

Integrazione del NCCN Distress Thermometer nella Pratica Clinica Infermieristica

Il **NCCN Distress Thermometer** è uno strumento versatile che può essere facilmente integrato nel lavoro quotidiano degli infermieri oncologici per migliorare l'identificazione e la gestione del disagio nei pazienti. Di seguito, una guida pratica per il suo utilizzo.

1. Quando Utilizzare il Termometro del Disagio

- **All'inizio del trattamento oncologico:** Aiuta a stabilire una baseline per il livello di disagio del paziente.
- **Durante il follow-up:** Può essere utilizzato a intervalli regolari (es. ogni visita) per monitorare l'evoluzione del disagio.
- **In situazioni di cambiamento:** Quando il paziente inizia un nuovo ciclo di chemioterapia o riporta sintomi insoliti.

2. Modalità di Somministrazione

- **Colloquio guidato:** L'infermiere consegna il modulo al paziente, lo guida nella comprensione della scala e lo invita a completarlo

autonomamente o con supporto.

- **Strumenti digitali:** Versioni elettroniche del termometro possono essere compilate tramite tablet o app, semplificando la registrazione dei dati.
- **Tempi rapidi:** La scala richiede pochi minuti per essere completata, rendendola adatta anche in contesti con molteplici pazienti.

3. Interpretazione dei Risultati

- **Scala numerica:**
 - **0–3: Basso livello di disagio**, generalmente gestibile con rassicurazione o interventi minimi.
 - **4–6: Livello moderato**, richiede interventi mirati (es. consulenze, gestione del dolore).
 - **7–10: Alto livello di disagio**, necessità di interventi urgenti o multidisciplinari.

- **Checklist dei problemi:** La lista aiuta a identificare le cause principali del

disagio. Ad esempio:

- Se il paziente segnala **problemi fisici** come dolore o fatica, l'infermiere può collaborare con l'oncologo per modificare i farmaci o con il fisioterapista per migliorare la mobilità.
- Se emergono **preoccupazioni emotive** (es. ansia, depressione), l'infermiere può indirizzare il paziente a uno psicologo o counselor.

4. Pianificazione degli Interventi

Dopo aver identificato il disagio, gli infermieri possono:

- **Coinvolgere altri specialisti:** Psicologi, assistenti sociali, dietisti o consulenti spirituali.
- **Offrire supporto immediato:** Ad esempio, fornire informazioni chiare sulle terapie o suggerire tecniche di rilassamento per ansia e paura.
- **Educare il paziente:** Sottolineare l'importanza di segnalare prontamente i sintomi, e proporre strategie di autogestione (es. diari dei sintomi).

5. Monitoraggio e Revisione



- **Registrare i risultati:** Inserire i dati del termometro nella cartella clinica del paziente per un monitoraggio continuo.
- **Valutare l'efficacia degli interventi:** Se il disagio non migliora, riconsiderare il piano di assistenza.
- **Creare un dialogo continuo:** Usare il termometro come spunto per aprire una conversazione sul benessere globale del paziente.

Conclusione

L'utilizzo del NCCN Distress Thermometer consente agli infermieri di migliorare il loro approccio alla cura centrata sul paziente. Questo strumento, semplice ma efficace, supporta una gestione olistica e personalizzata del disagio oncologico, favorendo un miglioramento significativo della qualità di vita.



National
Comprehensive
Cancer
Network®

NCCN Guidelines Version 1.2024

Distress Management

[NCCN Guidelines Index](#)
[Table of Contents](#)
[Discussion](#)

NCCN DISTRESS THERMOMETER
Distress is an unpleasant experience of a mental, physical, social, or spiritual nature. It can affect the way you think, feel, or act. Distress may make it harder to cope with having cancer, its symptoms, or its treatment.

Instructions: Please circle the number (0–10) that best describes how much distress you have been experiencing in the past week, including today.

Extreme distress

10

9

8

7

6

5

4

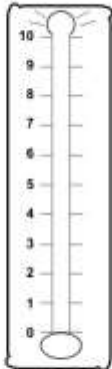
3

2

1

0

No distress



PROBLEM LIST
Have you had concerns about any of the items below in the past week, including today? (Mark all that apply)

Physical Concerns ☐ Pain ☐ Sleep ☐ Fatigue ☐ Tobacco use ☐ Substance use ☐ Memory or concentration ☐ Sexual health ☐ Changes in eating ☐ Loss or change of physical abilities Emotional Concerns ☐ Worry or anxiety ☐ Sadness or depression ☐ Loss of interest or enjoyment ☐ Grief or loss ☐ Fear ☐ Loneliness ☐ Anger ☐ Changes in appearance ☐ Feelings of worthlessness or being a burden Social Concerns ☐ Relationship with spouse or partner ☐ Relationship with children ☐ Relationship with family members ☐ Relationship with friends or coworkers ☐ Communication with health care team ☐ Ability to have children ☐ Prejudice or discrimination	Practical Concerns ☐ Taking care of myself ☐ Taking care of others ☐ Work ☐ School ☐ Housing ☐ Finances ☐ Insurance ☐ Transportation ☐ Child care ☐ Having enough food ☐ Access to medicine ☐ Treatment decisions Spiritual or Religious Concerns ☐ Sense of meaning or purpose ☐ Changes in faith or beliefs ☐ Death, dying, or afterlife ☐ Conflict between beliefs and cancer treatments ☐ Relationship with the sacred ☐ Ritual or dietary needs Other Concerns: _____ _____ _____
--	---

Note: All recommendations are category 1A unless otherwise indicated.
Clinical Trials: NCCN believes that the best management of any patient with cancer is to be a clinical trial. Participation in clinical trials is especially encouraged.

Version 1.2024, NCCN Guidelines for the National Comprehensive Cancer Network. © 2024 NCCN. All rights reserved. NCCN Guidelines and this document are not to be reproduced, stored in a retrieval system, or transmitted in any form without the express written permission of NCCN.

DIS-A

[SCARICA QUI IL PDF DELLO STRUMENTO](#)



***AIIAO
COMMUNICATI
ON***