

# LA SCALA CPOT NELLA RILEVAZIONE DEL DOLORE IN AREA CRITICA NEURORIABILITATIVA: CONFRONTO CON LE SCALE NRS E PAINAD

## **Tutor di Ricerca:**

*Francesco Sulla*

## **Studenti:**

*Emanuele Cannito*

*Alessandra Melany Cruces*

*Serena Delle Rose*

*Gloria Meli*

*Nilson de Souza Ramos*

*Noemi Terzi*

*Tania Trenta*

## **ABSTRACT**

### **Premesse**

La gestione del dolore è una parte fondamentale dell'assistenza infermieristica, l'*American Pain Society* (2003) proprio per evidenziare la necessità di rilevarlo automaticamente e per tutti gli assistiti, lo definisce come quinto parametro vitale.

In alcune realtà, in particolar modo nelle terapie intensive, la valutazione del dolore tramite scala *golden standard* come la NRS, risulta molto difficile a causa dei molteplici fattori che possono compromettere la comunicazione verbale del paziente (la variazione dello stato di coscienza, la somministrazione di farmaci sedativi e l'utilizzo della ventilazione meccanica). Per superare questo problema, alcuni ricercatori (Gélinas, Fillion, Puntillo, Viens, 2006), hanno progettato e validato una scala di valutazione del dolore: la Critical care pain observation tool (C-POT).

Dall'analisi della letteratura (Stefani, Nardon, Bonato, Modenese, Novello, Ferrari, 2011) è risultato che la C-POT è una delle scale migliori sia per le caratteristiche psicometriche che per la maneggevolezza clinica. La C-POT ha dimostrato infatti, rispetto alle altre scale, un grado superiore di accordo tra valutatori, elevata comprensibilità degli item e del loro significato, e buona capacità

di discriminare tra diversi livelli di dolore (Gelinas et al. ,2006; Paulson-Conger, Leske, Maidl, Hanson & Dziadulewicz, 2011 )

Tuttavia, nessuno degli studi individuati in letteratura aveva preso in considerazione pazienti con paraplegie o tetraplegie.

### **Obiettivi**

L'obiettivo di questo studio sarà quello di valutare la sensibilità e la specificità della C-POT rispetto alle scale già in utilizzo nel contesto dell'area critica di Montecatone Rehabilitation Hospital per la rilevazione del dolore, e di includere nella ricerca pazienti che presentano la perdita totale o parziale della funzione motoria.

### **Metodi**

Attraverso una ricerca quantitativa/esplorativa, dopo un'adeguata formazione del personale sanitario presente nella struttura in cui andremo a svolgere il nostro studio, faremo somministrare al personale in contemporanea le scale di valutazione del dolore la C-POT, e o la PAINAD (quando il paziente è incosciente) o la NRS (quando il paziente è in grado di comunicare) sui pazienti ricoverati nell'istituto di Montecatone.

### **Parole chiave**

Dolore, Valutazione del dolore, C-POT, Unità di terapia intensiva, NRS, PAINAD, Pazienti non in grado di comunicare