Conferenza Episcopale Italiana
Ufficio Nazionale per la Pastorale della Salute

Società Italiana di Gerontologia e Geriatria

Gruppo di Studio SIGG
"La Cura nella Fase Terminale della Vita"

DIGNITÀ della PERSONA ANZIANA e QUALITA' della CURA. Una SFIDA ad ABUSO e CONTENZIONE

Roma, Centro Congressi CEI

22 giugno 2016

Via Aurelia, 796 – 00165 Roma

La contenzione fisica a domicilio

Anna Bevilacqua

Fondazione C.Ri.D.A.

in letteratura non ci sono lavori specifici a riguardo

Hamers in uno studio condotto in Olanda nel 2005 affermava che non si evidenziavano dati certi sulla contenzionedegli anziani a domicilio

(1) Hamers J.R., Huizing A.N. Why do use physical restraints in the elderly ?
Z. Gerontol Geriatr.2006 38:19-25.

la revisione sistematica per riassumere le migliori evidenze su questo argomento condotta dall'Istituto Joanna Briggs si riferisce solo a studi sulla contenzione fisica delle persone durante il ricovero nei reparti per acuti e residenziali

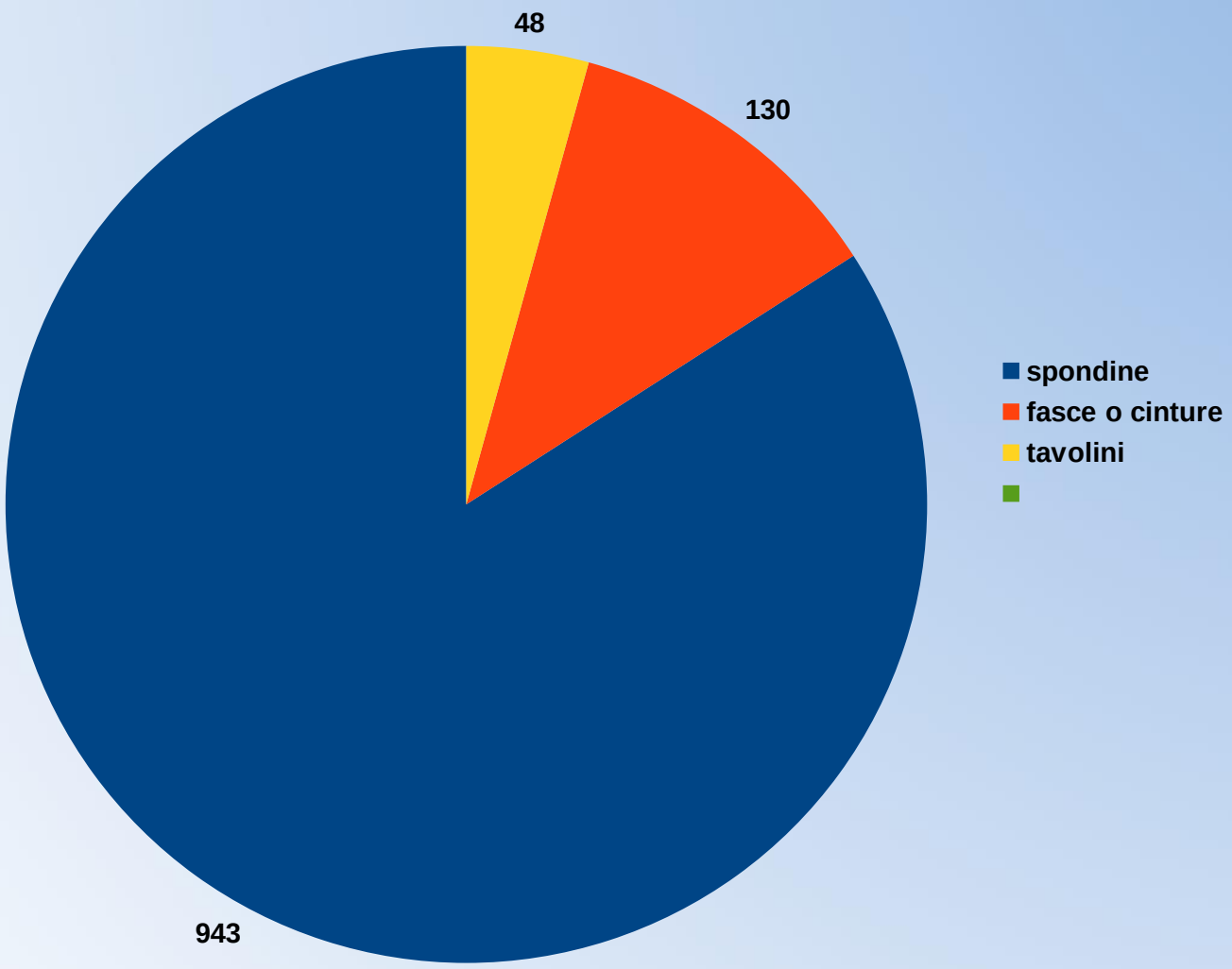
(2) Evans D, et al., 2002, Physical Restraint in Acute and Residential Care, A Systematic Review No. 22 The Joanna Briggs Institute, Adelaide, South Australia.

Problema sommerso ???

i mezzi di contenzione fisici e meccanici sono dispositivi applicati al corpo o allo spazio circostante la persona per limitare la libertà dei movimenti volontari

- **mezzi di contenzione per il letto**
- **mezzi di contenzione per la sedia**
- **mezzi di contenzione per segmenti corporei**
- **mezzi di contenzione per postura obbligata**

prescrizioni ASL Prato 2015



spondine
tavoli per carrozzina
fasce per carrozzine

spondine per il letto

possono essere a scatto e già applicate al letto o essere asportabili

Non vanno mai utilizzate se esiste la possibilità da parte del paziente di scavalcarle

tavolino per carrozzina

è un mezzo di contenzione

indicato in caso di pericolo di caduta nel tentativo del paziente di alzarsi

impedisce di sporgersi in avanti e permette l'utilizzo del piano di appoggio per eventuali attività

fascie per carrozzina o poltrona

fascia pelvica

è costituita da una mutandina in cotone o in materiale sintetico con cinghie di ancoraggio e fibbie di chiusura per l'applicazione a sedie o carrozzine.

Questionario sui mezzi di contenzione fisica a domicilio

Sesso F ☐ M ☐ Età .....

Il paziente usa mezzi di contenzione fisica ? ☐ SI ☐ NO

Se sì quali ?

- mezzi di contenzione per il letto
  (specificare).....
- mezzi di contenzione per la sedia
  (specificare).....
- mezzi di contenzione per segmenti corporei
  (specificare).....
- sistemi di postura utilizzati ai fini di contenzione
  (specificare).....

Da chi sono stati prescritti ? .....

Per quanto tempo ? .....

Viene effettuato un monitoraggio sull'uso di questi mezzi ? ☐ SI ☐ NO

Il paziente ha dato il suo consenso all'uso di tali mezzi ? ☐ SI ☐ NO

Si sono verificati eventi avversi per l'uso dei mezzi di contenzione ? ☐ SI ☐ NO

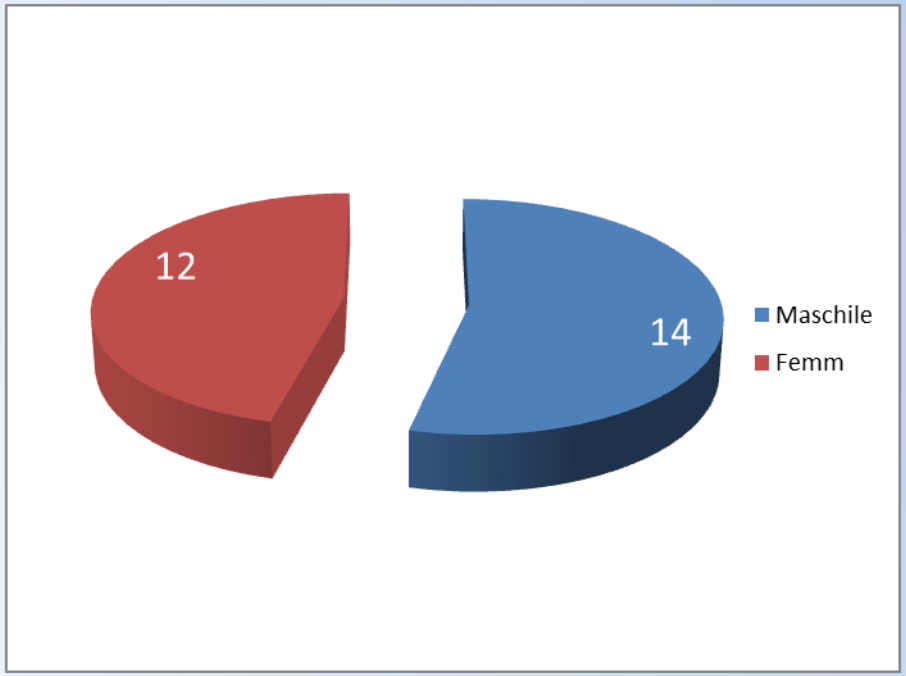
Se "SI" quali .....

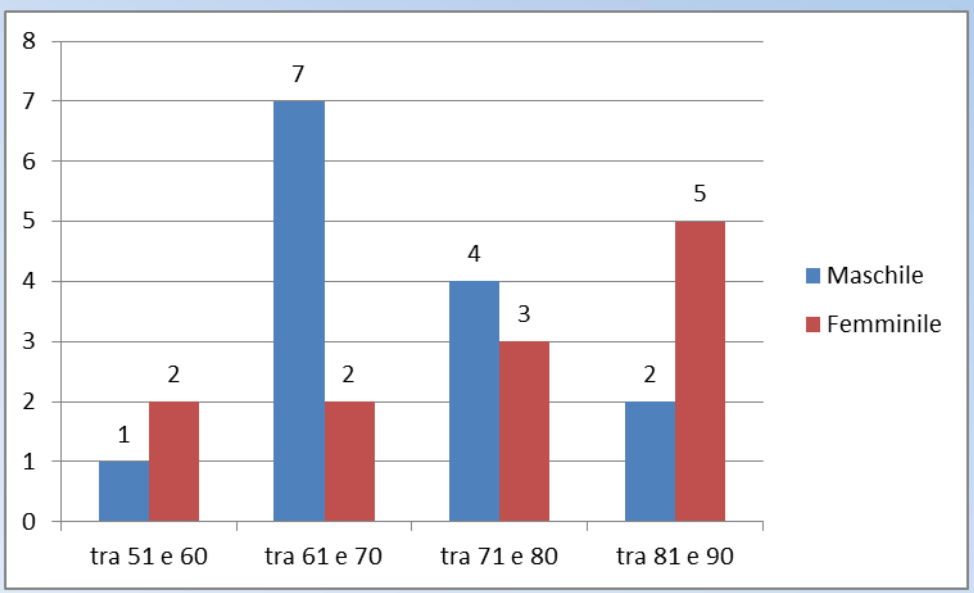
Chi si prende cura del paziente?
- familiare
- badante
- altro (specificare)

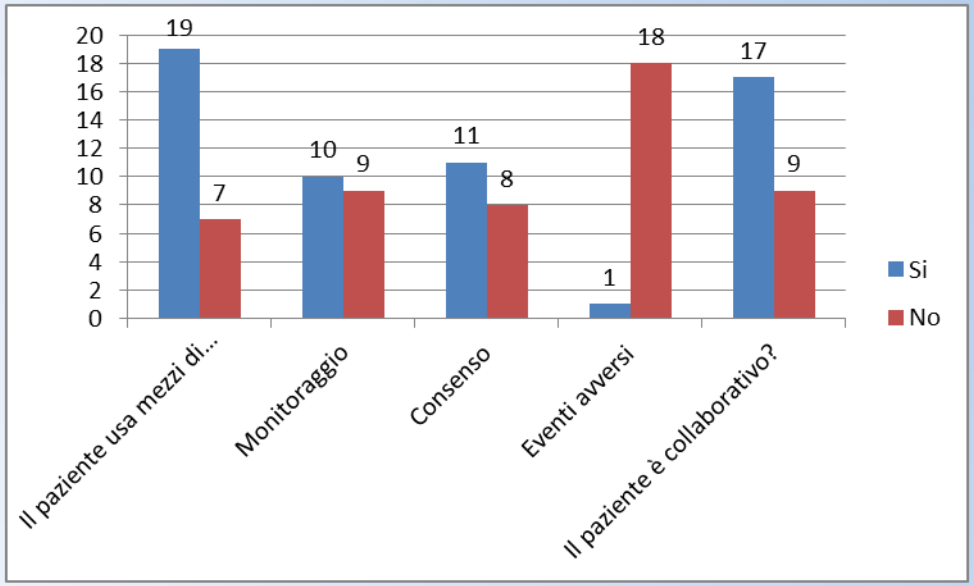
Diagnosi .....

Il paziente è collaborativo ? ☐ SI ☐ NO

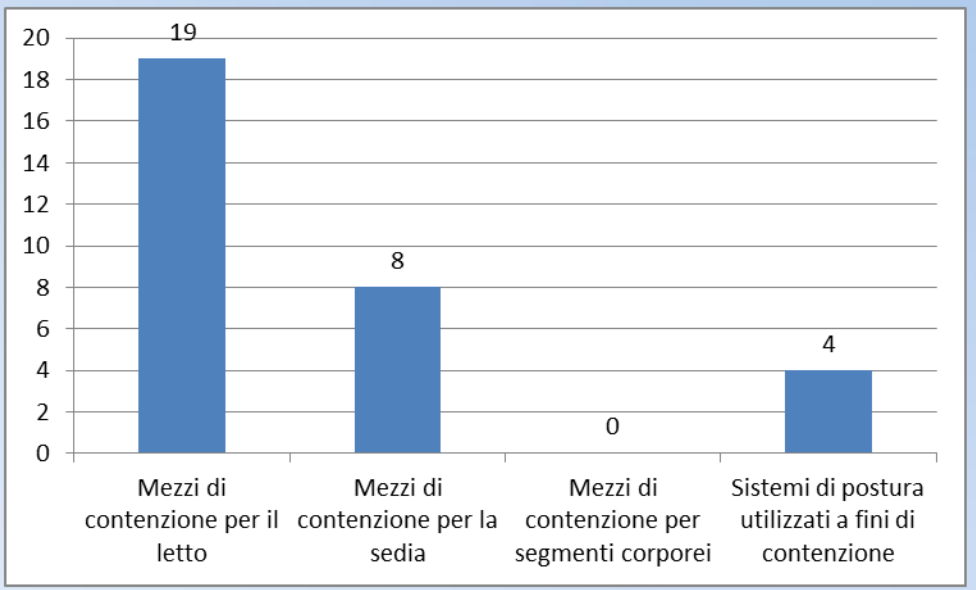
Le capacità cognitive sono:
- integre
- lievemente compromesse
- gravemente compromesse


12
14
Maschile
Femm


8
7
6
5
4
3
2
1
0
1
2
7
2
4
3
2
5
tra 51 e 60
tra 61 e 70
tra 71 e 80
tra 81 e 90
Maschile
Femminile



Spondine
Cinture
Tavolino per carrozzina
Schienale basculato



la contenzione fisica a domicilio è richiesta e si attua soprattutto per prevenire cadute e lesioni

Prevenzione Cadute

introdurre modificazioni ambientali per ridurre il rischio

valutare e, se necessario, modificare: calzature, presenza di deficit sensoriali, cura del piede

adottare abbigliamenti imbottiti (caschetti e mutande trocanteriche) per attutire l'impatto e ridurre l'incidenza di traumi e fratture

introdurre specifici interventi riabilitativi: deambulazione assistita, recupero funzionale

dotare il soggetto di ausili (bastoni per la deambulazione, carrozzine) scelti in base alle sue caratteristiche fisiche e patologiche

Check list prevenzione delle cadute in ambito domiciliare

STANZA DA LETTO

PAVIMENTO : O sicuro O scivoloso O dislivelli O presenza di tappeti

ILLUMINAZIONE O buona O insufficiente

LETTO: O comune O regolabile in altezza O gambe rialzate O spondine

COMODINO: O comune O con ruote e piano orientabile O raggiungibile O non raggiungibile

INTERRUTTORE LUCE O raggiungibile O non raggiungibile

CAMPANELLO CHIAMATA: O presente O non presente

ALTEZZA PRESE ELETTRICHE O comoda O scomoda

SPAZIO PER GLI SPOSTAMENTI: O ampio O sufficiente O insufficiente

BAGNO

ACCESSIBILE IN CARROZZINA/ALTRO AUSILIO: O si O no

PAVIMENTO: O sicuro O scivoloso O dislivelli O presenza di tappeti

ILLUMINAZIONE O buona O insufficiente

CAMPANELLO ALLARME: O presente O non presente

ALTEZZA PRESE ELETTRICHE: O comoda O scomoda

WC: O comune O rialzo O maniglie di supporto

VASCA: O comune O maniglie di supporto O tappetino antiscivolo O sedile

DOCCIA: O comune O maniglie di supporto O tappetino antiscivolo O sedile

SPAZIO PER GLI SPOSTAMENTI: O ampio O sufficiente O insufficiente

CORRIDOIO

PAVIMENTO: O sicuro O scivoloso O dislivelli O presenza di tappeti

ILLUMINAZIONE O buona O insufficiente

SPAZIO PER GLI SPOSTAMENTI: O ampio O sufficiente O insufficiente

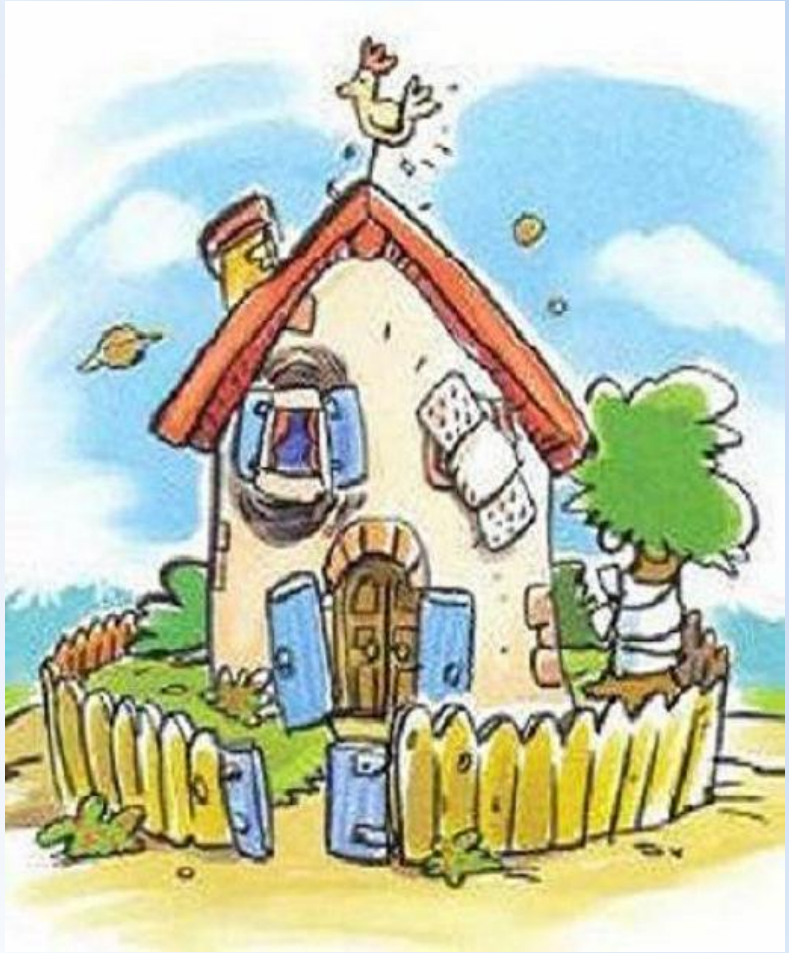
wandering

attività motoria incessante del malato che tende a camminare senza una meta e uno scopo precisi, spesso di notte

Modificazioni Ambiente

l'ambiente può rappresentare esso stesso un mezzo efficace di "**contenzione**" per arginare o prevenire i comportamenti aggressivi o pericolosi assumendo anche una valenza terapeutica

(3)"Non so cosa avrei fatto oggi senza di te". Manuale per i familiari delle persone affette da demenza. Progetto demenza senile Regione Emilia-Romagna 2003



Adattare la casa alle condizioni del paziente attraverso una pianificazione graduale

modifiche da apportare

eliminare le potenziali fonti di pericolo

la disposizione del letto e dei mobili deve essere semplice e funzionale ai deficit del malato

ottimizzare l'illuminazione: disporre luci notturne nella camera da letto, nel corridoio e nel bagno

ridurre la presenza di rumori: spegnere o abbassare il volume di TV e radio

fare in modo che ci sia un percorso facile e privo di ostacoli per accedere al bagno

modifiche da apportare

togliere le chiavi dalle porte per evitare che il malato si chiuda accidentalmente o volutamente

allontanare dalle finestre gli arredi che potrebbero facilitare lo scavalcamento involontario

fornire delle indicazioni segnaletiche grandi e ben comprensibili per orientarsi nelle varie stanze della casa

gli oggetti di uso quotidiano vanno sempre posti nello stesso luogo per facilitarne il ritrovamento

tecnologie GPS per orientarsi e assistere le persone con demenza

telefonini cellulari e ausili semplificati

utilizzabili anche da persone con lievi difficoltà cognitive, che facilitano le comunicazioni con i propri familiari e caregiver

principali funzioni di questo tipo di dispositivi

visualizzare la posizione dei familiari	creazione di spostamento **“zone sicure”** (*geofence*)	**bottone SOS** con invio di richiesta di aiuto a numeri selezionati o al servizio di pronto intervento
funzione GPS con possibilità di richiedere da remoto un messaggio SMS di geolocalizzazione	**pulsanti semplificati** per chiamare numeri telefonici selezionati	**sensore di rilevazione delle cadute**

BRACCIALI, OROLOGI, ETICHETTE DA INDOSSARE E DOTATI DI DISPOSITIVI GPS

mostrano ai familiari e caregiver la posizione della persona che li indossa, senza che questa debba deve fare nulla

nuove linee di indirizzo relative all'utilizzo di tecnologie a supporto delle persone con demenza e dei loro caregiver e familiari

https://www.alzheimers.org.uk/site/scripts/download_info.php?fileID=2256

raccomandazioni

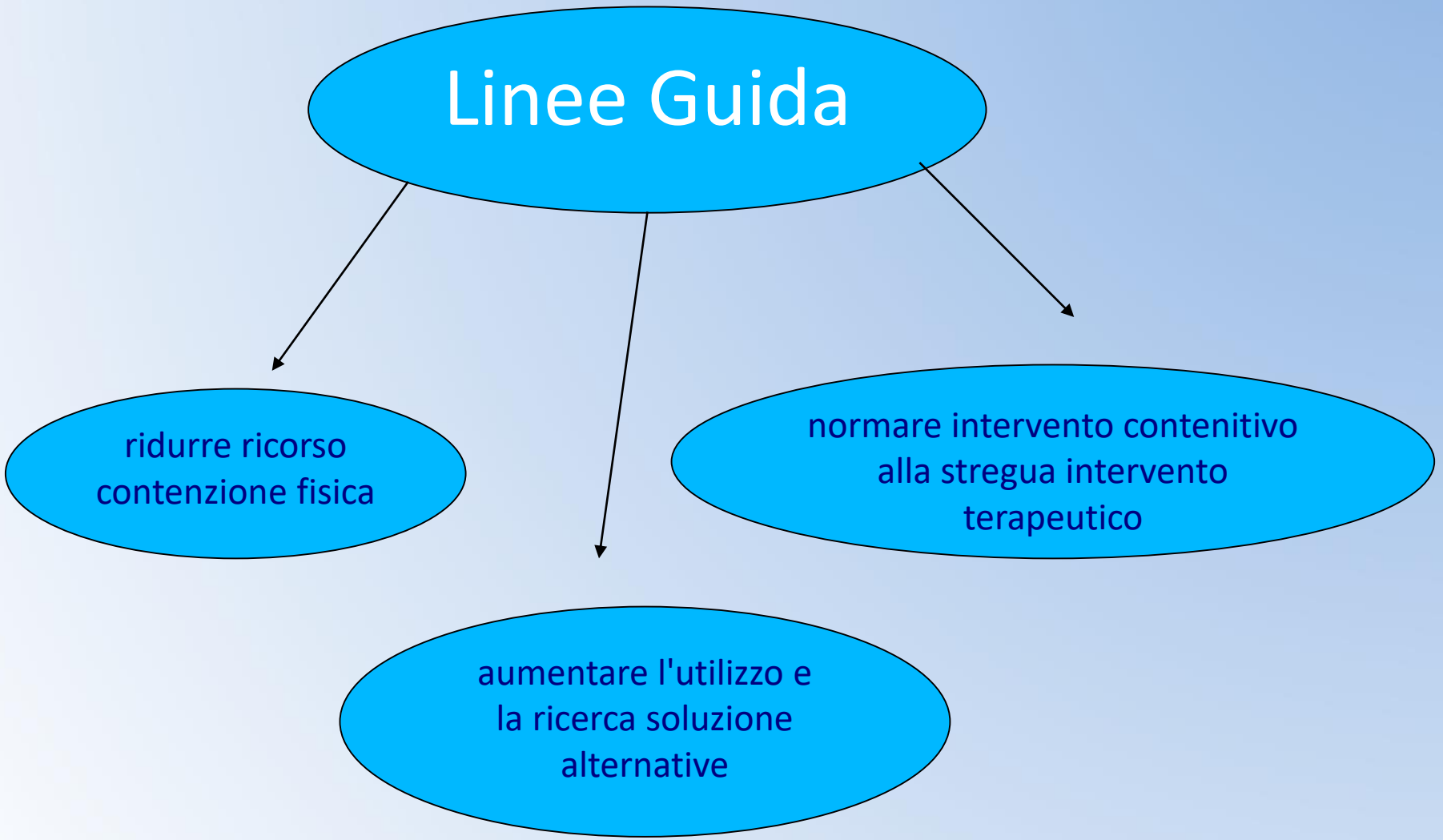
livelli di familiarità, abilità e interesse nell'usare la tecnologia proposta	**coinvolgimento e supporto richiesto dai caregiver e dai familiari**	spiegazioni scritte che facilitino la comprensione
rispetto della privacy e della confidenzialità riguardo al trattamento dei dati personali	**consenso informato** **appropriatezza**	le soluzioni tecnologiche non devono sostituire le relazioni umane o limitare l'autonomia

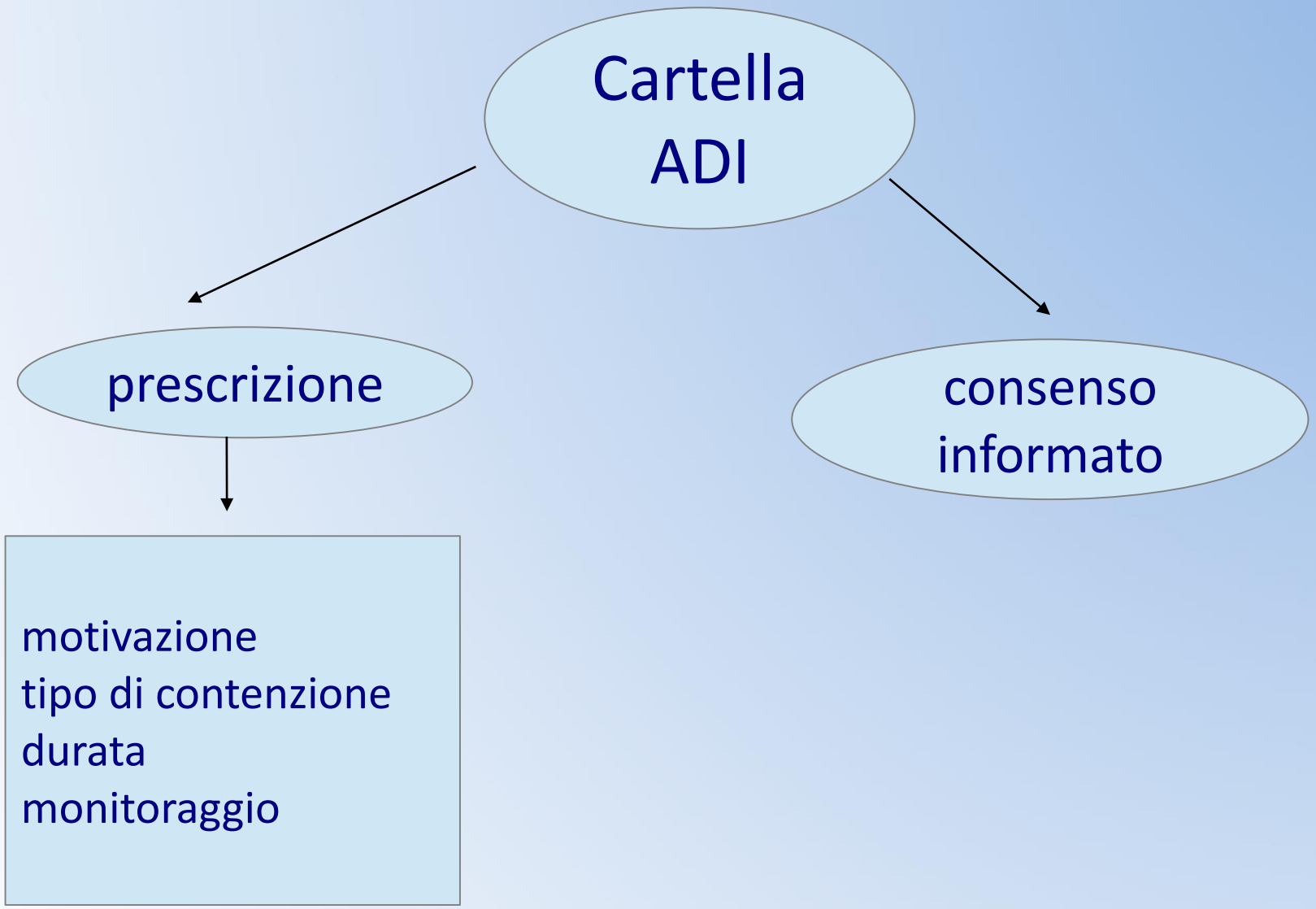
nel 2011 l'Oms ha pubblicato un rapporto sui maltrattamenti degli anziani

padre e figlio, badanti di due anziani, arrestati per maltrattamenti

pubblicata il: 12/03/2016

Roma, anziano segregato e picchiato per quattro anni da una donna


Linee Guida
ridurre ricorso contenzione fisica
normare intervento contenitivo alla stregua intervento terapeutico
aumentare l'utilizzo e la ricerca soluzione alternative


Cartella
ADI
prescrizione
consenso
informato
motivazione
tipo di contenzione
durata
monitoraggio

Formazione

GRAZIE