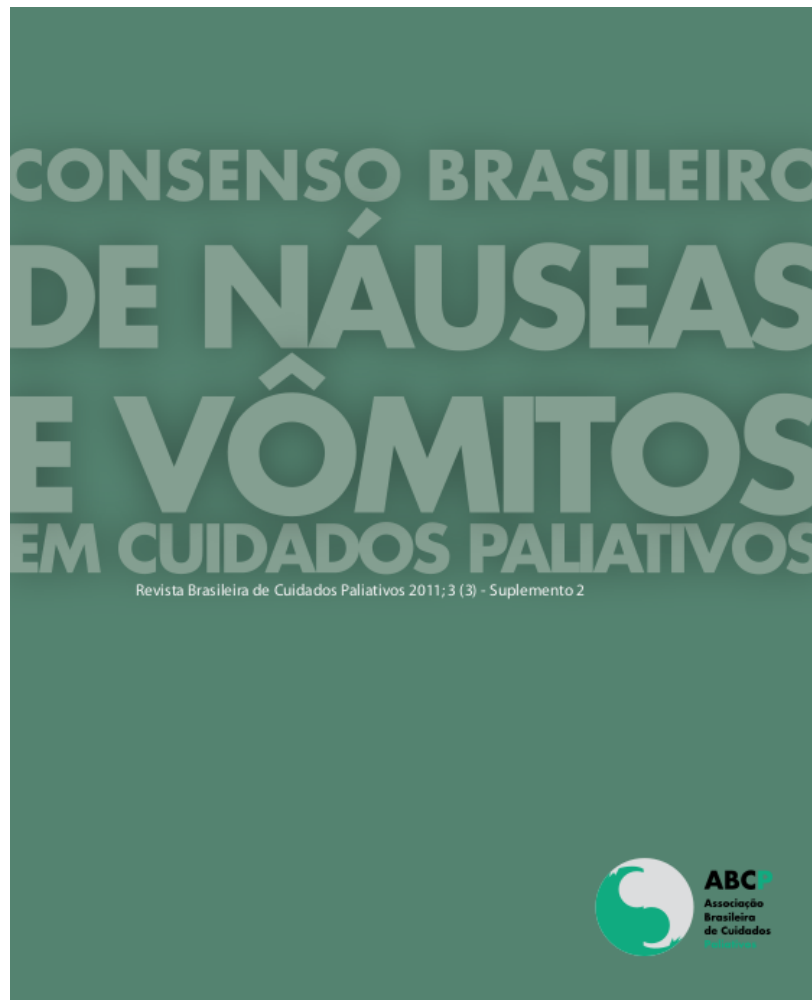
Os cuidados paliativos

- **Controle de Sintomas...Recomendações no Brasil**



Os cuidados paliativos

- **Controle de Sintomas...Recomendações no Brasil**



Atuação da equipe de saúde em cuidados paliativos

- Depende das condições de cada país, estado, município
- Hospital, domicílio, instituições de longa permanência
- Pessoa com doença fora de possibilidade de cura e sua família



Fonte: <https://goo.gl/2VhDYy> . Créditos: Júlio Cordeiro.

Atuação da equipe de saúde em cuidados paliativos

- **Controle de sinais e sintomas, por meio de medidas farmacológicas e não-farmacológicas**
 - Hipodermóclise
 - Dispositivos tecnológicos
 - PCA (*Patient-controlled analgesia*)
 - Patch (Durogesic/Fentanil, escopolamina)
 - Reflexologia
 - Acupuntura

Atuação da equipe de saúde em cuidados paliativos

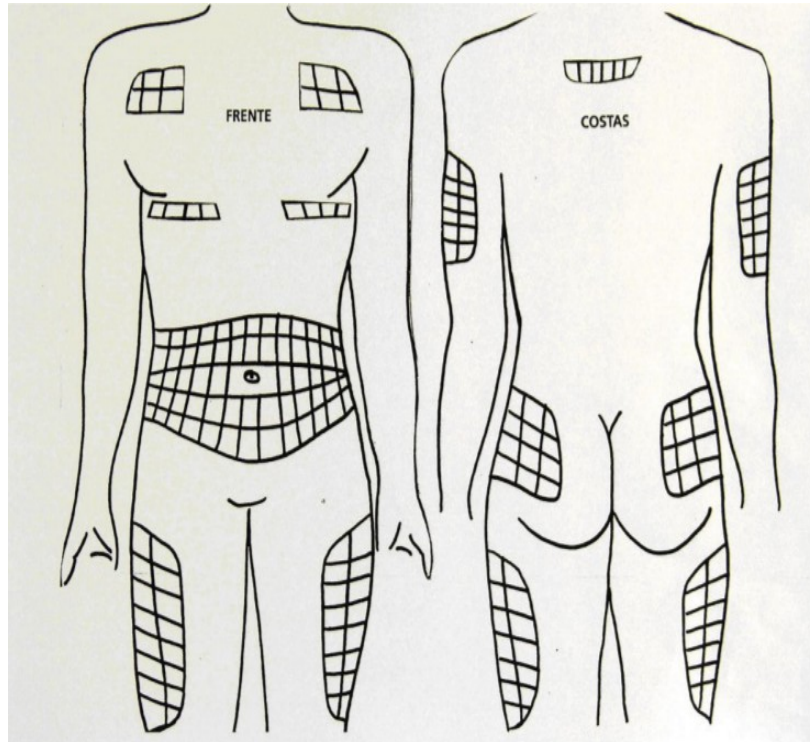


Fonte: <https://goo.gl/RzbzVs>



Fonte: <https://goo.gl/sQdNpB>

Atuação da equipe de saúde em cuidados paliativos



Fonte: <https://goo.gl/kMBYYA>



Fonte: <https://goo.gl/tvmcq1>

Atuação da equipe de saúde em cuidados paliativos

- Preço
- Conforto
- Adaptação
- Risco/benefício



Fonte: <https://goo.gl/LUzBxT>

Atuação da equipe de saúde em cuidados paliativos

- Acolhimento da família – elaboração do processo de terminalidade
- Preparo para alta hospitalar e a morte no domicílio
- Momento de escuta



Cuidados paliativos nos diferentes cenários de atenção em saúde

- **Cuidados Paliativos de Nível I**
 - Equipes móveis/Programas de consultoria
- **Cuidados Paliativos de Nível II**
 - Unidades especializadas
- **Cuidados Paliativos de Nível III**
 - Unidades especializadas mais pesquisa

(ANCP, 2006)

Cuidados paliativos nos diferentes cenários de atenção em saúde



Fonte: <https://goo.gl/hYuR1B>

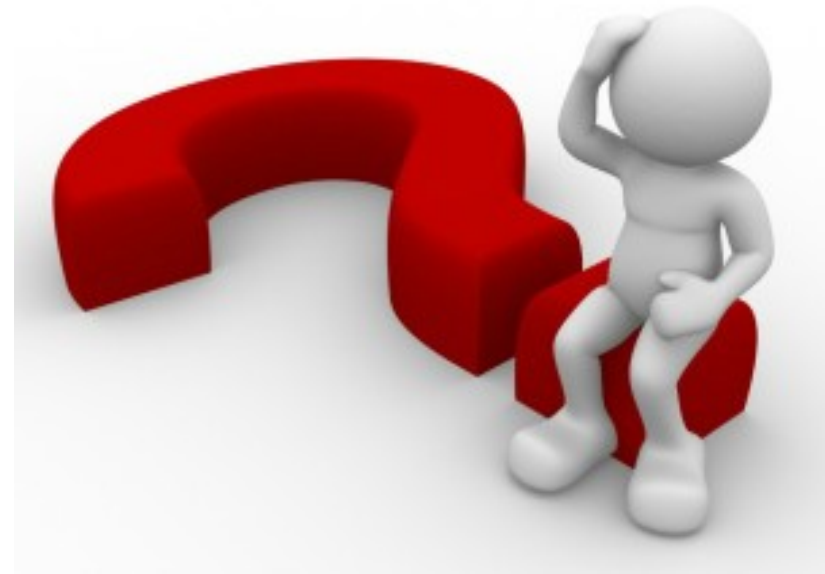


Fonte: <https://goo.gl/z6DTSA>

Cuidados paliativos nos diferentes cenários de atenção em saúde



Fonte:<https://goo.gl/QJzbBy>



Fonte:<https://goo.gl/lA7P7a>

Cuidados paliativos nos diferentes cenários de atenção em saúde

- 16 unidades de cuidados paliativos
- 26 equipes de consultoria
- 24 serviços de atenção domiciliar
- Sem legislação, política ou programa de cuidados paliativos

(ALCP, 2012)



**Adote
uma
Cadeira**

EM PROL DA
UNIDADE CUIDATIVA

.....

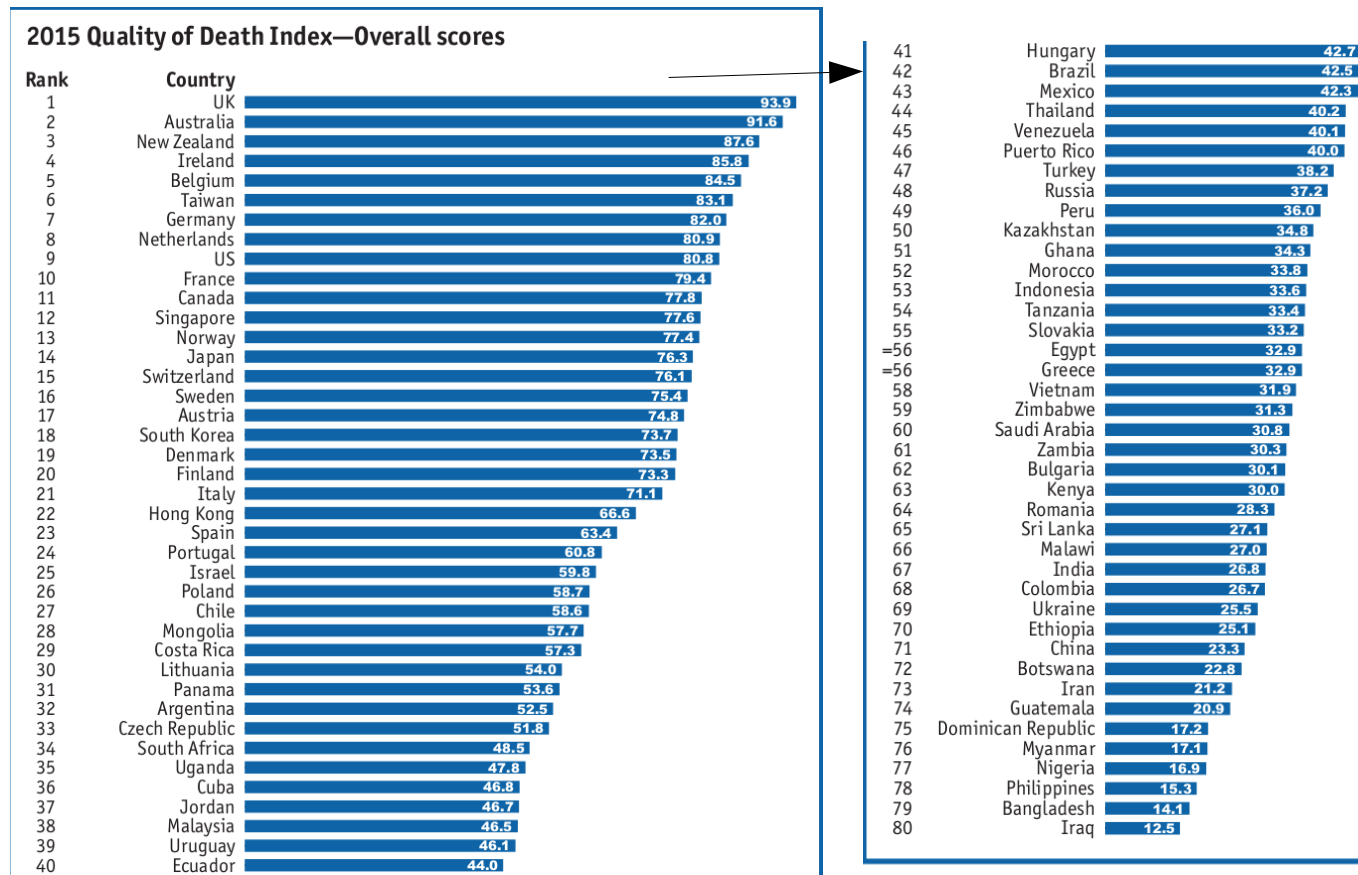
DEIXE SUA MARCA DE
SOLIDARIEDADE E ADOTE UMA
CADEIRA PARA REFORMA!

MAIS INFORMAÇÕES:
 @LACPUFPeI
PIDI (53) 3284-4989

Cuidados paliativos nos diferentes cenários de atenção em saúde

The quality of death - Ranking end-of-life care across the world - 2015



© The Economist Intelligence Unit Limited 2015

Cuidados paliativos nos diferentes cenários de atenção em saúde

- **Na França...**
 - Leitos especializados em cuidados paliativos
 - Auxílios financeiros
 - Plano trienal de CP
 - Legislação específica

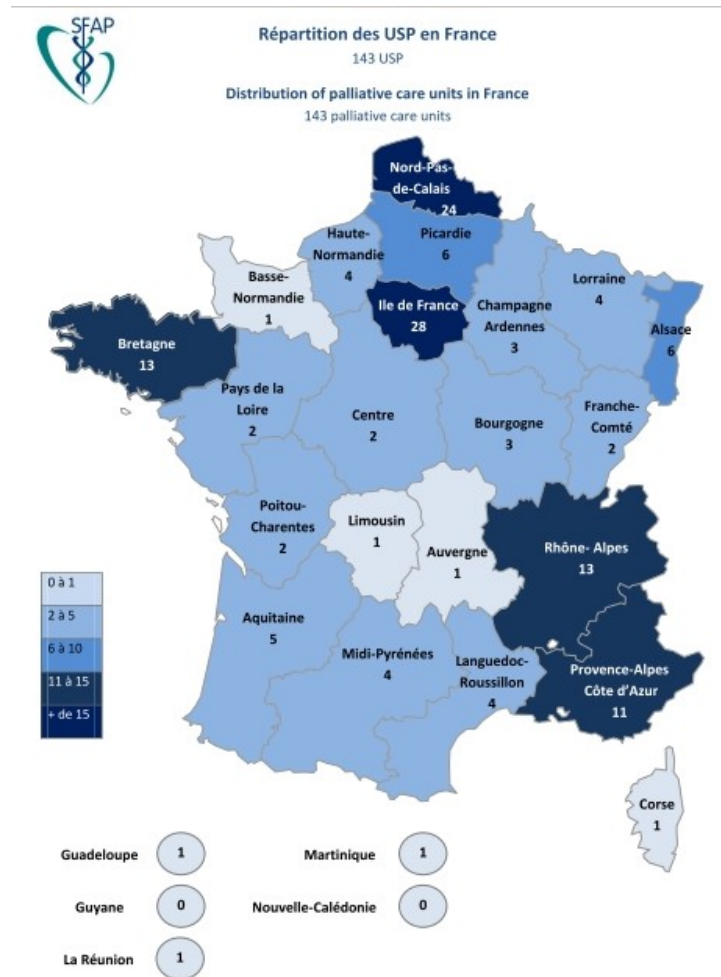
(SFAP, 2016)

PLAN NATIONAL
2015 - 2018

pour le DEVELOPPEMENT
des SOINS PALLIATIFS
et l'ACCOMPAGNEMENT
en FIN DE VIE



Cuidados paliativos nos diferentes cenários de atenção em saúde



Cuidados paliativos nos diferentes cenários de atenção em saúde



Répartition des EMSP en France

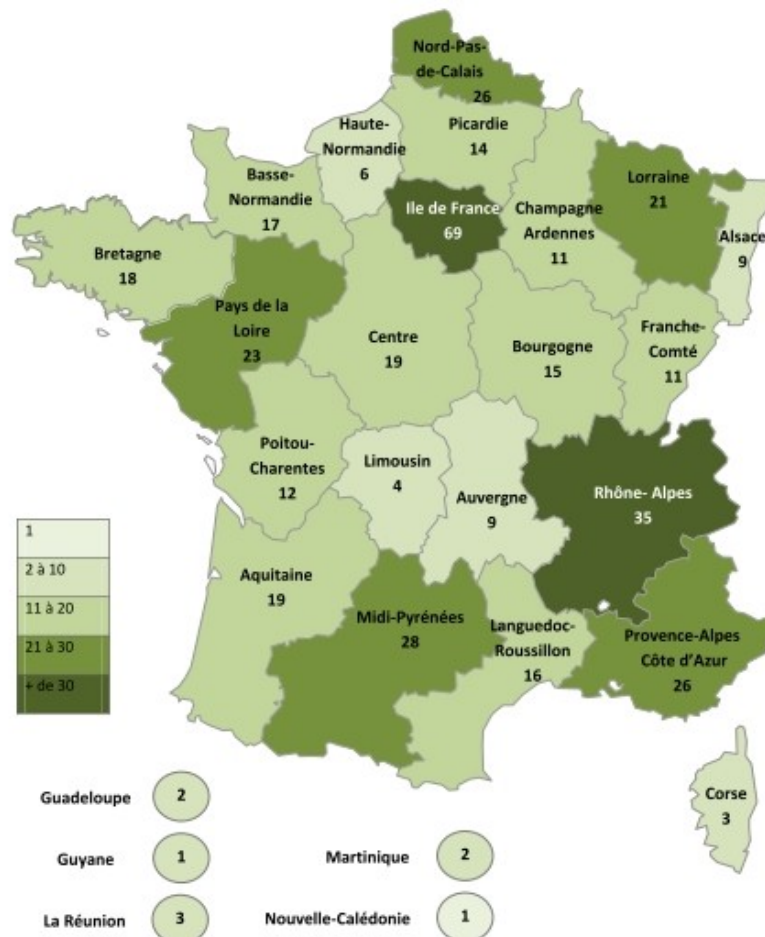
EMSP, EMSP pédiatrique et Equipe ressource régionale pédiatrique

421 équipes mobiles dont 17 dédiées à la pédiatrie

Distribution of mobile palliative care teams in France (EMSP)

EMSP, EMSP for children and regional paediatric community resource teams

421 mobile teams, 17 of which are paediatric



Source : Annuaire national des structures de soins palliatifs et des associations de bénévoles d'accompagnement
sfap.org - Aout 2016

Cuidados paliativos nos diferentes cenários de atenção em saúde

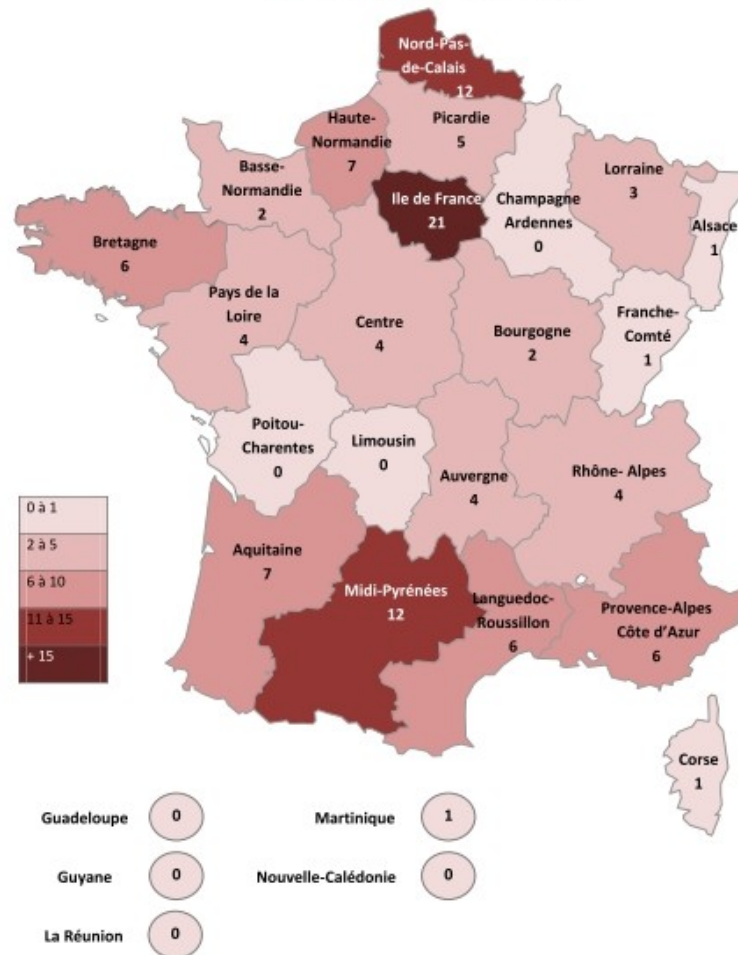


Répartition des Réseaux de soins palliatifs en France

111 réseaux de soins palliatifs

Distribution of community palliative care resource teams in France

111 community palliative care resource teams



Source : Annuaire national des structures de soins palliatifs et des associations de bénévoles d'accompagnement

sfpap.org - Août 2016

- **Boas práticas de cuidado na terminalidade da vida**
 - Não podem ser “fechadas” e protocolares – final da vida é **singular!**
 - Depende de políticas públicas de saúde de cada país
 - Conforto e qualidade no processo de morrer

Referências

- Academia Nacional de Cuidados Paliativos. **Manual de Cuidados Paliativos ANCP**: ampliado e atualizado. 2 ed. São Paulo: ANCP, 2012.
- Academia Nacional de Cuidados Paliativos. **Critérios de qualidade para os cuidados paliativos no Brasil**. Rio de Janeiro : Diagraphic, 2006.
- Beatriz Padilla, Sonia Hernández-Plaza e Alejandra Ortiz, « Avaliando as boas práticas em saúde e migrações em Portugal: teoria, prática e política », *Forum Sociológico* [Online], 22 | 2012, posto online no dia 26 Fevereiro 2013, consultado o 17 Abril 2017. URL : <http://sociologico.revues.org/550> ; DOI : 10.4000/sociologico.550
- Floriani, C. A. & Schramm, F. R. Cuidados paliativos: interfaces, conflitos e necessidades. **Ciência & Saúde Coletiva**, 2008, 13(Sup 2):2123-2132.
- Jacquemin, D.; Broucker, D. **Manuel de soins palliatifs**. 4 ed. Paris: Dunod, 2014
- Pastrana T, De Lima L, Wenk R, Eisenclas J, Monti C, Rocafort J, Centeno C. **Atlas de Cuidados Paliativos de Latinoamérica ALCP**. 1a edición. Houston: IAHPC Press, 2012.
- Société Française d'Accompagnement et Soins Palliatifs (SFAP). **Les soins palliatifs en France**: quelques chiffres. Disponible sur: <http://www.sfap.org/rubrique/en-quelques-chiffres> . Accès: 20 avr 2017.
- Thomas, LV. **Mort et Pouvoir**. 2 ed. Paris: éditions Payot. 2010.
- The Economist. **The quality of death**: ranking end-of-life care across the world. Londres: Lien Foundation, 2015.
- World Health Organization. **Definition of palliative care**. Disponível em: <http://www.who.int/cancer/palliative/definition/en/> .Acesso em 20 abr. 2017.

Muito obrigada!

Franciele Roberta Cordeiro

Página pessoal:

<http://wp.ufpel.edu.br/francielefrc/>

E-mail institucional:

franciele.cordeiro@ufpel.edu.br