

# GLI ULTIMI GIORNI

*...anche quando non c'è più nulla da fare....c'è molto da fare...*

Annalisa Bertolina 16 Ottobre -20 Novembre 2024  
Studio SocioSanitario Le Valli DB Terme

# SINDROME DELLA MORTE IMMINENTE

(da 24 ore a due settimane)

- Riconoscerla
- Scopo delle cure
- Cosa fare/non fare
- Aspetti relazionali

# Sintomi e segni della morte

- Respiro affannoso e rantoli
- Incontinenza/ritenzione urinaria
- Dolore
- Irrequietezza/agitazione
- Confusione mentale
- Dispnea
- Nausea/vomito
- Sudorazione
- Midriasi

# Stato di coscienza

- Pz soporoso
- Pz può rimanere cosciente a tratti anche in stati comatosi
- Il linguaggio articolato diventa meno frequente
- I sensi si indeboliscono (l'udito sembra che venga conservato più a lungo anche se il pz appare soporoso)
- Il pz può diventare irrequieto o agitato (togliersi lenzuola coperte)

# Cute

- Mani e piedi freddi
- Marezzature
- Viso colorito livido
- Labbra cianotiche
- “Mascherina”, naso affilato
- Cute fredda, sudata
- Occhi incavati, appannati

# Respiro

- Difficoltà respiratoria
- Respiro inizialmente più frequente (Cheyne-Stokes o iperventilazione centrale)
- Poi respiro irregolare, pause respiratorie
- Rantoli terminali

# Apparato digerente

- Sistema digestivo termina di funzionare
- La deglutizione diventa difficoltosa ai cibi solidi, liquidi, terapie con rischio ab ingestis
- Apparato urinario: incontinenza o ritenzione di urine (globo vescicale)

# Gli ultimi giorni

## OBIETTIVI FASE TERMINALE:

1. Mantenere il massimo confort per il paziente
2. Mantenere la dignità del paziente
3. Preparare i familiari ai prossimi eventi

# Cosa fare/non fare

- Interruzione terapie orali ( scelta altre vie di somministrazione)
- Interruzione di alimenti e liquidi
- Idratazione variabile non più di 700/800 ml/die
- Pulizia oculare
- Valutare il cavo orale
- Manovre igieniche minime
- Mobilizzazioni minime
- Occuparsi degli aspetti relazionali e dell'assistenza al lutto

# La rilevazione dei parametri vitali

- Manovre come la rivelazione sistematica di T, PA, FC, DTX, perdono il significato poiché aumentano inutilmente la sofferenza e il senso di disagio del paziente
- ...alimenta false speranze o aspettative...
- La rimodulazione di qualsiasi intervento va spiegata e motivata alla famiglia, per non creare sensazioni di abbandono.

# Sostegno della famiglia

- Guidare i familiari e spiegare segni e sintomi
- Ad es. spiegare che il rantolo non è indice di sofferenza
- I familiari hanno bisogno di disponibilità, guida
- I familiari vanno informati e supportati
- Quando sopraggiunge la morte stare accanto ai familiari nel momento imminente (tristezza, pianto, rabbia, colpa, apatia, sintomi fisici-svenimento)
- Lasciare che la famiglia rimanga da sola con il proprio caro
- Aiutare la famiglia a contattare le persone a loro più vicine e prendere le misure necessarie

# *Composizione salma*

- ...anche il silenzio è spazio che accoglie,  
che offre ospitalità...
- ...non è sempre facile stare in silenzio...



GRAZIE  
PER  
L'ATTENZIONE