

STRUMENTO PER L'IDENTIFICAZIONE DI PAZIENTI AFFETTI DA MALATTIE IN FASE AVANZATA-TERMINALE CON BISOGNI DI CURE PALLIATIVE

1. LA DOMANDA SORPRENDENTE - Una domanda intuitiva che considera in modo integrato comorbidità, aspetti sociali e altri fattori.

Saresti sorpreso se questo paziente morisse entro i prossimi 12 mesi?

☐ NO☐ sì**2. SCELTA/RICHIESTA O BISOGNO¹** - esaminare se alcune risposte alle seguenti domande sono affermative.**Scelta/Richiesta:** Il paziente con malattia in fase avanzata o il suo principale caregiver hanno richiesto un approccio palliativo, in modo esplicito o implicito? Propongono una limitazione o rifiutano trattamenti specifici con finalità curative?☐ SÌ☐ no**Bisogni :** Ritieni che questo paziente richieda in questo momento cure palliative o un trattamento con approccio palliativo?☐ SÌ☐ no**3. INDICATORI CLINICI GENERALI DI GRAVITA' E PROGRESSIONE** - valuta l'eventuale presenza dei seguenti criteri di gravità e fragilità estrema.**Marcatori Nutrizionali**, almeno uno dei seguenti, negli ultimi 6 mesi:

- **Severità** : albumina serica < 2,5g/dl non correlato a eventi acuti
- **Progressione**: perdita di peso > 10%
- **Percezione clinica** di un deterioramento nutrizionale (persistente, intenso/grave, progressivo, irreversibile) non correlato a condizioni concomitanti

☐ SÌ☐ no**Marcatori funzionali**, almeno uno dei seguenti, negli ultimi 6 mesi:

- **Severità**: dipendenza funzionale grave e persistente (Barthel <25, ECOG>2 o Karnofsky <50%)
- **Progressione**: perdita di 2 o più funzioni ADL nonostante un adeguato intervento terapeutico
- **Percezione clinica** di un deterioramento funzionale (persistente, intenso/grave, progressivo, irreversibile) non legato a condizioni intercorrenti

☐ SÌ☐ no**Altri marcatori di severità e fragilità estrema**, almeno 2 dei seguenti negli ultimi 6 mesi:

- Ulcere da decubito croniche (III-IV grado)
- Infezioni ricorrenti (>1)
- Stato confusionale acuto (delirium)
- Disfagia persistente
- Cadute (>2)

☐ SÌ☐ noPresenza di **stress emotivo** con sintomi psicologici (persistenti, intensi/grave, progressivi) non correlato a condizioni intercorrenti acute☐ SÌ☐ no**Ulteriori fattori di utilizzo di risorse.** Una qualsiasi delle seguenti:

- 2 o più ricoveri urgenti (non programmati) in ospedale o strutture di cura specializzate per malattie croniche, nell'ultimo anno
- Necessità di cure complesse/intense continue, sia in un istituto di cura che al domicilio

☐ SÌ☐ no**Comorbidità** ≥ 2 patologie concomitanti☐ SÌ☐ no**4. INDICATORI CLINICI SPECIFICI DI GRAVITÀ E PROGRESSIONE PER PATOLOGIA** - esplora la presenza di criteri oggettivi di prognosi infausta per le seguenti patologie:**Cancro** (è sufficiente la presenza di un criterio)☐ SÌ☐ no

- Diagnosi di neoplasia metastatica (stadio IV, stadio III in alcuni casi: neoplasie polmone, pancreas ed esofago) che presenti scarsa risposta o controindicazione a trattamento specifico, rapida progressione durante il trattamento o metastasi di organi vitali (SNC, fegato, grave disseminazione polmonare)
- Deterioramento funzionale rilevante (Palliative Performance Status (PPS) <50%)
- Sintomi disturbanti, persistenti e scarsamente controllati nonostante l'ottimizzazione del trattamento specifico

¹ Nel contesto mediterraneo/latino, dove l'autonomia del malato stesso è meno manifesta che in quello anglosassone/nord europeo, è frequente che la famiglia e/o i membri dell'équipe possano richiedere una rimodulazione/sospensione delle terapie attive e/o misure palliative.