



**SFIDE E DILEMMI  
NEL FINE VITA:  
LA PROFESSIONE  
INFERMIERISTICA  
FRA BIOETICA  
E DEONTOLOGIA**

24 Ottobre 2018  
Hotel Internazionale  
CERVIGNANO DEL FRIULI (UD)

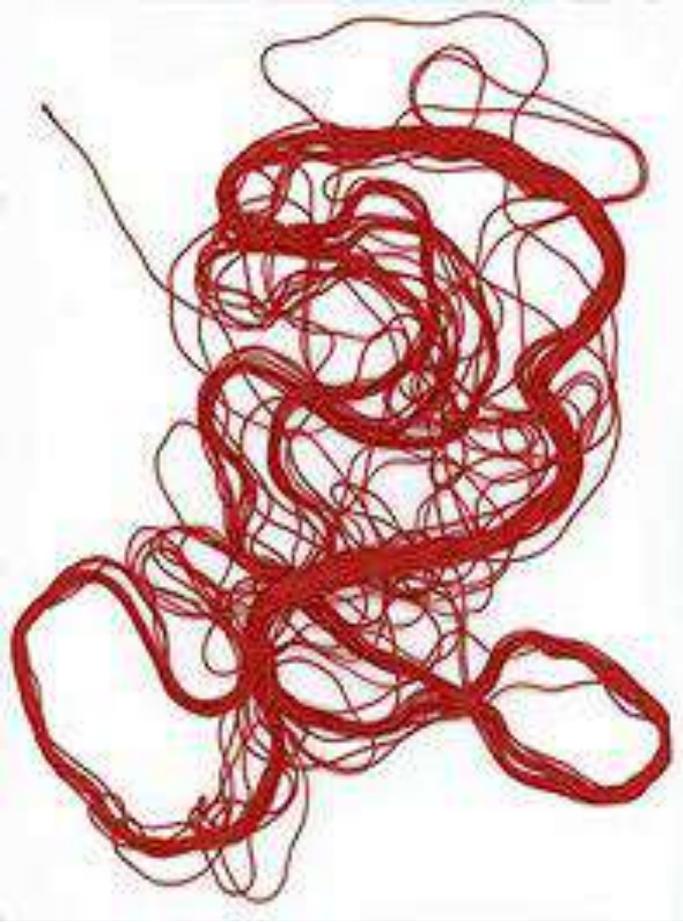


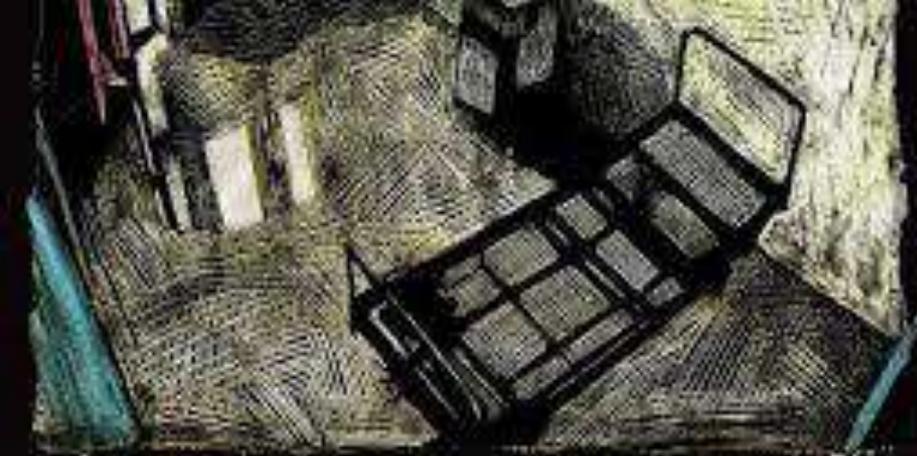
**Coordinamento Regionale  
Ordini delle Professioni  
Infermieristiche  
del Friuli Venezia Giulia**

**Il fine vita tra bioetica  
e deontologia:  
dilemmi e  
opportunità**

**Pio LATTARULO**







UNA PRODUZIONE ANIMATI INTERNATIONAL - DISTRIBUZIONE ITALIA, S.p.A. - WWW.ANIMATI.COM  
DISTRIBUZIONE ITALIA - RADIO TELEVISIONE ITALIANA - TV 502 - WWW.RAI.IT/502

gli ultimi giorni di Francesco Mastrogiovanni

# 87 ORE

ESSENDO  
MALATO, VORREI  
ESSERE CURATO.

LA PIANTE DI FARE  
IL DON CHISCIOTTE  
E TORNARE CON  
I PIEDI PER TERRA.

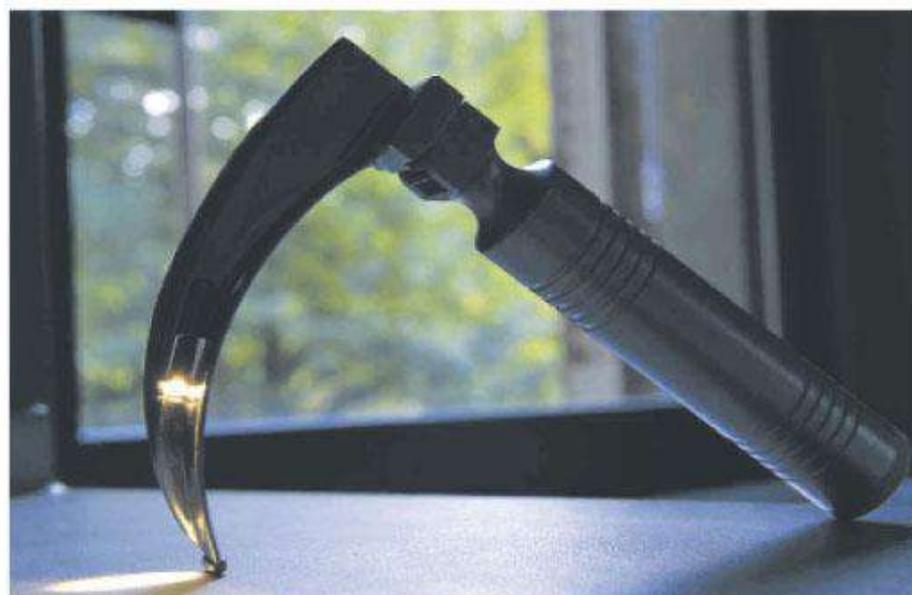


Il  
Testamento  
Biologico  
è LEGGE!





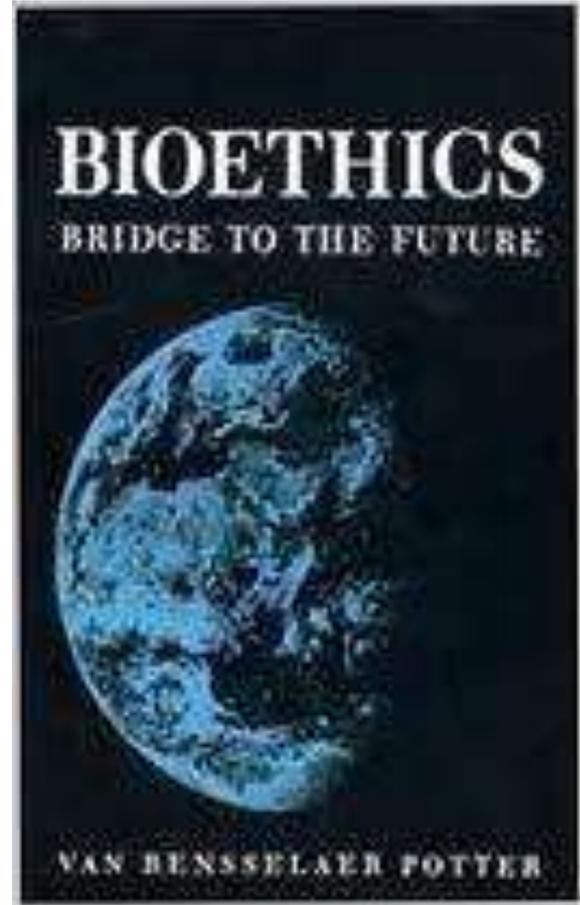




*Senza titolo*, Lea Paola Fabbri,  
Ospedale Sant'Antonio Abate,  
Lunigiana (MS)



**WHO  
SHALL  
LIVE**





Compagnia Gli Spauriti  
Produzione Teatro Della Pergola



VITTORIA PUCCINI      VINICIO MARCHIONI  
**LA GATTA SUL TETTO CHE SCOTTA**  
di TENNESSEE WILLIAMS  
con  
PAOLO MUSIO  
FRANCA PENONE    SALVATORE CARUSO  
CLIO CIPOLLETTA    FRANCESCO PETRUZZELLI  
scena DARIO GESSATI    costumi GIANLUCA FALASCHI  
luce PASQUALE MARI    musiche FRANCESCO DE MELIS  
regia **ARTURO CIRILLO**

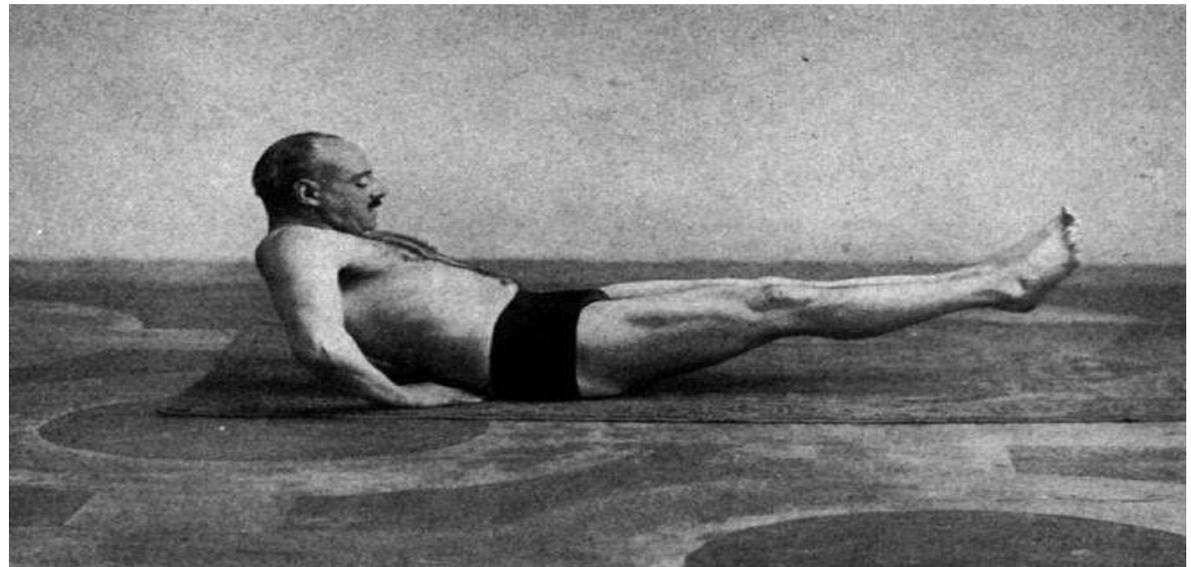


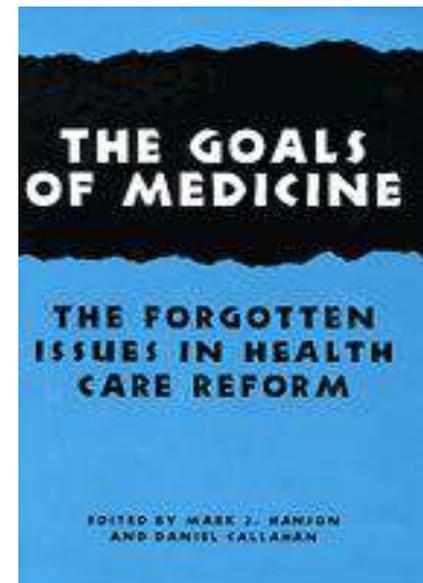
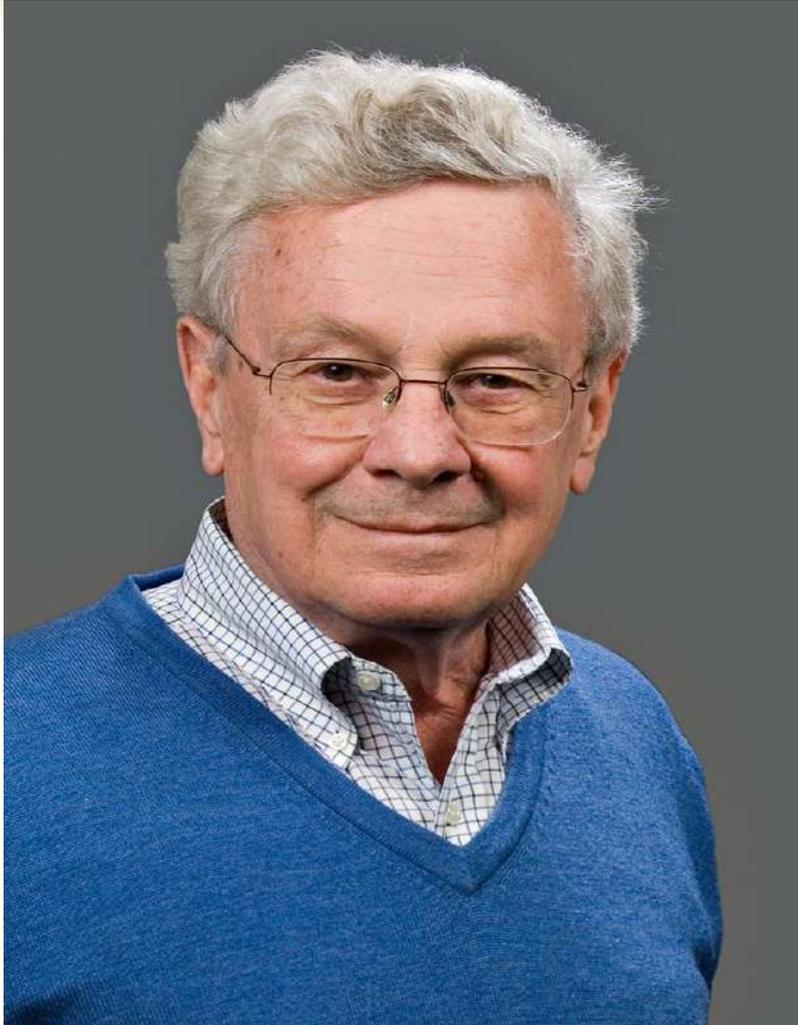
**LA GATTA  
SUL TETTO  
CHE SCOTTA**  
ELIZABETH TAYLOR  
PAUL NEWMAN  
BURL IVES · JACK CARSON · JUDITH ANDERSON  
RICHARD BARNES · JAMES POLI  
MUSIC BY TENNESSEE WILLIAMS  
MIRACCHIOLO  
DIRETTORE GENERALE  
LONDRA  
LONDRA



# Il Sogno Infranto

L'idea che vita, morte e infermità possano essere scientificamente dominate e pacificate costituisce, secondo Daniel Callahan, il **peccato originale** della medicina moderna.





# STAGIONI DELL'ETICA IN MEDICINA

	Epoca pre-moderna Etica medica	Epoca moderna Bioetica	Epoca Post-moderna Etica dell'organizzazione
<b>La buona medicina</b>	“Quale trattamento porta maggior beneficio al paziente”?	“Quale trattamento rispetta il malato nei suoi valori e nell'autonomia delle sue scelte”?	“Quale trattamento ottimizza l'uso delle risorse e produce un paziente /cliente soddisfatto”?
<b>L'ideale medico</b>	Paternalismo benevolo	Autorità democraticamente condivisa	Leadership morale, scientifica, organizzativa
<b>Il buon paziente</b>	Obbediente ( <i>compliance</i> )	Partecipante (consenso informato)	Cliente giustamente soddisfatto e consolidato
<b>Il buon rapporto</b>	Alleanza terapeutica (il dottore con il <i>suo</i> paziente)	Partnership (professionista-utente)	Stewardship (fornitore di servizi-cliente) Contratto di assistenza: azienda/popolazione
<b>Chi prende le decisioni</b>	Il medico, in “scienza e coscienza”	Il medico e il malato insieme (decisione consensuale)	La direzione aziendale, insieme ai dirigenti delle unità operative (negoziazione)
<b>Principio-guida</b>	Beneficenza	Autonomia	Giustizia

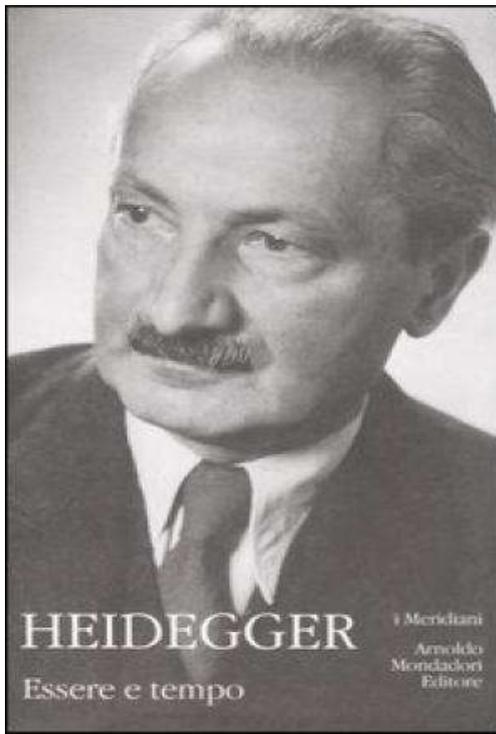
**... tenere  
un vetro rotto  
nelle finestre e  
sentire  
cosa succede  
fuori ...**

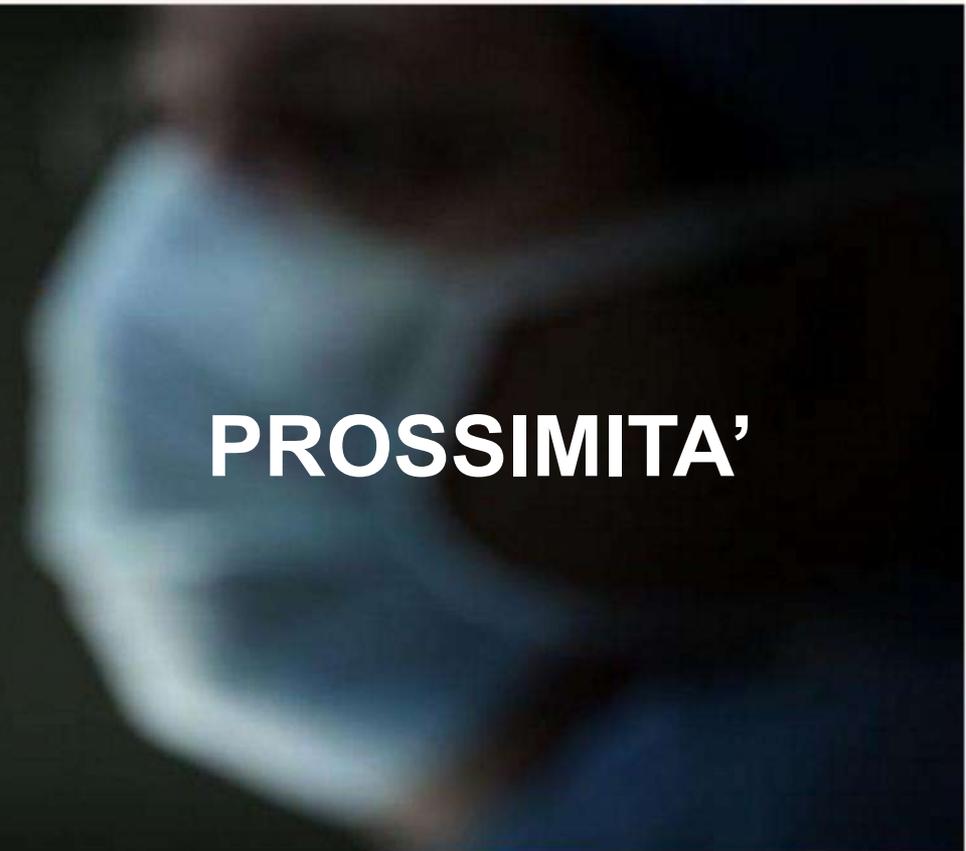


# ... Sulla cura ...



- La Cura è ciò che regge la nostra esistenza
- "La cura autentica aiuta gli altri a divenire consapevoli e liberi per la propria cura"





**PROSSIMITA'**

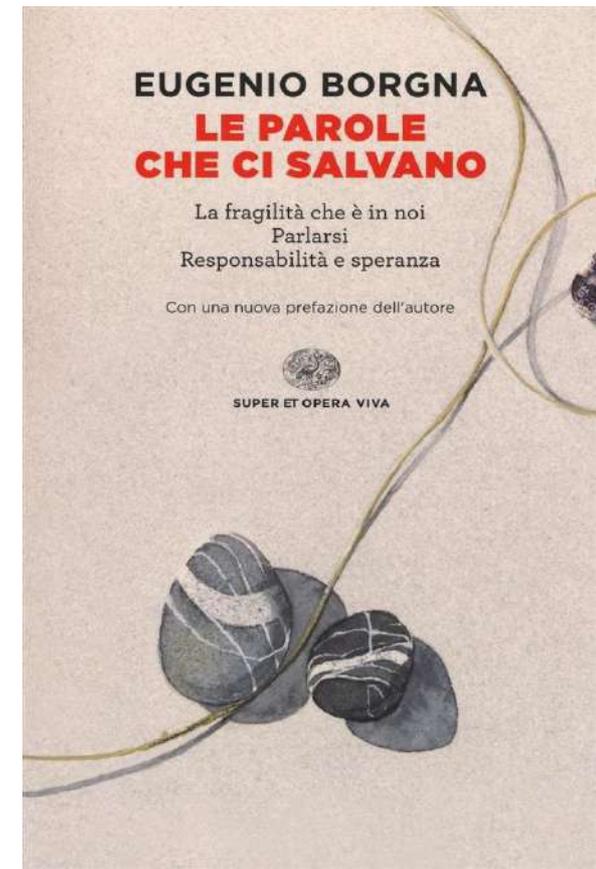
- **ACCOGLIENZA**
- **TENERE IN SE'**
- **TENERE INSIEME**





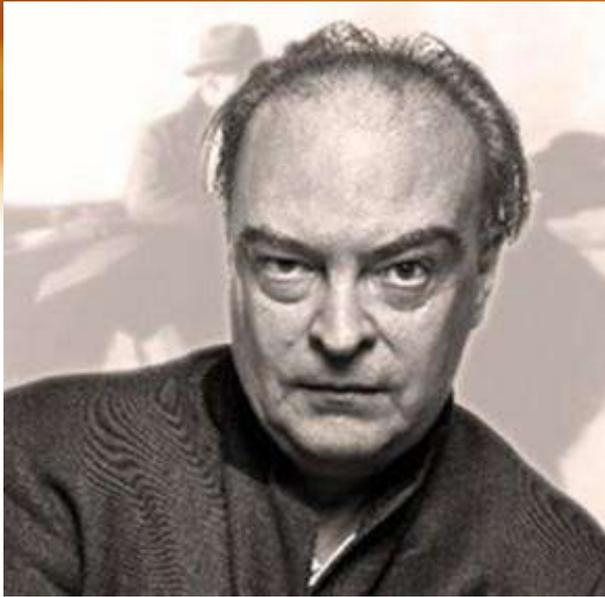
# Fragilità ...

“ Le fragilità del corpo si vedono facilmente, ma non è così per le fragilità dell’anima che non si vedono, come del resto non si vedono i modi con cui ciascuno di noi rivive interiormente la fragilità del corpo”

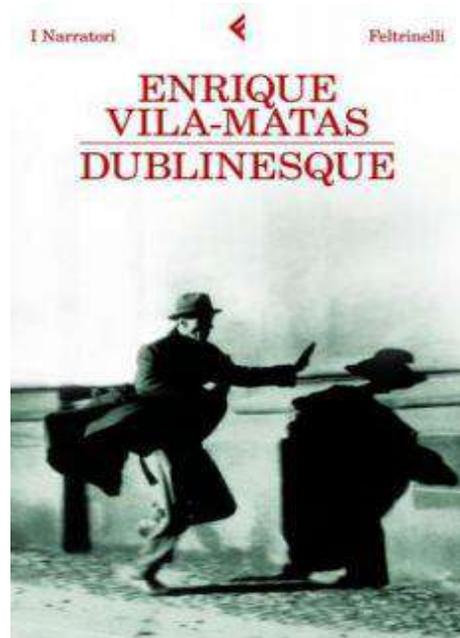


# La costruzione di un percorso





*“ E’ così vero che quando si fa buio abbiamo sempre bisogno di qualcuno proprio come, quando albeggia, abbiamo sempre bisogno di ricordare che ci resta ancora qualche obiettivo nella vita”*



# Nell'andare dall'altra parte ...



“L’ultimo racconto di Tabucchi è il monologo di una donna che parla a se stessa, guardandosi allo specchio ...

L’ha dettato in una stanza di un ospedale di Lisbona, con una maschera sulla faccia”

A.Bajani, Il Sole 24Ore, 1.4.2012



gettyimages





# Il punto di partenza ...



*“la vista era offuscata dalle  
lacrime...come se fosse pioggia...  
era lui...il guaritore infortunato”*



# La storia di Maria e Giovanni

A close-up photograph of a person's hands holding a large, glowing, spherical object. The sphere is bright yellow and white, emitting a warm light. The person's hands are visible, with fingers gently gripping the sphere. The background is a warm, out-of-focus wooden surface. The text "Dalla terra al cielo ....." is centered on the sphere.

**Dalla terra al  
cielo .....**

# La storia



- Giovanni è un Infermiere, con una specializzazione in ambito intensivo e quattordici anni di esperienza in cure critiche. Ha formazione superiore nell'ambito del management e della bioetica, ed insegna queste discipline già da qualche tempo.

# La storia



- La scelta di imboccare il non semplice percorso della professione infermieristica, è dovuta al senso della carità e della solidarietà che gli è stato trasmesso da Maria, sua mamma, nel tentativo di connotare questa esistenza di un significato.
- Ora, il ruolo professionale di Giovanni, s'incrocia con quello personale, in un percorso di assistenza saltuario e accidentato nei confronti di Maria, da anni, progressivamente, ammalata

# La storia ...



- **Maria, è persona complicata. Nel corso del suo passaggio terreno ha avuto mille peripezie ed un carico di dolore troppo difficile da sopportare.**
- **In occasione di un casuale controllo, vien fuori una valvulopatia, risolvibile con un intervento chirurgico non banale, ma ormai molto frequente**



**NO!**



# La storia ...

- IMA
- ICTUS
- SVARIATI EPA
- RE - ICTUS
- CRISI COMIZIALI



# La storia ...



- E' il suo ultimo ricovero, ma né Maria e neppure Giovanni possono ancora saperlo ...
- Giovanni, più mesto del solito va a trovarla ...
- Maria con la sua voce sempre più flebile..

# La storia ....



- “Posso dirlo solo a te ... me la faresti una puntura per non farmi soffrire più ? Non ce la faccio ad andare avanti ...”
- Dopo un mese circa Maria compirà il gran balzo, verso il più grande mistero della vita, per via di un arresto respiratorio irreversibile”



“Si fermi ancora un po’, disse lui.

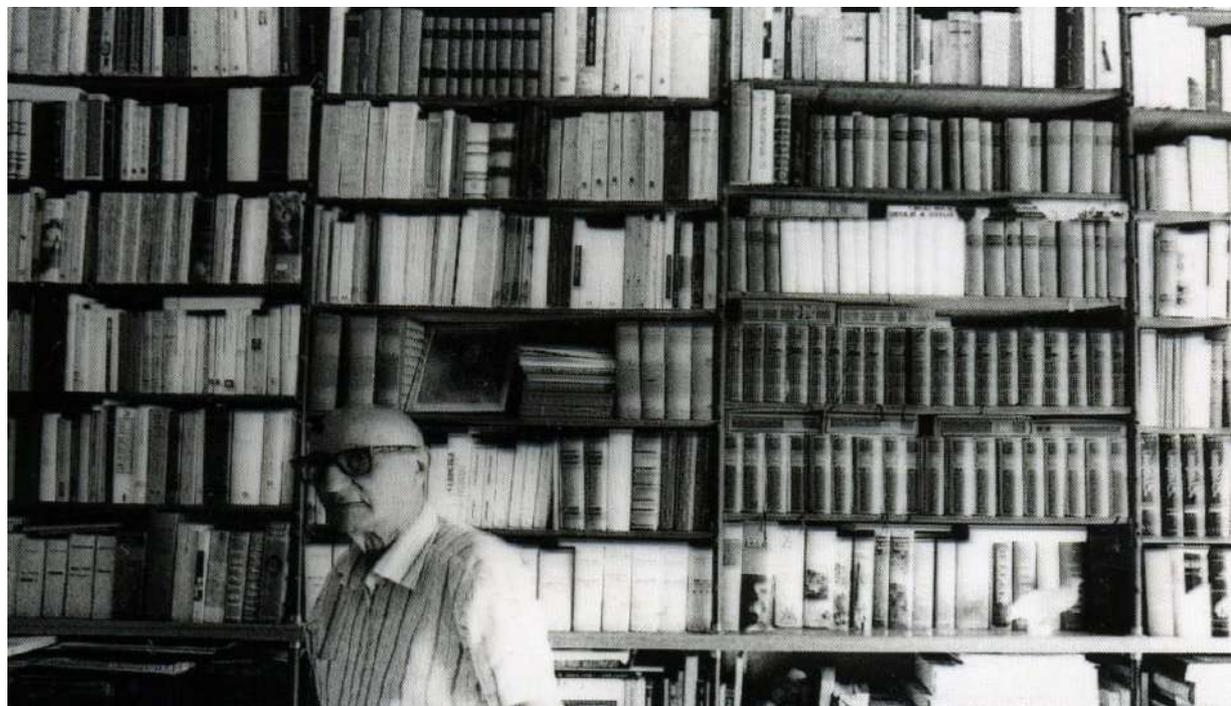
**Perché?, rispose lei.**

Per questa luce della  
sera, riprese lui”





**“Agisci in modo che  
ogni tuo atto sia  
degnò di diventare un  
ricordo”**





# Sulla storia ....

- La cura autentica è valore, ed i valori sono pregiati tulipani che girano in ragione delle nostre passioni, del vissuto, delle credenze, delle convinzioni. Giovanni e Maria, per le circostanze narrate si son trovati a circumnavigare più volte il periplo della vita ed i loro valori ora coincidono in un bilico perfetto sul piatto di una bilancia sconvolta.

*P. Lattarulo – E. Manzoni, 2018*

# Sulla storia ....



- *“Come non essere fragile quando devi partecipare alla cura di uno dei tuoi genitori, del compagno/a di una vita, di uno dei tuoi figli o di una persona particolarmente significativa? Che rapporto esiste fra Eros e Thanatos? Può l’amante chiedere all’amato di porre fine all’amore? Può una fine, qualsiasi fine essere considerata atto d’amore? Si può in virtù dell’assoluto amore tra madre e figlio chiedere un titanico sforzo da trasformare la vittima in aguzzino?”*

*P.Lattarulo - E. Manzoni, 2018*

# Il punto di arrivo...



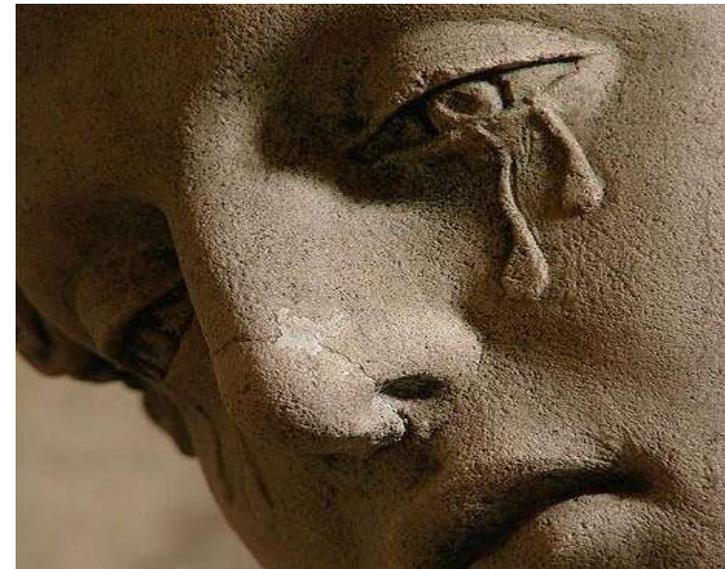
*“la vista era offuscata dalle  
lacrime...come se fosse pioggia...  
era lui...il guaritore infortunato”*



# Per un'etica delle lacrime

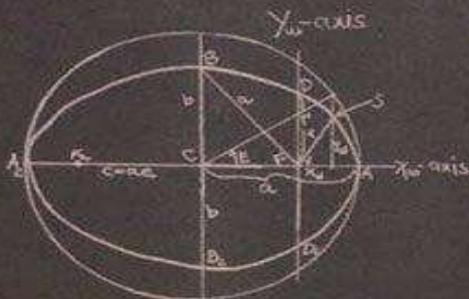


- *“Immobili nella loro caduta, le lacrime partecipano a un movimento che non è più quello della terra. Non cadono mai veramente; o meglio raggiungono il loro obiettivo prima di essere cadute. Non trattengono le lacrime, sono loro che ci trattengono. Esse parlano scorrendo verso un altrove che è già oltre la loro esistenza. L'istante delle vere lacrime è quello dell'incontro tra la leggerezza della luce e il peso dell'ombra” (Chiarvet, 2001).*



# Le opportunità ...





$$\begin{aligned}
 q &= a(1-e) & M &= n(t-T) - M_0 + nct \\
 FA &= F_2 A_2 & M &= E - e \sin E \\
 p &= a(1-e^2) & r &= \frac{p}{1+e \cos v} \\
 b &= a(1-e^2)^{1/2} & X_u &= r \cos v = A(1-e \cos E) \\
 c &= ae = CF = CE & Y_u &= r \sin v = \frac{ap \sin E}{a(1-e \cos E)} \\
 \mu &= m_1 + m_2 & \tau &= k(t-t_0) \\
 n &= \frac{2\pi}{P} = k\sqrt{a^3} & \dot{x} &= \frac{dx}{dt} = -\frac{dx}{d\tau} \frac{d\tau}{dt} \\
 & & \frac{dx}{d\tau} &= -k\sqrt{a^3} \frac{dx}{d\tau}
 \end{aligned}$$

$$\begin{aligned}
 \dot{M} &= \sqrt{\mu/a^3} = n/k \\
 \dot{E} &= \sqrt{\mu/p} \sqrt{a} \\
 r^2 \dot{v} &= X_u \dot{X}_u - Y_u \dot{Y}_u = \sqrt{\mu p} \\
 r^2 \dot{r} &= X_u \dot{X}_u + Y_u \dot{Y}_u = e Y_u \sqrt{\mu/p} = \sqrt{\mu a} e \sin E \\
 r X_u \dot{X}_u &= -X_u \sqrt{\mu/p} = \sqrt{\mu a} \sin E
 \end{aligned}$$

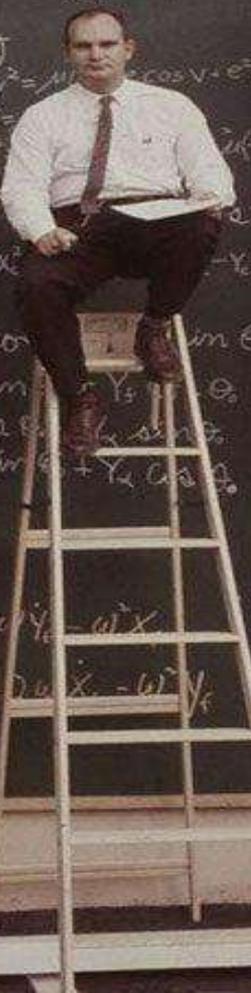
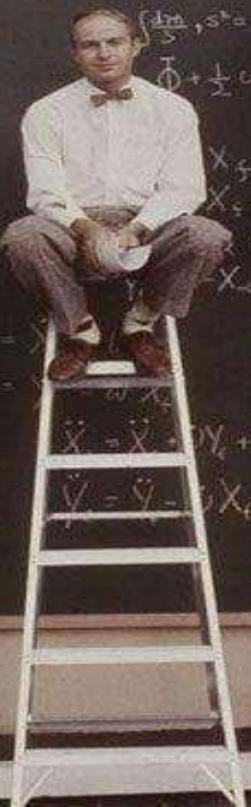
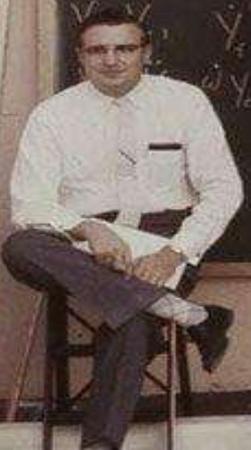
$$\begin{aligned}
 r \dot{Y}_u &= (X_u \dot{r} - r \dot{X}_u) \sqrt{\mu/p} \\
 Y_u &= (\cos v + e) \sqrt{\mu/p} \\
 r \dot{S} &= \sqrt{\mu a (1-e^2 \cos^2 E)} \\
 S^2 &= X_u^2 + Y_u^2 = r^2 + r^2 \dot{v}^2 = \mu a (1 - e^2 \cos^2 E) / p \\
 X_u &= -(S \sin v) \sqrt{\mu/p} & v^2 &= \frac{2}{a} \left( \frac{a}{r} - 1 \right)
 \end{aligned}$$



$$\begin{aligned}
 \frac{d\mathbf{m}}{dt}, s^2 &= r^2 \\
 \Phi &+ \frac{1}{2} \omega^2 (X^2 - Y^2) \\
 X_5 &= \cos \theta_5 \sin \theta_5 \\
 X_4 &= \sin \theta_4 \sin \theta_4 \\
 X_3 &= \cos \theta_3 \sin \theta_3 \\
 X_2 &= \sin \theta_2 \sin \theta_2 + Y_2 \cos \theta_2
 \end{aligned}$$

$$\begin{aligned}
 X_1 &= X_0, X_2 \\
 Y_1 &= Y_0, Y_2 \\
 X_3 &= X_0, X_2 \\
 Y_3 &= Y_0, Y_2 \\
 X_4 &= X_0, X_2 \\
 Y_4 &= Y_0, Y_2 \\
 X_5 &= X_0, X_2 \\
 Y_5 &= Y_0, Y_2
 \end{aligned}$$

$$\begin{aligned}
 \ddot{X} &= \ddot{X} + Y_2 + 2\omega \dot{Y}_2 - \omega^2 X \\
 \ddot{Y} &= \ddot{Y} - X_2 - 2\omega \dot{X}_2 - \omega^2 Y
 \end{aligned}$$



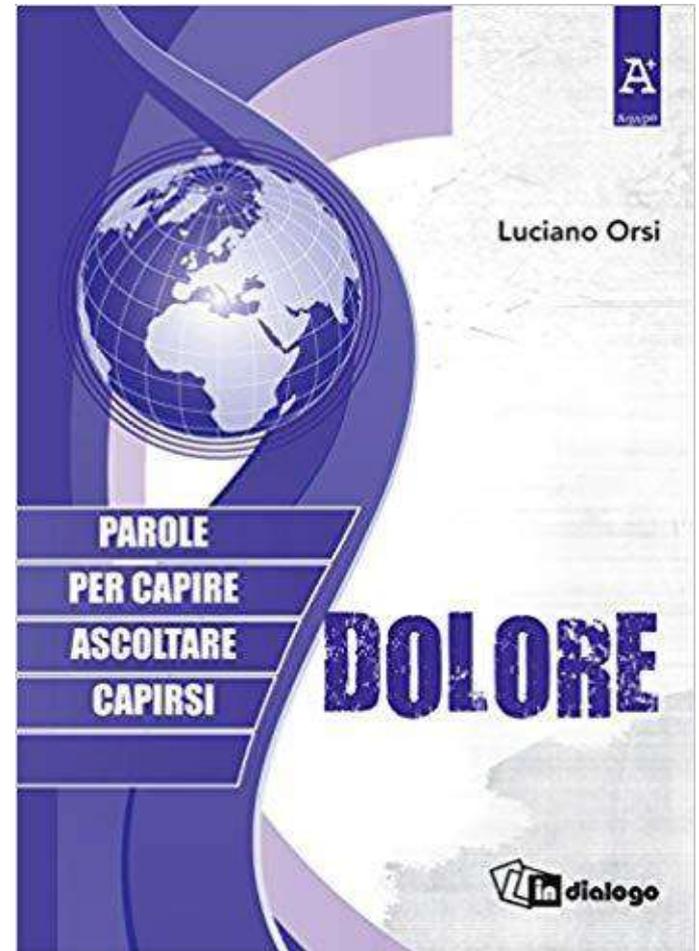
# I codici ...

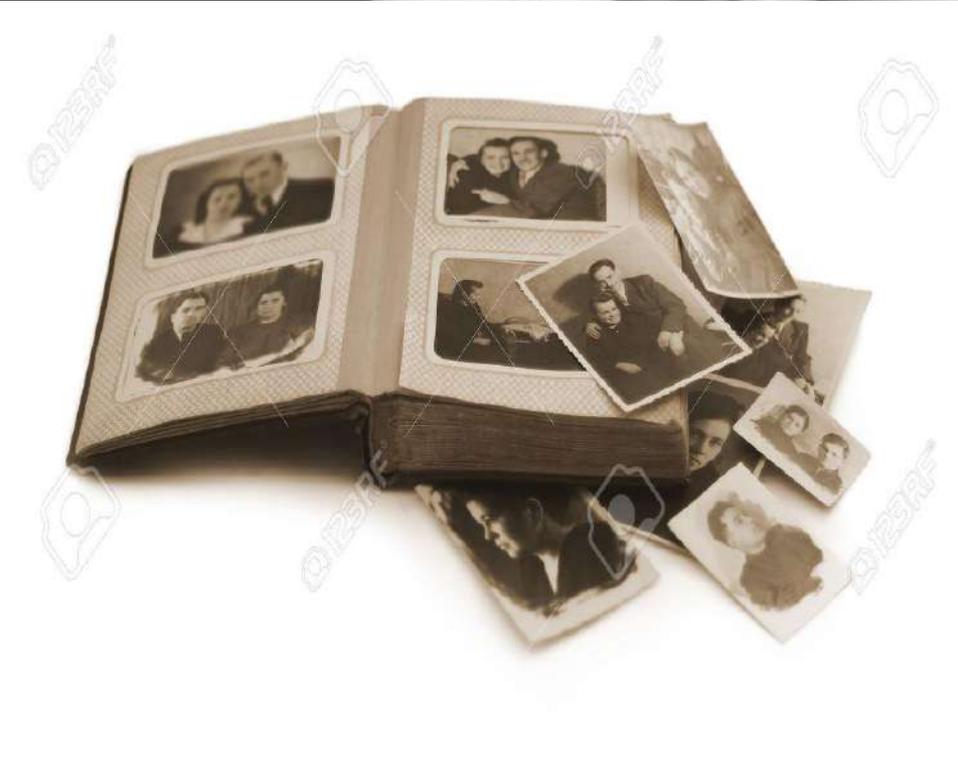


# I codici ...



“I codici ... rappresentano, infatti, la “carta d’identità” delle varie figure professionali e devono pertanto ispirarne fortemente lo stile di cura e orientarne le decisioni”





# Codice Deontologico 1960 ...



# Codice Deontologico 1960 ...



- **Art.1 :** L'infermiere professionale, l'assistente sanitaria visitatrice e la vigilatrice d'infanzia dedicano la loro opera all'assistenza del malato, al sollievo della sofferenza, alla difesa della vita, alla tutela della salute individuale e collettiva.
- **Art. 3:** Proteggono il malato, difendendone i diritti, in quanto uomo libero ed intelligente che la malattia pone in stato di minorazione, e continuano ad assisterlo con uguale impegno e amore anche se esso sia inguaribile.

# Codice Deontologico 1977 ...



# Codice Deontologico 1977 ...

**Art.**

**1 : L'infermiere è a servizio della vita dell'uomo; lo aiuta ad amare la vita, a superare la malattia, a sopportare la sofferenza e ad affrontare l'idea della morte;**

**Art. 9 : L'infermiere ha il dovere di qualificare e aggiornare la sua formazione in rapporto allo sviluppo scientifico - tecnologico ...**





LUNGA VITA  
AI RIBELLI!



Formazione certificata, esperienza, esercizio professionale, codice deontologico: attraverso questi strumenti il futuro governo della professione infermieristica potrà essere più autonomo e responsabile



**Mansionario**

# ADDIO

# Dm 739/1994

- 2. L'assistenza infermieristica preventiva, curativa, palliativa e riabilitativa è di natura tecnica, relazionale, educativa.



# Codice Deontologico 1999...



# Codice Deontologico 1999...



- 1.2. L'assistenza infermieristica è servizio alla persona e alla collettività. Si realizza attraverso interventi specifici, autonomi e complementari, di natura tecnica, relazionale ed educativa.
- 2.2. L'infermiere riconosce la salute come bene fondamentale dell'individuo e interesse della collettività e si impegna a tutelarla con attività di prevenzione, cura e riabilitazione. **Palliazione ??**

# Codice Deontologico 1999...



- 4.11. L'infermiere si adopera affinché sia presa in considerazione l'opinione del minore rispetto alle scelte terapeutiche, in relazione all'età ed al suo grado di maturità;
- 4.15. L'infermiere assiste la persona, qualunque sia la sua condizione clinica e fino al termine della vita, riconoscendo l'importanza del conforto ambientale, fisico, psicologico, relazionale, spirituale.  
L'infermiere tutela il diritto a porre dei limiti ad eccessi diagnostici e terapeutici non coerenti con la concezione di qualità della vita dell'assistito.

# Codice Deontologico 1999...



- 4.14: L'infermiere si attiva per alleviare i sintomi, in particolare quelli prevenibili.  
Si impegna a ricorrere all'uso di placebo solo per casi attentamente valutati e su specifica indicazione medica.
- 4.17. L'infermiere non partecipa a trattamenti finalizzati a provocare la morte dell'assistito, sia che la richiesta provenga dall'interessato, dai familiari o da altri.

# Codice Deontologico 2009...



# Codice Deontologico 2009...



- *Articolo6*

L'infermiere riconosce la salute come bene fondamentale della persona e interesse della collettività e si impegna a tutelarla con attività di prevenzione, cura, riabilitazione e palliazione.

- *Articolo34*

L'infermiere si attiva per prevenire e contrastare il dolore e alleviare la sofferenza. Si adopera affinché l'assistito riceva tutti i trattamenti necessari

# Codice Deontologico 2009...



- *Articolo 36*

L'infermiere tutela la volontà dell'assistito di porre dei limiti agli interventi che non siano proporzionati alla sua condizione clinica e coerenti con la concezione da lui espressa della qualità di vita.

- *Articolo 37*

L'infermiere, quando l'assistito non è in grado di manifestare la propria volontà, tiene conto di quanto da lui chiaramente espresso in precedenza e documentato.

- *Articolo 38*

L'infermiere non attua e non partecipa a interventi finalizzati a provocare la morte, anche se la richiesta proviene dall'assistito.

# Codice di Deontologia Infermieristica 2019



12.05.2018 GIORNATA INTERNAZIONALE DELL'INFERMIERE

**LA SALUTE MI AVEVA ABBANDONATA. GLI INFERMIERI MAI.**

Prendersi cura delle persone, con la giusta competenza, in ogni momento della loro vita. Questa è la professione dell'infermiere.

#PROFESSIONEINFERMIERE IPASVI

12.05.2018 GIORNATA INTERNAZIONALE DELL'INFERMIERE

**LA SALUTE MI AVEVA ABBANDONATA. GLI INFERMIERI MAI.**

Prendersi cura delle persone, con la giusta competenza, in ogni momento della loro vita. Questa è la professione dell'infermiere.

#PROFESSIONEINFERMIERE IPASVI



12.05.2018 GIORNATA INTERNAZIONALE DELL'INFERMIERE

**LA SALUTE MI AVEVA ABBANDONATO. GLI INFERMIERI MAI.**

Prendersi cura delle persone, con la giusta competenza, in ogni momento della loro vita. Questa è la professione dell'infermiere.

#PROFESSIONEINFERMIERE IPASVI

12.05.2018 GIORNATA INTERNAZIONALE DELL'INFERMIERE

**LA SALUTE MI AVEVA ABBANDONATO. GLI INFERMIERI MAI.**

Prendersi cura delle persone, con la giusta competenza, in ogni momento della loro vita. Questa è la professione dell'infermiere.

#PROFESSIONEINFERMIERE IPASVI



PresenterMedia

# Unica leva ? La formazione!



# Solo technical skill?



## SOFT SKILLS

Communication



Teamwork



Problem solving

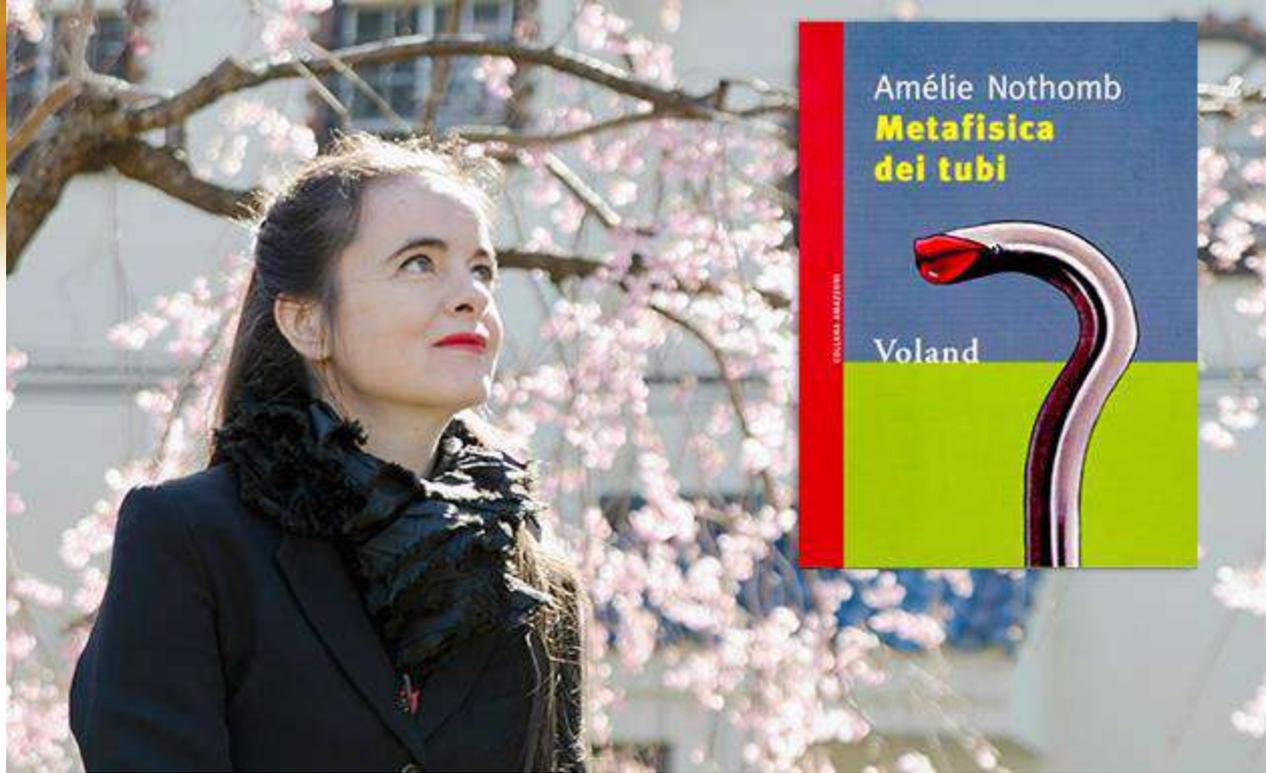


Leadership



Interpersonal





*“Gli occhi degli esseri viventi possiedono la più straordinaria delle proprietà: lo sguardo. Nulla è più eccezionale dello sguardo”*



*“Lo sguardo è una scelta. Chi guarda decide di soffermarsi su una determinata cosa e di escludere dunque dall’attenzione il resto del proprio campo visivo”*

# Solo in gruppo si può ...



La garanzia ? Lo studio continuo !



# Quale morte ?



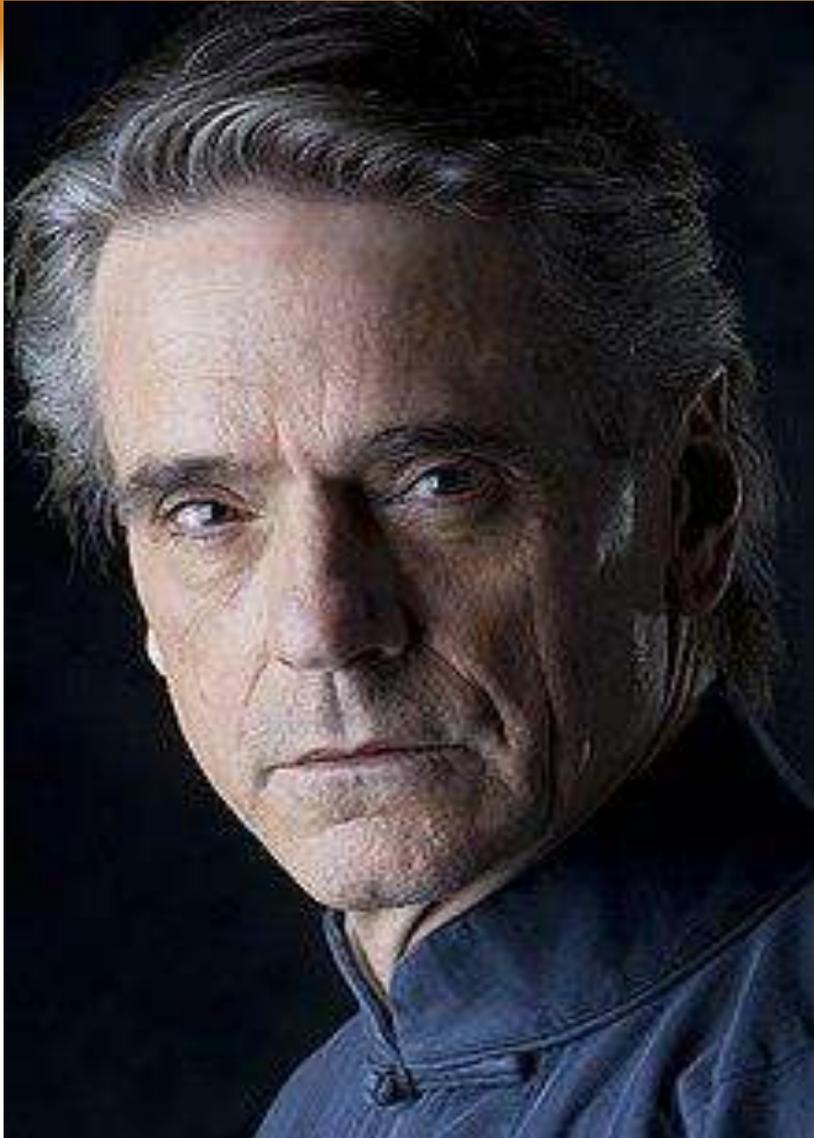


# La mia proposta ...



- Verso un'etica del gesto di assistenza infermieristica ...





*“We all have our time machines. Some take us back, they’re called memories. Some take us forward, they’re called dreams”*

***“Anche quando si racconta una storia  
non si scrive che di se stessi”***

