



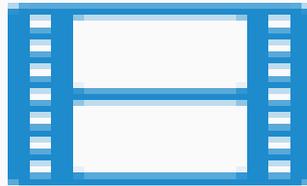
Università
degli Studi
della Campania
Luigi Vanvitelli



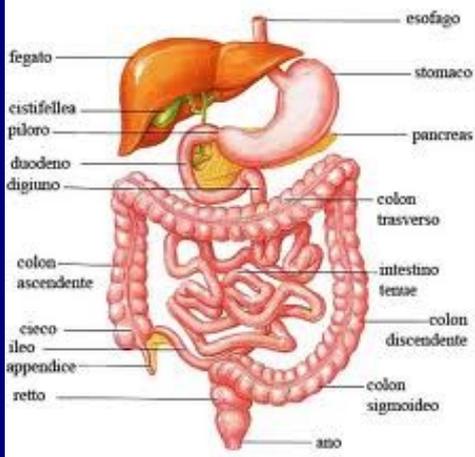
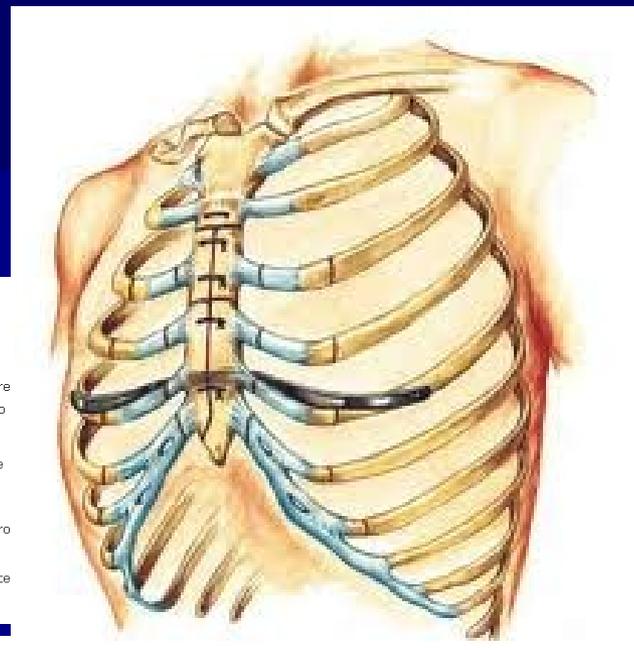
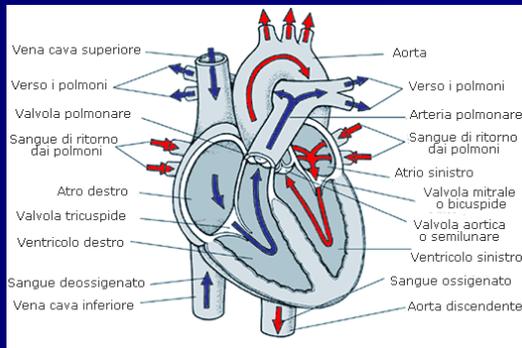
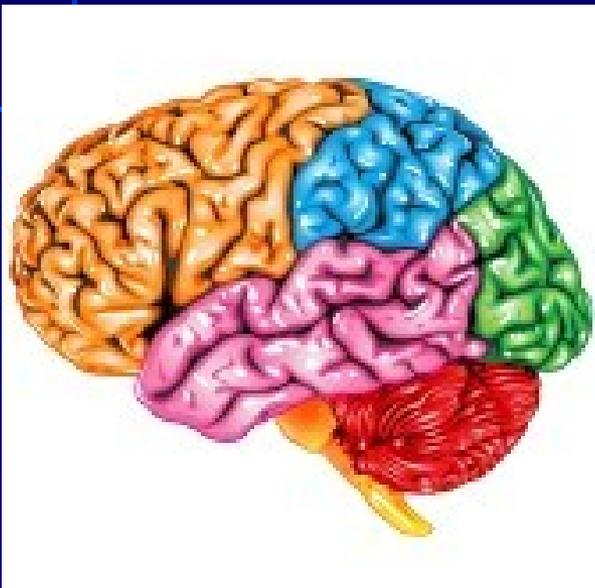
Il Counseling in Cardiologia

Maria Giovanna Russo

U.O.C Cardiologia e UTIC Pediatrica
Università della Campania
AORN dei Colli- Ospedale Monaldi



Counseling Sanitario



Quality of life



In 1994 the World Health Organization revised the definition of quality of life in terms of “individuals’ perception of their position in life in the context of the culture and value systems in which they live and in relation to their goals, expectations, standards and concerns”.

Measurement of cognitive outcome and QoL in congenital heart disease: key points

- ▶ Improvement of diagnostic tools and success of cardiac surgery has increased dramatically the survival of patients with congenital heart disease
- ▶ Potential cerebral injury from hypoxaemia, cyanosis, hypothermic cardiac bypass, and cardiac arrest can occur during surgery
- ▶ Quality of life is a multidimensional concept in whom health is an important determinant
- ▶ Quality of life can be obtained by well validated instruments that can be easily administered (short form 36)
- ▶ Psychological history seems not to be influenced by the severity of the cardiac defect but by the duration of hospitalisation and by the quality of the attachment with the mother during infancy
- ▶ Limitation of physical activity and difficulty in accepting the physical aspects of their condition, particularly during adolescence, and difficulty in finding a satisfactory job, are other psychological stressors for patients with congenital heart disease
- ▶ IQ is an insufficient index of cognitive assessment, which needs a complete investigation of all cognitive domains such as language, learning, memory, psychomotor speed, attention, concentration, calculation, and executive function
- ▶ Deficits of cognitive functions can be related to cerebral injury secondary to the cardiac defect and surgery
- ▶ Measurements of quality of life and cognitive outcome need to be repeated during follow-up, with particular attention to the critical moments of life

MEASUREMENT OF COGNITIVE OUTCOME AND QUALITY OF LIFE IN CONGENITAL HEART DISEASE

Assenza di correlazione tra la "severità" della CC e la QoL

Individual quality of life in adults with congenital heart disease: a paradigm shift

579 adulti con CHD confrontati con un gruppo controllo di sani (SEIQoL-DW)

Pochi pazienti rispetto al gruppo di controllo considerava le finanze e i beni materiali essere determinanti importanti della qualità di vita ...



Moons et al., European Heart Journal (2005) 26, 298–307

Table 4 Important quality of life domains reported by subjects with congenital heart disease

	Patients choosing domain (<i>n</i> = 579), <i>n</i> (%)	Median actual status (Q1-Q3)	Relative importance, % (Q1-Q3)
Family	464 (80.1)	87 (75-94)	25 (21-30)
Job/education	403 (69.6)	75 (60-87)	16 (12-22)
Friends	346 (59.8)	82 (71-91)	21 (16-25)
Health	347 (59.1)	79 (65-90)	22 (17-28)
Leisure time	279 (48.2)	77 (60-88)	16 (12-20)
Personal characteristics and self-fulfilment	170 (29.4)	78 (64-89)	18 (15-24)
Financial means and material well-being	139 (24.0)	77 (60-88)	13 (10-19)
Important values	59 (10.2)	77 (58-86)	18 (11-24)
Future	57 (9.8)	69 (50-92)	20 (12-27)
Pets	44 (7.6)	92 (76-99)	17 (14-24)
Environment	32 (5.5)	80 (51-89)	15 (11-20)
Nourishment	23 (4.0)	93 (69-99)	11 (8-18)



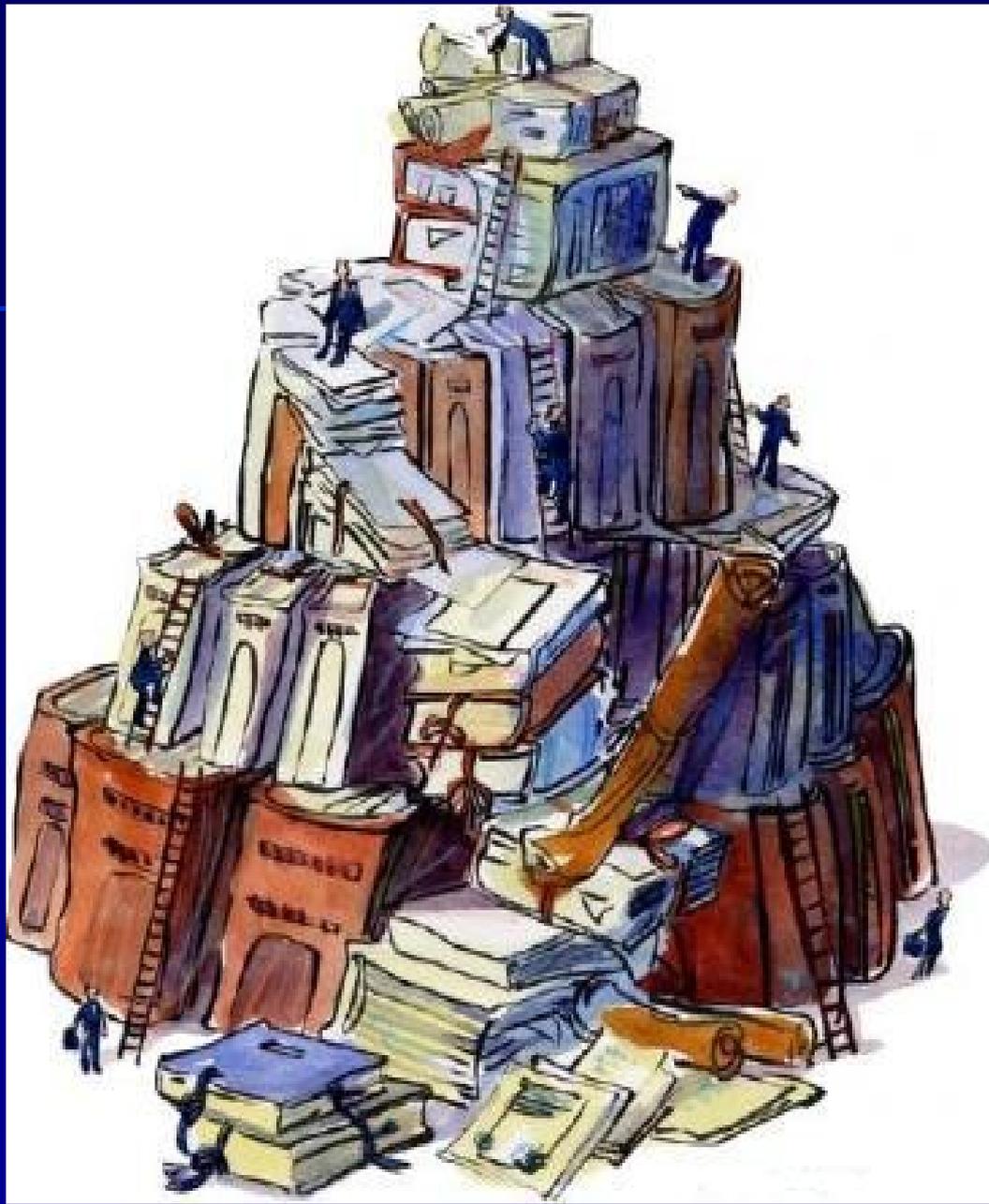


Counseling in Cardiologia



Quality of Life 20 and 30 Years After Surgery in Patients Operated on for Tetralogy of Fallot and for Atrial Septal Defect

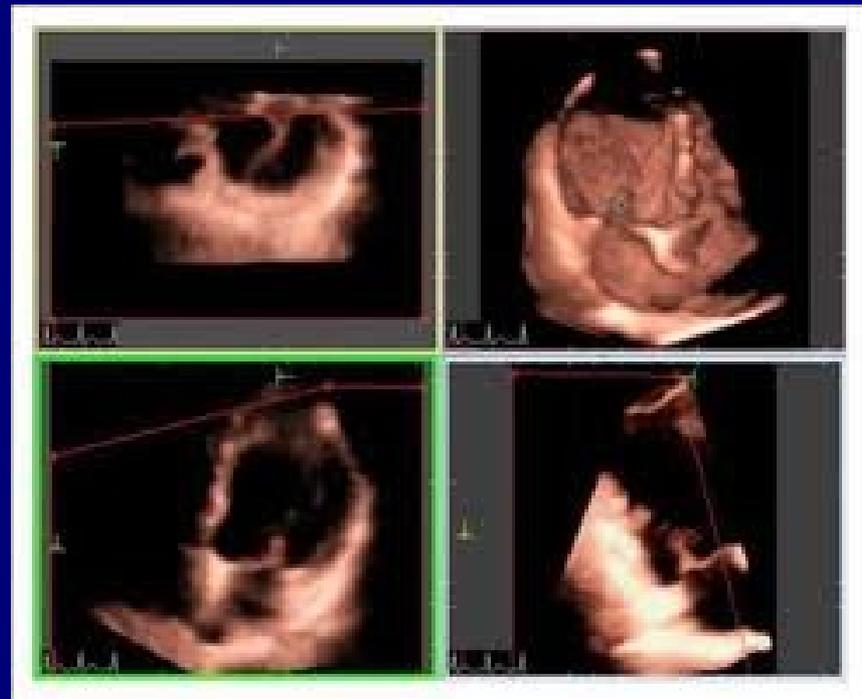
sociation classification. The TOF group rated their quality of life higher than the ASD group, but both groups had lower figures at the 30-year than at the 20-year follow-up. Fewer patients in the TOF than in the ASD group considered that their lives were affected by the heart disease. It is concluded that the severity of the heart disease is not necessarily congruent with estimated quality of life and that mild heart defects, such as ASD, can



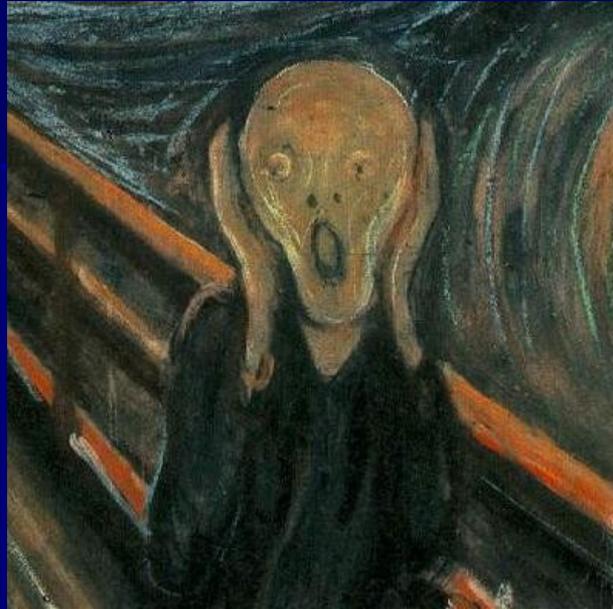
... alla
ricerca di
una 'lingua
ufficiale'...

Counseling in Cardiologia

- Lo sviluppo tecnologico non sempre si accompagna ad un'adeguata preparazione del personale medico sulla gestione del counseling



Counseling in Cardiologia Prenatale



Un tempo di attesa più lungo di 2 giorni mi sembra semplicemente disumano

“Donne gravide circondate da schiere di tirocinanti, interni, studenti.
Tutti a fare domande, ad esprimere il loro punto di vista
circa la qualità delle immagini, la complessità della malformazione...”

Jean-Claude Fouron, Cardiol Young 2000

L'uso delle parole

"Il bambino ha un difetto interventricolare ...
..cioè un **buco nel cuore**"



..cioè una **comunicazione** tra due camere che
si chiamano ventricoli...."

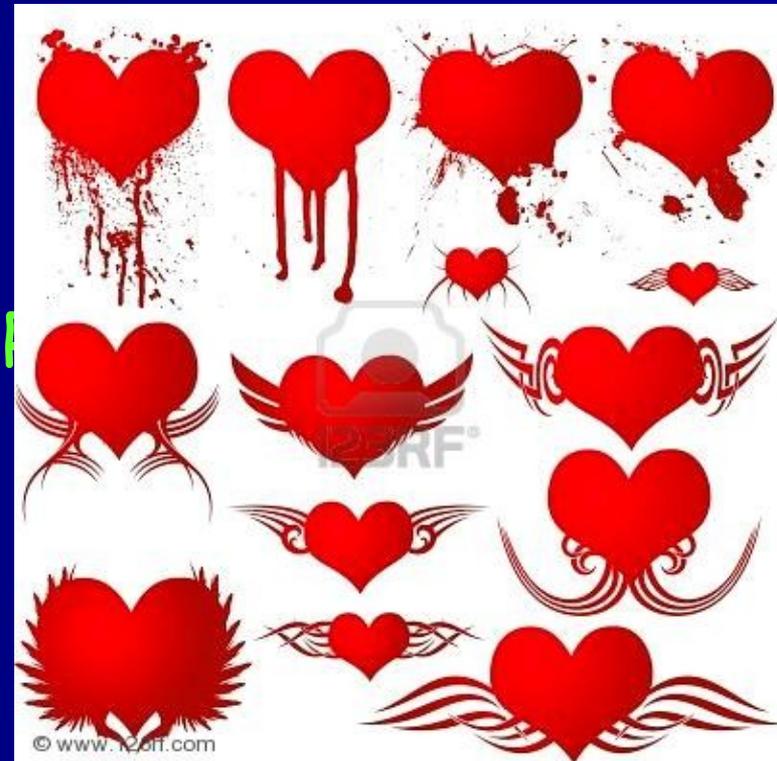


L'uso delle parole

... C'è UN'INSUFFICIENZA della valvola e quindi una quota di SANGUE torna nell'atrio....

OPPURE

..c'è UN RIGURGITO VALVOLARE
cioè una quota del FLUSSO
torna nell'atrio.....



Counseling in Cardiologia

L'uso delle parole

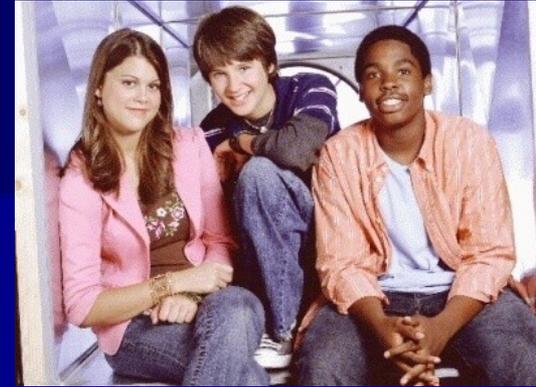
... C'è UN **SOFFIO INNOCENTE** al cuore di suo figlio ...

OPPURE

..c'è UN **SUONO INNOCENTE**



Counseling Sanitario



10 % di mortalità chirurgica
.....90 % sopravvivenza!

“E’ lo stesso ma non è lo stesso!”

*G.S.Sandor et al.
Cardiol Young 1996*

Counseling Sanitario

“La comunicazione significativa passa principalmente attraverso le emozioni.

L'espressione delle emozioni è in gran parte non verbale...la prosodia cioè il volume, il tono della voce, l'enfasi sono meno controllabili del linguaggio verbale vero e proprio..”



***L'Arte di Comunicare
Teoria e Pratica del counseling***

Bert e Quadrino – Ed CUEN

“...la componente intrinseca prosodica del linguaggio influenza inconsciamente...”



*Storr A. Music and the Mind
Harper Collins London 1993*

La presentazione dei fatti dipende da chi la fa....”



*Jane Sommerville
Eur Heart J 1998*

Stili di personalità

La nostra personalità, il nostro agire, sentire, pensare, è dato dall'equilibrio di 3 sistemi intrapsichici:

1. *Sistema motorio-istintuale*
2. *Sistema emotivo*
3. *Sistema cognitivo*



Personalità motorio-istintuale



AGIRE

- La personalità motorio-istintuale **pensa in modo inmediato, rapido e pratico**, e allo stesso modo agisce, in modo istintivo.....
- Vive il **presente del presente**, il qui ed ora

Personalità emotiva

SENTIRE

- La personalità emotiva **pensa** ed agisce spinta dal "**cuore**", dalle emozioni.
- Vive il **presente del passato**, il tempo "nostalgico"



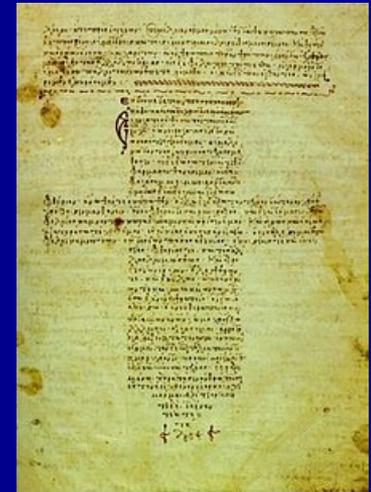
Personalità cognitiva

PENSARE



- La personalità cognitiva **pensa in modo riflessivo, analitico e razionale**; agisce in modo lento e preciso
- Vive il **presente del futuro**, il tempo progettuale

La formazione del medico nel percorso di studi

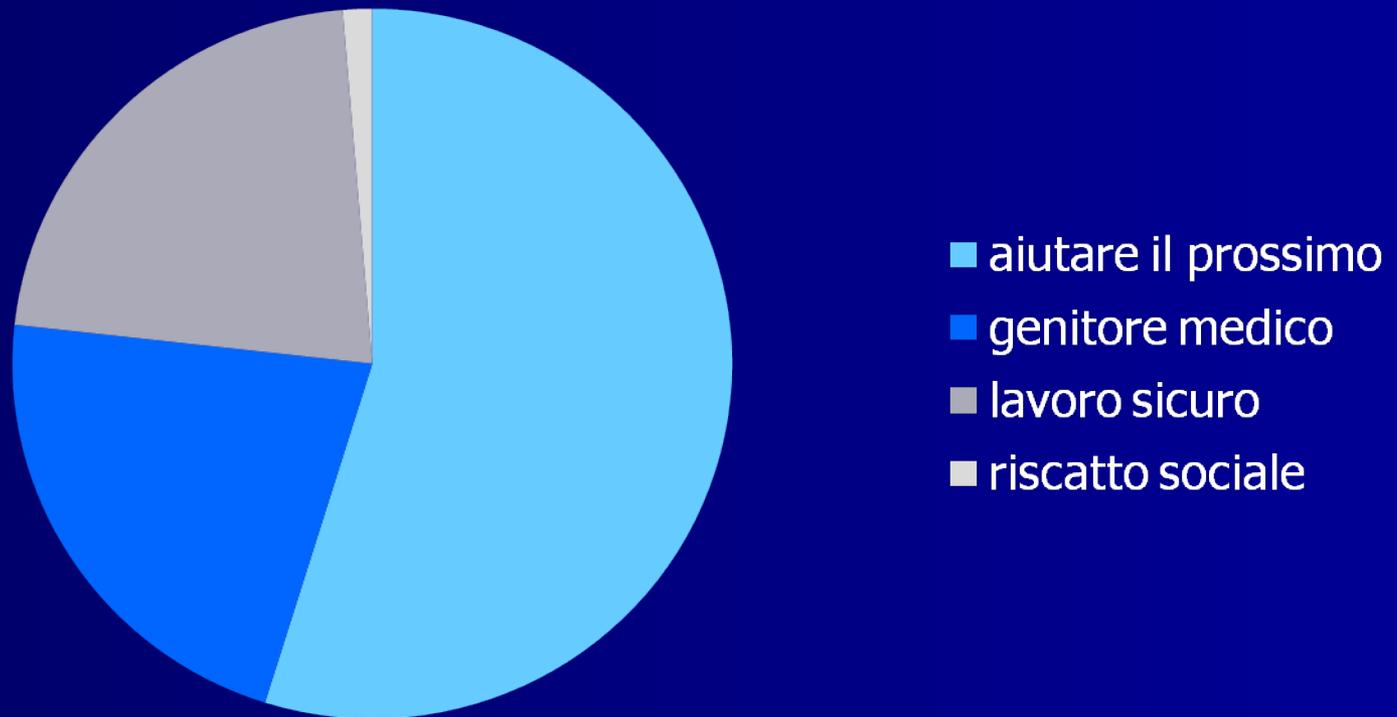


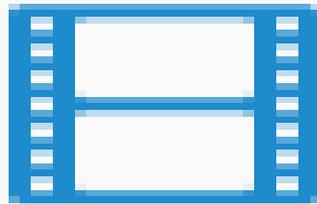
Il giuramento di Ippocrate

Questionario - Corso di Cardiologia agli studenti del III anno di Medicina e Chirurgia dell'Università della Campania

Perché vi siete iscritti alla Facoltà di Medicina?

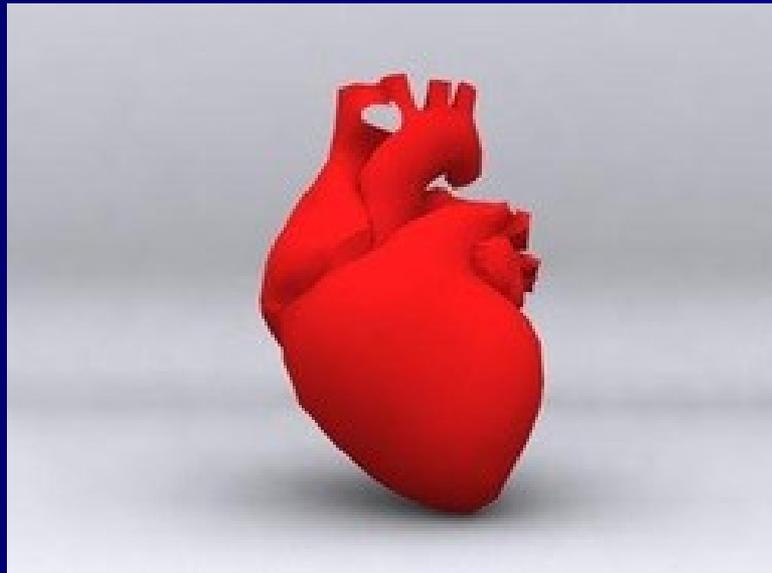
Risposte





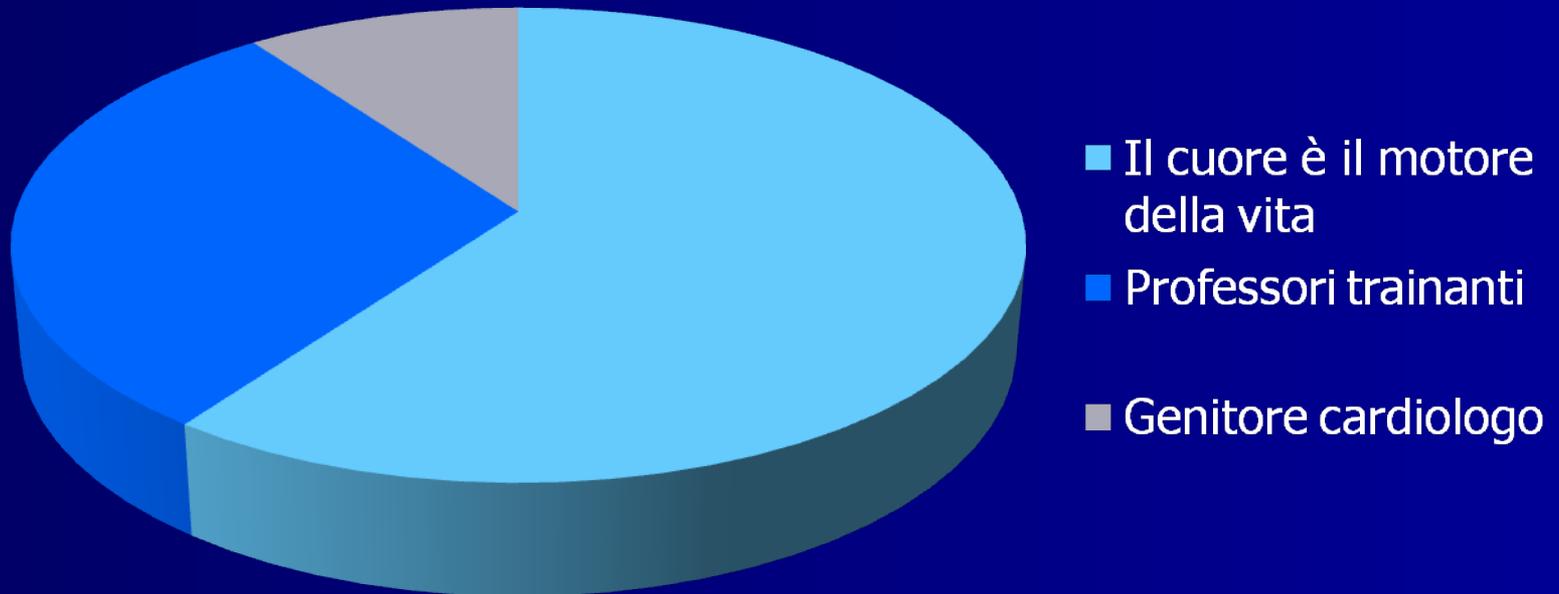
Counseling Sanitario

Necessaria la formazione nel percorso di studi del corso di laurea in Medicina sulla relazione, tra colleghi (cooperare e non competere), tra medici e pazienti (prendersi cura piuttosto che curare) ...e poi le specializzazioni...



**Questionario - Studenti I anno
Scuola di Specializzazione in
Malattie dell'Apparato Cardiovascolare
Università della Campania L. Vanvitelli**

Perché vi siete iscritti alla Scuola di Cardiologia ?



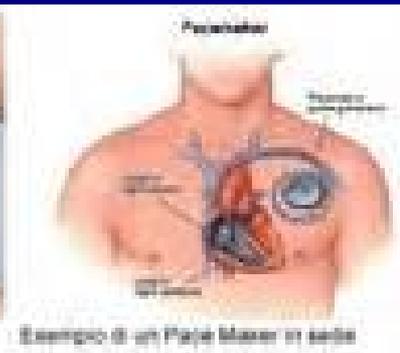
Counseling in Cardiologia



prevenzione della morte improvvisa
Il defibrillatore impiantabile



ICD (Implantable Cardioverter-Defibrillator)



Esempio di un Pezzi di tessuto



Scarica dopo l'impianto

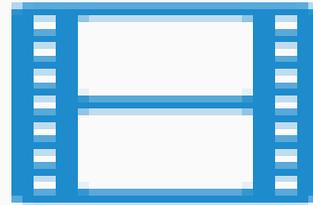
Counseling in Cardiologia

Impianto valvola aortica percutanea nell'anziano



Malattie Cardiovascolari I Causa di morte nel mondo





Il progredire della medicina "tecnologica" crea nei pazienti un'aspettativa di vita percepita quasi come "eterna"



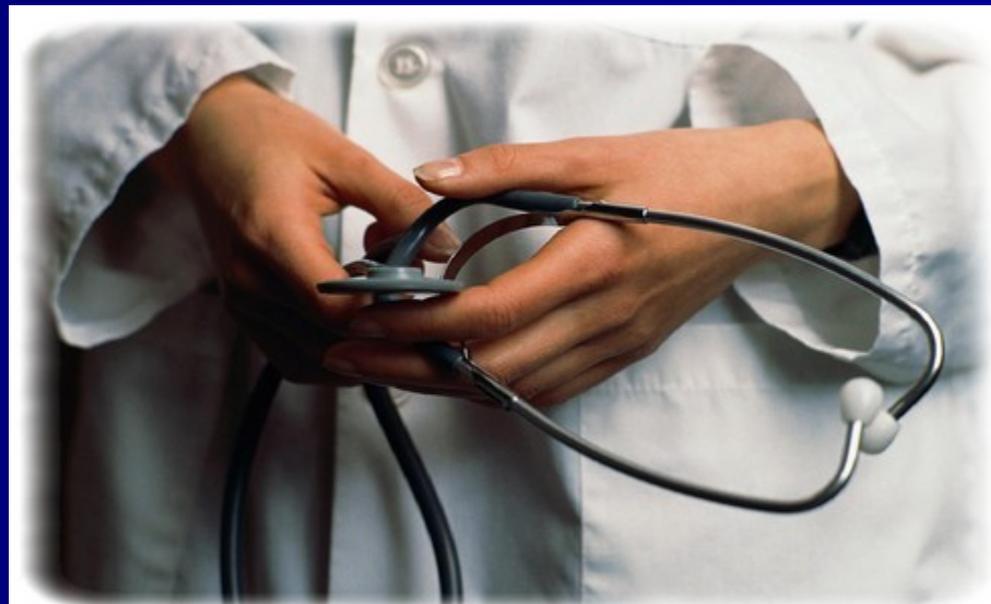


Counseling in Cardiologia



Infatti, la nostra cultura ruota intorno al "bisogno reale" di rimanere sempre in salute ed in forma, giovane e felice, libero dai condizionamenti

I  **ME**

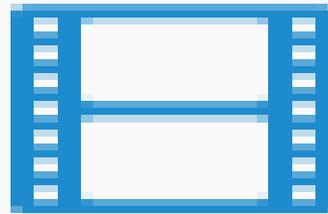


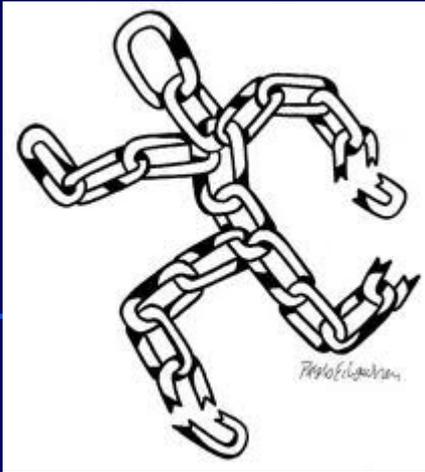
La relazione medico-paziente

COMUNICARE LA PROGNOSE

La prognosi è un evento comunicativo **e non semplicemente informativo**

...accompagnare il paziente nelle scelte difficili senza prevaricarlo è un aspetto della professione medica importante quanto la competenza diagnostica e terapeutica..





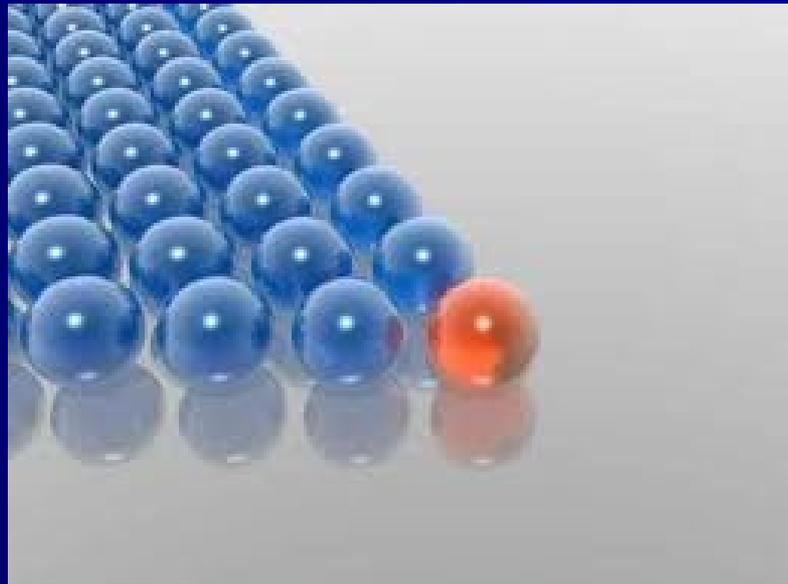
Counseling Sanitario

L'evento patologico spezza l'ordinata catena di cause ed effetti su cui basiamo la nostra esistenza.

La prognosi di cui parla il medico non è esattamente quella di cui parla il malato....

Counseling Sanitario

Il futuro di cui parla il medico è
comunque
quello della malattia che è una visione
largamente probabilistica, statistica....



La relazione medico-paziente

- Il paziente competente
- Il paziente aggressivo
- Il paziente irragionevole

IL MEDICO

Posizione “down”



Posizione “up”



Posizione Assertiva o Intermedia

La relazione medico-paziente

POSIZIONE ASSERTIVA O INTERMEDIA

- 1) Accoglienza : il sanitario segnala che le difficoltà del paziente sono comprensibili e che non intende sottovalutarle
- 2) Consolidamento: il sanitario ribadisce le proprie indicazioni professionali
- 3) Esplorazione: il sanitario affianca il paziente nell'individuazione di cosa concretamente ha bisogno di sapere e di cosa lo può aiutare.

Counseling Sanitario



Aspetti medico-legali:

Molte denunce non avvengono per mancate o errate diagnosi, ma per mancata o errata comunicazione

"...i concetti di malattia e di morte sono tagliati fuori dalla cultura occidentale della comunicazione, lasciando irrisolto, se non amplificato, il dilemma della morte che ruota intorno alla malattia"

Counseling = PROFESSIONE D'AIUTO

Il Counseling è una professione d'aiuto che, attraverso la relazione tra professionista e cliente (individuo, famiglia o gruppo), mira a facilitare processi di cambiamento ed a migliorare la qualità di vita, **valorizzando sia le risorse sia le relazioni con l'ambiente circostante.**

Cecilia Edelstein

Il Counseling Sistemico-Pluralista

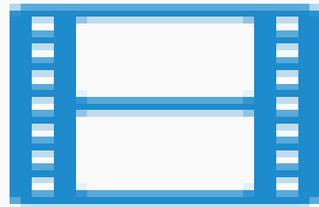
Ed Erickson 2007

La giusta distanza



Imparare a **riconoscere le proprie emozioni**, attraverso l'**Io osservante**, è indispensabile per *evitare* di non accogliere le emozioni del paziente ignorandole o minimizzandole, diventando "meccanici" non si sente l'altro e si diventa "curatori" di malattie e non di esseri umani...

Come pure, d'altro canto, l'adozione di comportamenti di tipo *fusionale*, quali eccesso di familiarità per cercare nel paziente un sostegno alla propria fragilità, riducendo la distanza per farsi accettare, quasi per scusarsi quando a volte ci si sente impotenti.....



Counseling in Cardiologia

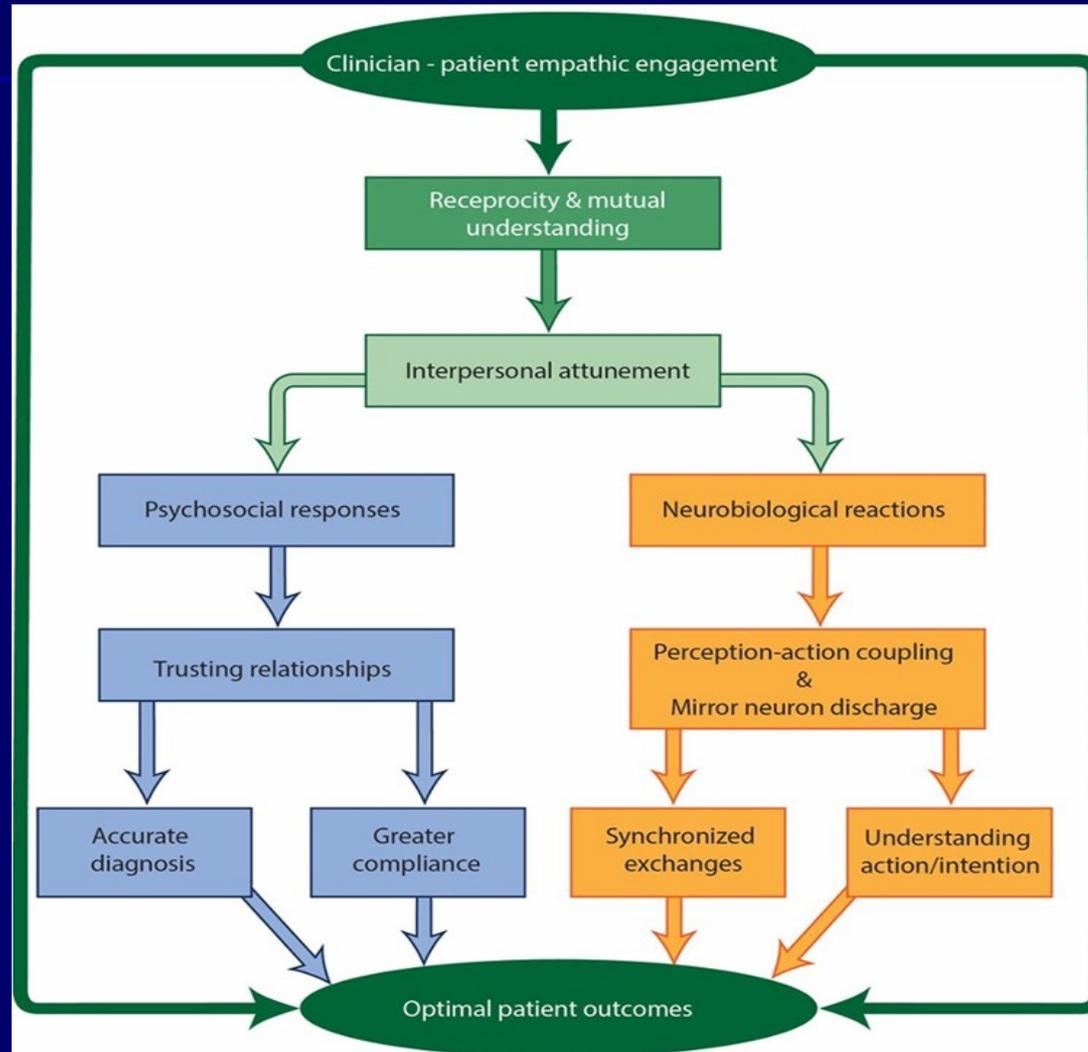
Costruire e mantenere una relazione richiede un presupposto fondamentale:

L'EMPATIA cioè la ricostruzione immaginaria dell'esperienza dell'altro.



Clinical empathy: definition, measurement, correlates, group differences, erosion, enhancement, and healthcare outcomes

Mohammadreza Hojat^{1,2} · Vittorio Maio^{1,3} · Charles A. Pohl¹ · Joseph S. Gonnella¹



**“La mente è come il paracadute.
Funziona solo quando è aperta.”**

Albert Einstein

