

*Death is nothing at all. I have only slipped away into the next room
I am I and you are you.*

*Whatever we were to each other, That we are still
Call me by my old familiar name, Speak to me in the easy way you always used
Put no difference into your tone, Wear no forced air of solemnity or sorrow
Laugh as we always laughed. At the little jokes we always enjoyed together
Play, smile, think of me, pray for me.*

*Let my name be ever the household word that it always was
Let it be spoken without effort, Without the ghost of a shadow in it
Life means all that it ever meant. It is the same as it ever was
There is absolute unbroken continuity. What is death but a negligible accident?
Why should I be out of mind. Because I am out of sight?
I am waiting for you for an interval. Somewhere very near.
Just around the corner. All is well.*

*Nothing is past; nothing is lost. One brief moment and all will be as it was before
How we shall laugh at the trouble of parting when we meet again!*

Canon Henry Scott-Holland, 1847-1918, Canon of St Paul's Cathedral



**PRENDERSI CURA
E CURARE OGGI**

12 gennaio/08 giugno 2013
Convitto Nazionale,
Piazza Roma 1
BENEVENTO

16 MARZO 2013

**I TEMPI E GLI SPAZI DELLA CURA:
DOVE E QUANDO CI CURIAMO**

**"le domande che la morte del paziente dopo un
ricovero in rianimazione pone ai curanti e ai familiari
(se ci sono)"**

Elvio De Blasio

Corsi ACLS anni '80

Lezione 12: comunicare la morte del paziente

L'asimmetria

La morte di un paziente è uno dei vari momenti della nostra vita lavorativa....
.... ma per un parente è un evento che ricorderà per tutta la vita



La necessità (...di entrambi)
metabolizzare il lutto



Dover comunicare

Genera domande

Il ripristino della “simmetria”

Il vissuto dei parenti

- Il rifiuto della malattia/morte
- Le aspettative di guarigione/vita
- Le “altalene” di emozioni

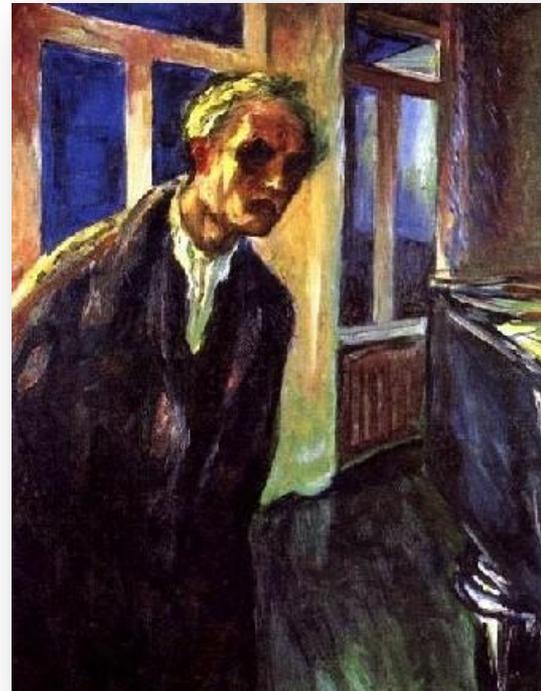


Le porte della rianimazione



Il momento della morte

- rifiuto
- disperazione
- rabbia
- senso di colpa



Il vissuto dei curanti

- tecnicismo come scudo per le emozioni
- abitudine/indifferenza/cinismo



Il momento della morte

- senso di sconfitta
- il timore di aver sbagliato
- il timore nel dover comunicare l'evento



I sordidi pensieri

- le conseguenze medico-legali



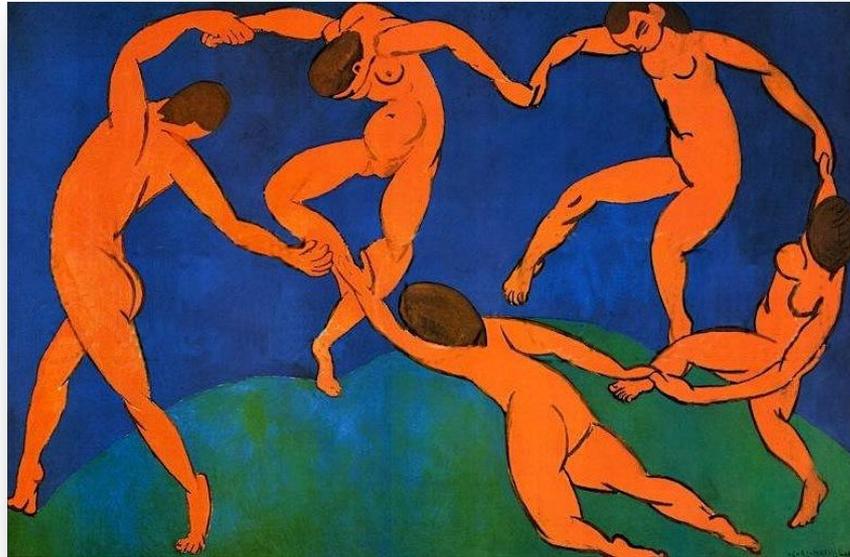
E I pensieri più elevati

- ho fatto abbastanza per il paziente?
- ho fatto troppo ?
- ho rispettato la dignità della morte ?



empatia

comunicazione



formazione

debriefing

Qualche risposta
(forse)