



Civico Di Cristina Benfratelli
Azienda di Rilevazione Nazionale ad Alta Specializzazione

Individuazione dei bisogni
assistenziali e percorso di
presa in carico del paziente
fibromialgico

Rev. 0/0

Data 07/11/2024

Pagina 1 di 11

SOMMARIO

733

Sommario.....	Pag.1
Elenco firme redattori	pag.2
Premessa	pag.3
1. Introduzione.....	pag.3
2. Scopo/Obiettivi.....	pag.4
3. Campo di Applicazione.....	pag.4
4. Modifiche alle revisioni precedenti.....	pag.4
5. Definizioni.....	pag.4
6. Descrizione delle attività.....	pag.5-7
7. Matrice delle responsabilità	pag.8
8. Diagramma di flusso N1 e N2.....	pag.9-10
9. Indicatori.....	pag.11
10. Riferimenti/Allegati.....	pag.11
11. Lista di Distribuzione.....	pag.11

Redazione: Prof. Salvatore Corrao, Dott.ssa Mallaci Bocchio Raffaella, Dott.ssa Di Pasquale Angela,
Dott.ssa Antonella Liberto, Dott.ssa Maria Stella Milana

Revisione: U.O.S. Qualità e Rischio Clinico: Dott.ssa Filomena Randazzo

Verifica: Resp. UOS Qualità e Rischio Clinico: Dott.ssa Maria Grazia Laura Marsala

Approvazione: Direttore Sanitario Aziendale: Dr. Domenico Cipolla



Civico Di Cristina Benfratelli
Azienda di Rilievo Nazionale ad Alta Specializzazione

Individuazione dei bisogni
assistenziali e percorso di
presa in carico del paziente
fibromialgico

Rev. 0/0

Data 07/11/2024

Pagina 2 di 11

Elenco firme redattori

Elenco Redattori	Firme
Direttore del Dipartimento di Medicina Clinica Prof. Corrao Salvatore	
U.O.C Medicina Interna IGR Dott.ssa Mallaci Bocchio Raffaella	
Direttore U.O.C. Psicologia Clinica Dott.ssa Di Pasquale Angela	
Coordinatore del personale Tecnico dei Fisioterapisti Dott.ssa Antonella Liberto	
Coordinatore del personale Infermieristico Dott.ssa Maria Stella Milana	

Sutera Ines. ALGEA Sicilia - Associazione fibromialgia e dolore cronico, Sede Regionale,
cell: 3926099316 - www.associazionealgeasicilia.it, info@associazionealgeasicilia.it



Civico Di Cristina Benfratelli
Azienda di Rilievo Nazionale ad Alta Specializzazione

Individuazione dei bisogni
assistenziali e percorso di
presa in carico del paziente
fibromialgico

Rev. 0/0

Data 07/11/2024

Pagina 3 di 11

Premessa

La sindrome fibromialgica (SFM), detta anche fibromialgia (FM), è una diffusa malattia reumatica caratterizzata da dolore cronico diffuso associato alla presenza di punti dolorosi (tender points) ancora poco conosciuta e non riconosciuta come patologia in diversi paesi del mondo.

La fibromialgia conta più di 100 sintomi tra i quali l'astenia e l'affaticamento cronico, disturbi del sonno, stato confusionale, disturbi della vista, allergie, mioclonie, ipersensibilità, palpitazioni cardiache, dolore toracico, disturbi digestivi, dolore pelvico ed altri ancora, considerati altamente invalidanti che influiscono negativamente sulla qualità della vita di chi ne è affetto.

La complessa presentazione clinica di questa sindrome è da oltre un secolo oggetto di dibattito, ma gode di poco interesse nella «gerarchia delle malattie»: la ragione di questa scarsa considerazione deriva dall'incertezza circa l'eziopatogenesi e le migliori modalità terapeutiche.

L'interesse scientifico internazionale e l'attenzione pubblica per la fibromialgia sono esponenzialmente incrementati nel corso dei decenni.

1. Introduzione

I primi criteri per la classificazione della fibromialgia sono stati proposti nel 1990 dall'American College of Rheumatology (ACR) e nel 1992 l'Organizzazione Mondiale della Sanità ha riconosciuto la sindrome fibromialgica come patologia (Dichiarazione di Copenhagen), con l'inclusione nell'International Statistical Classification of Diseases and Related Health Problems (ICD) (gennaio 1993): codice "M79.0: Reumatismo non specifico". Nella versione italiana dell'ICD-9-CM (anno 2007) la fibromialgia è classificata con il codice "729.0: Fibromialgia e reumatismi extraarticolari diffusi non specificati". Inoltre, nel 2009 il Parlamento Europeo ha chiesto alla Commissione e al Consiglio di mettere a punto una strategia comunitaria per il suo riconoscimento come patologia, incoraggiare gli Stati membri a migliorare l'accesso alla diagnosi e ai trattamenti e promuovere la raccolta di dati. La regione Sicilia ha riconosciuto la fibromialgia come patologia ed ha istituito un apposito registro. La fibromialgia costituisce una entità nosologica complessa e ancora controversa: quadro clinico multiforme; variabilità nella tipologia di sintomi e gravità nel corso del tempo; sovrapposizione tra differenti sindromi e sintomi; diagnosi esclusivamente clinica, con esami di laboratorio e strumentali utili ai fini della diagnosi differenziale (es. esclusione di patologie infiammatorie); assenza di un consenso sufficientemente unanime e consolidato tra gli specialisti rispetto ai criteri per la diagnosi e all'approccio terapeutico.

La conseguenza è che per una persona affetta da fibromialgia trascorrono in media più di 2 anni prima della diagnosi, dopo almeno 3 differenti visite specialistiche e diversi esami. Il paziente con sospetta fibromialgia dovrebbe essere indirizzato inizialmente verso le cure primarie ed essere inviato agli specialisti in caso di refrattarietà al trattamento o incertezza diagnostica.

Riteniamo che, a partire dai bisogni assistenziali del paziente fibromialgico, la progettazione ed implementazione di un percorso multidimensionale di presa in carico di questa tipologia di pazienti possa ottimizzare la gestione integrata multispecialistica.



Civico Di Cristina Benfratelli
Azienda di Rilievo Nazionale ad Alta Specializzazione

Individuazione dei bisogni
assistenziali e percorso di
presa in carico del paziente
fibromialgico

Rev. 0/0

Data 07/11/2024

Pagina 4 di 11

2. Scopo/Obiettivi

Scopo:

passare dalla mera attività ambulatoriale specialistica ad un'assistenza multidimensionale integrata con un forte coordinamento internistico ed infermieristico che possa utilizzare al meglio le specificità di settore al fine di rispondere ai bisogni assistenziali di ogni singolo paziente.

Obiettivi:

- Facilitare il processo assistenziale del paziente fibromialgico all'interno di una visione olistica attraverso la realizzazione di un percorso terapeutico multidimensionale dedicato
- Controllare i fattori di rischio multipli;
- Individuare e gestire precocemente le comorbidità;
- Effettuare la riconciliazione e ottimizzazione terapeutica e diagnostica;
- Migliorare l'appropriatezza;
- Migliorare l'utilizzazione delle risorse;
- Migliorare gli outcomes.

3. Campo di Applicazione

Tutti i pazienti afferenti all'ambulatorio di "Fibromialgia" mediante accesso tramite CUP (impegnativa 897IN – visita internistica - diagnosi "Fibromialgia") o tramite specialista intraospedaliero (impegnativa 8901IN - visita internistica di controllo - diagnosi: Fibromialgia")

Dopo valutazione clinica iniziale e inquadramento del paziente, il paziente sarà inserito nel percorso multidisciplinare con valutazione nutrizionale, psicologica, fisioterapia e internistica.

Criteri di inclusione: pazienti di età ≥ 18 anni, con diagnosi di fibromialgia primaria o secondaria o con sospetta fibromialgia primaria o secondaria.

Criteri di esclusione: pazienti di età < 18 anni, non diagnosi di fibromialgia

4. Modifiche alle revisioni precedenti

Prima stesura

5. Definizioni

Fibromialgia: o sindrome fibromialgica è una malattia cronica che si caratterizza per dolori muscolari diffusi in assenza di segni di infiammazione e spesso in associazione ad altri sintomi quali affaticamento, disturbi del sonno, deficit di memoria e concentrazione.



6. Descrizione delle attività

Figure professionali che intervengono nel percorso di presa in carico del paziente e che ne individua i bisogni assistenziali:

- Medico internista/reumatologo
- Infermiere Case Manager
- Infermiere
- Nutrizionista
- Psicologo
- Fisiatra
- Coordinatore Fisioterapista
- Fisioterapista
- Altri specialisti aziendali

- Medico

Il medico ha il ruolo di identificare la malattia e la sua severità dopo una corretta diagnostica differenziale con altre condizioni che possono minare il quadro della fibromialgia. Provvede, inoltre, alla prescrizione farmacologica, alla riconciliazione terapeutica in presenza di altre comorbidità e all'ottimizzazione terapeutica lungo tutto il percorso di cura.

- Infermiere Case Manager

Secondo il modello di gestione in oggetto, la presa in carico del paziente affetto da fibromialgia viene effettuata da un infermiere case manager che coordina l'intero percorso di cure integrato ed effettua una valutazione preliminare. L'infermiere case manager di processo coordina le attività dei case manager degli specifici ambulatori (internistico, reumatologico, nutrizionale) che seguiranno i pazienti durante le visite specialistiche multidisciplinari effettuando valutazioni sulla qualità di vita e somministrando questionari patient-reported. I pazienti verranno seguiti con follow-up a 3 o 6 mesi. La gestione integrata della sindrome fibromialgica da parte di Internisti, Reumatologi, Nutrizionisti, Fisiatri, Fisioterapisti e Psicologi con il supporto di relativi infermieri case manager potrebbe portare ad una visione olistica del paziente e ad una migliore gestione della patologia.

- Infermiere

Un infermiere adeguatamente formato può svolgere numerose attività, come la valutazione clinimetrica, la consulenza, l'educazione del paziente e il supporto emotivo. Non meno importante è l'organizzazione del percorso assistenziale, ovvero la gestione degli appuntamenti, il supporto al raggiungimento della compliance alla somministrazione dei farmaci e l'aggiornamento della documentazione clinica,

- Nutrizionista

In letteratura numerosi studi dimostrano una elevata percentuale di obesità e sovrappeso nei pazienti affetti da fibromialgia (FM) con una diretta correlazione tra BMI e aumentata sensibilità al dolore, peggioramento dell'affaticabilità, della qualità del sonno, del tono dell'umore, tutto ciò incide negativamente sulla qualità della vita.

La prevalenza della sarcopenia nei pazienti con dolore cronico risulta piuttosto alta e il dolore è significativamente associato a sarcopenia negli anziani.



Una iniziale valutazione nutrizionale, completa di anamnesi nutrizionale, valutazione antropometrica e analisi della composizione corporea, permette di caratterizzare il paziente fibromialgico ed elaborare l'intervento nutrizionale più idoneo.

Non esiste un regime dietetico specifico per il paziente fibromialgico, l'approccio deve essere personalizzato con l'obiettivo di:

- Normalizzare il peso e ridurre l'eventuale eccesso di massa grassa
- Correggere l'eventuale sarcopenia
- Correggere eventuali carenze nutrizionali, soprattutto di vitamine, sali minerali e sostanze antiossidanti
- Migliorare i sintomi della fibromialgia prevalenti nel paziente, come ad esempio la sindrome del colon irritabile.

Questi obiettivi possono essere ottenuti utilizzando, in maniera sapiente, uno o più dei seguenti approcci nutrizionali:

- dieta Mediterranea ad alto contenuto di antiossidanti
- dieta a eliminazione di Eccitotossine (glutammato e aspartame)
- diete Gluten free
- diete ricche in Triptofano
- Dieta Low-FODMAP
- dieta Chetogenica
- dieta a scarico di Istamina

- Psicologo

L'intervento dello Psicologo assume un ruolo rilevante.

Innanzitutto, con l'assessment psicodiagnostico, lo Psicologo raccoglie e fornisce, anche agli altri Specialisti, elementi che assumono un valore predittivo rispetto alle possibilità di trattamento e all'aderenza del paziente alle terapie. È necessario, inoltre, considerare che ansia e depressione sono risposte "naturali" di fronte alla diagnosi di malattia, tanto più di una malattia cronica come la Fibromialgia, e fornire al paziente uno spazio di espressione e contenimento dei vissuti depressivi e dell'ansia è essenziale per evitare il rischio che, oltre alla patologia organica, si cronicizzino anche l'emozione (negativa) ad essa correlata e le dinamiche relazionali a queste connesse.

Dal punto di vista processuale, quindi, il momento diagnostico e quello terapeutico sono intrinsecamente connessi e devono essere intesi come sequenze di azioni coordinate fondamentali in un progetto di cambiamento.

- Fisiatra

Il fisiatra ha il ruolo di valutare la condizione del paziente fibromialgico, identificando i punti dolorosi (*tender points*), la limitazione del movimento e la forza muscolare. Questa valutazione è essenziale per elaborare il progetto riabilitativo individuale.

Il fisiatra attiva il trattamento del fisioterapista, prescrive un programma di esercizi specifici, graduali e adattati alle capacità individuali del paziente, con l'obiettivo di migliorare la forza muscolare, la flessibilità e la resistenza alla fatica.

- Coordinatore Fisioterapista

Il coordinatore fisioterapista svolge un ruolo nell'organizzazione e nella gestione del percorso riabilitativo e fisioterapico.

Le sue responsabilità sono molteplici e spaziano da aspetti organizzativi a quelli clinici, con l'obiettivo di garantire un'assistenza di alta qualità ai pazienti.



Civico Di Cristina Benfratelli
Azienda di Rilievo Nazionale ad Alta Specializzazione

Individuazione dei bisogni
assistenziali e percorso di
presa in carico del paziente
fibromialgico

Rev. 0/0

Data 07/11/2024

Pagina 7 di 11

- Fisioterapista

Il fisioterapista aiuta il paziente con fibromialgia a migliorare la forza muscolare, la flessibilità e la mobilità attraverso esercizi specifici e terapie manuali, diventando un ponte tra i vari professionisti e figure di riferimento per i pazienti fibromialgici visto il rapporto che si crea nel percorso riabilitativo.

La spiegazione dei sintomi e l'utilizzo di strategie di rilassamento influiscono sulla capacità del paziente di far fronte alla propria condizione.

La diagnosi permette di educare i pazienti sui loro sintomi e di coinvolgerli come partecipanti attivi nel piano di trattamento. L'educazione dei pazienti sulla fisiologia del dolore cronico, così come sull'importanza delle terapie non farmacologiche per la sua gestione, può generare dei benefici riguardo l'outcome. Inoltre, istruire i pazienti circa la capacità di un trattamento di sedare un determinato sintomo doloroso, piuttosto che un altro, può aumentare l'aderenza e la soddisfazione del trattamento.

Vista la presenza di tensione e dolore cronico, nei pazienti fibromialgici, posizioni e sequenze nello yoga potrebbero aiutare a sciogliere le tensioni.

Lo yoga può quindi avere un ruolo essenziale nella gestione e terapia della fibromialgia, in quanto è particolarmente efficace nel portare il sistema nervoso dalla risposta di stress a quella di rilassamento.

- Altri specialisti aziendali

Nell'ARNAS Civico-DiCristina-Benfratelli insistono molte figure mediche e chirurgiche di alta specialità, pertanto, alcune comorbidità individuate si avvarranno dell'operato dello specialista del settore.

Modalità Operative:

Alla valutazione clinica iniziale, il medico, dopo valutazione del quadro clinico e somministrazione, coadiuvato dall'infermiere, dei test specifici, effettua la diagnosi differenziale e conferma o smentisce il quesito diagnostico iniziale.

In caso di conferma di diagnosi di fibromialgia, il paziente viene indirizzato alla valutazione multidimensionale, così come indicato nella Flowchart 2.

Viene effettuato con cadenza settimanale un briefing sui nuovi pazienti.

Follow-Up

Il primo Follow-up viene effettuato a 3 mesi. Il paziente è rivalutato dal punto di vista clinico e vengono nuovamente somministrati i test di valutazione.

A seguito di audit e reporting trimestrali sull'andamento della casistica, si valuta l'andamento degli score e della qualità di vita del paziente: un miglioramento permette di procedere con i follow-up a 6 mesi e infine con il mantenimento; un peggioramento prevede una rivalutazione multidimensionale del paziente.



Civico Di Cristina Benfratelli
Azienda di Rilievo Nazionale ad Alta Specializzazione

Individuazione dei bisogni
assistenziali e percorso di
presa in carico del paziente
fibromialgico

Rev. 0/0

Data 07/11/2024

Pagina 8 di 11

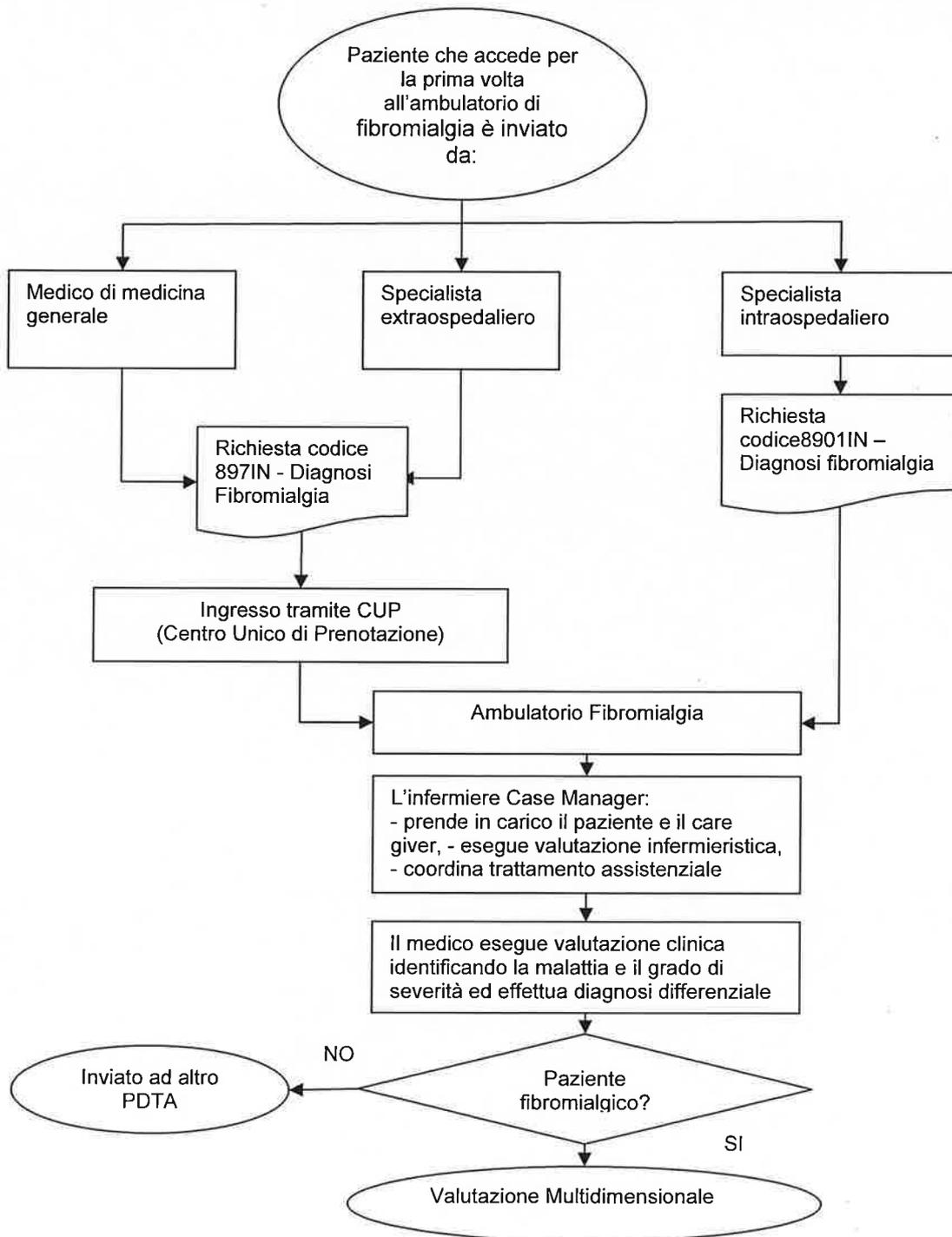
7. Matrice delle responsabilità

FIGURE RESPONSABILI	Medico	Nutrizionista	Infermiere	Inferm. Case Manager	Fisiatra	Coord Fisioterapi sti	Fisioterapi sta	Psicologo
Prende in carico il paziente	R		C	R				
Coordina il percorso multidimensionale				R				
Esegue valutazione clinica	R		C					
Prescrive terapia farmacologica	R		C					
Esegue valutazione nutrizionale e antropometrica		R	C					
Valuta la composizione corporea, il metabolismo, sarcopenia e densità minerale ossea		R						
Individua il regime nutrizionale appropriato		R						
Esegue valutazione psicologica del paziente e del caregiver			C					R
Individua il percorso psicologico								R
Elabora il progetto riabilitativo individuale					R	C	C	
Valuta la forza muscolare, flessibilità e la mobilità					R	C	C	
Elabora il programma fisioterapico					C		R	
Coordina il percorso Fisioterapico					C	R	C	
Applica tecniche di rilassamento e yoga e altre tecniche fisioterapiche					C	C	R	
Richiede consulenze Specialisti aziendali	R		C	C				

R= responsabile, C = Coinvolto

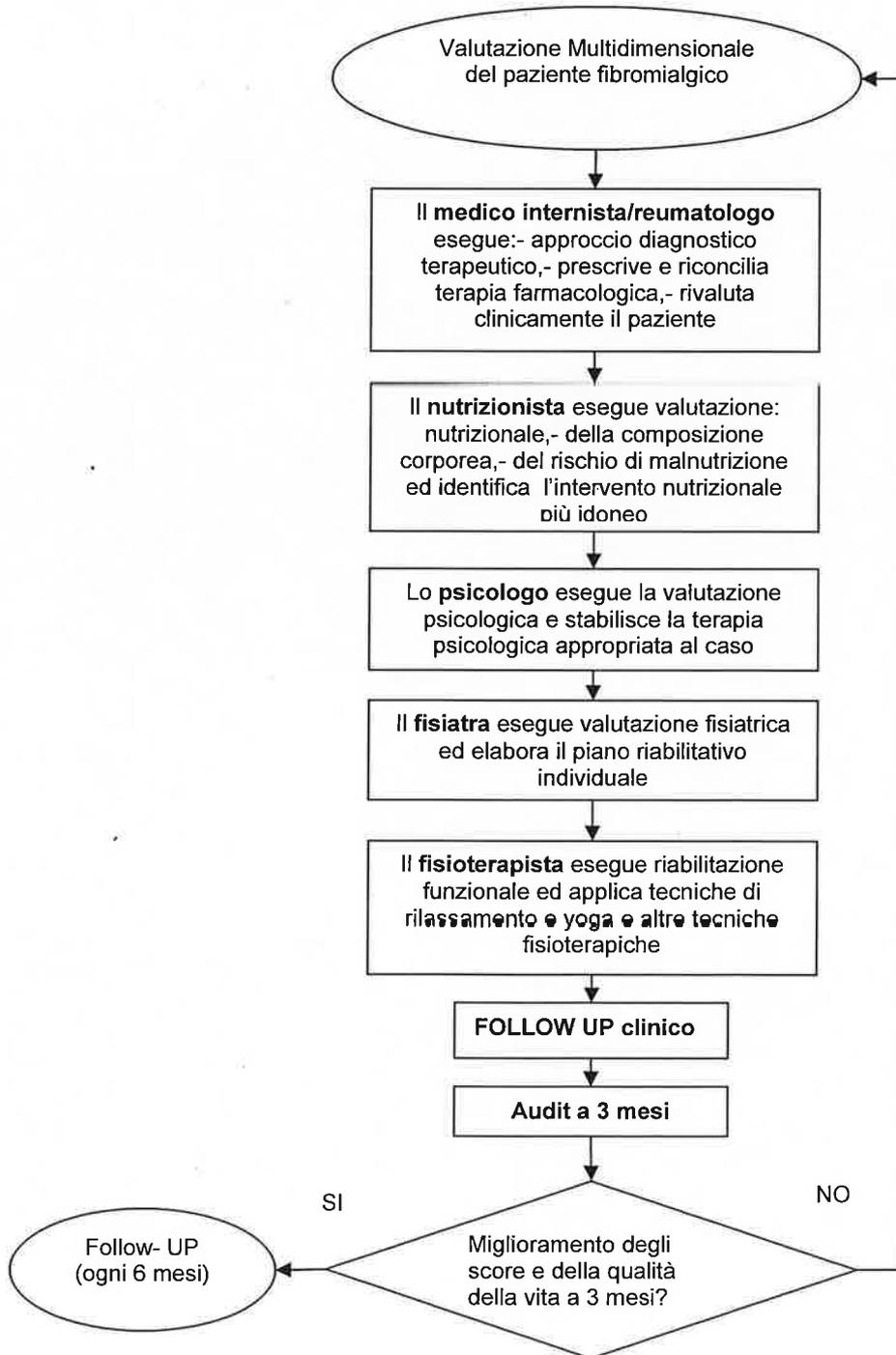


8. Diagramma di flusso n.1 (Modalità di accesso del paziente e prima valutazione)





8. Diagramma di flusso n.2 (Valutazione Multidimensionale)





Civico Di Cristina Benfratelli
Azienda di Rilievo Nazionale ad Alta Specializzazione

Individuazione dei bisogni
assistenziali e percorso di
presa in carico del paziente
fibromialgico

Rev. 0/0

Data 07/11/2024

Pagina 11 di 11

9. Indicatori

Indicatori di Processo

- Implementazione del protocollo di valutazione dei pazienti affetti da fibromialgia e del relativo percorso diagnostico-terapeutico; (SI/NO)
- Implementazione del protocollo di empowerment del paziente affetto da fibromialgia e/o del caregiver con piano di follow-up. (SI/NO)
- Attività di reporting e audit trimestrale dell'attività relativa a tutti gli attori coinvolti.. (SI/NO)
- Numero di pazienti fibromialgici inseriti nel percorso / numero di pazienti fibromialgici totali
- Numero valutazioni internistiche per fibromialgia / Numero di pazienti fibromialgici inseriti nel percorso
- Numero valutazioni nutrizionali / Numero di pazienti fibromialgici inseriti nel percorso
- Numero valutazioni psicologiche / Numero di pazienti fibromialgici inseriti nel percorso
- Numero valutazioni fisiatriche / Numero di pazienti fibromialgici inseriti nel percorso

Indicatori di esito

- Miglioramento degli indici di severità di malattia: Italian FIQ-R, Fibromyalgia Severity Scale ACR, Sleep Scale -MOS, Facit-F, PHQ-9

10. Riferimenti/Allegati

Riferimenti:

DD n. 1845 del 18-11-2022
Decreto Assessorato Salute 2019

Allegati:

- Questionario sul customer satisfaction
- Italian FIQ-R
- Fibromyalgia Severity Scale ACR
- Sleep Scale -MOS
- Facit-F
- PHQ-9

11. Lista di Distribuzione

A tutte le figure professionali che intervengono nel percorso di presa in carico del paziente fibromialgico e che ne individua i bisogni assistenziali: Medico internista/reumatologo, Infermiere Case Manager, Infermiere, Nutrizionista, Psicologo, Fisiatra, Coordinatore Fisioterapista, Fisioterapista, Altri specialisti aziendali.

Direttore: Prof. Salvatore Corrao

Valutazioni infermieristiche in pazienti con Fibromialgia

Nome e Cognome _____ Data di Nascita _____ Codice Fiscale _____

Telefono _____ Data visita _____ Data Successiva Visita _____

1) Da 0 a 100 quanto è forte il Suo dolore? Segni con una croce la linea sottostante.

ASSENTE 0-----100 FORTISSIMO

2) Come definirebbe il livello di attività della malattia nell'ultima settimana? Segni con una croce la linea sottostante.

ATTIVITÀ ASSENTE 0-----100 LA PIÙ FORTE ATTIVITÀ

Altezza _____

Peso _____

Circonferenza addome _____

Comorbidità: _____

Farmaci: _____

Terapia Attuale: _____

Farmaci Precedenti: _____

Esami ematici: _____

Titolo di studio _____

Che lavoro fa? _____

Ha perso o cambiato lavoro a causa della fibromialgia? _____

Quanto Alcool Consuma durante il giorno? _____

Quante sigarette fuma? _____

Ha mai fumato? _____

Dove vive? _____

Direttore: Prof. Salvatore Corrao

Valutazioni infermieristiche in pazienti con Fibromialgia

Chi si prende cura di lei? _____

Valutazione clinica a cura del personale medico Fibromyalgia Severità Scale ACR. sintomi per almeno 3 mesi

Indice di gravità dei sintomi

Punteggio: ____ su 12
 indicare il livello di gravità dei 3 sintomi (A,B,C) nell'ultima settimana

	Nessun problema 0	Problema lieve 1	Problema moderato 2	Problema grave 3
A. Astenia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
B. Sonno non ristoratore	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
C. Problemi cognitivi (es. attenzione, memoria)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Indicare la presenza o l'assenza dei 3 sintomi (D,E,F) negli ultimi 6 mesi

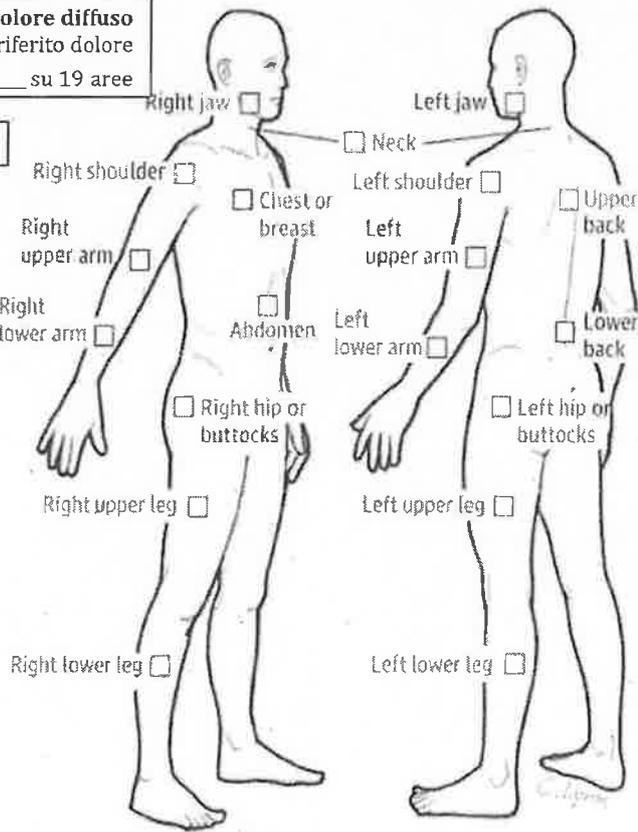
	Assente 0	Presente 1
D. Emicrania	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
E. Dolore o crampi addominali	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
F. Depressione	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

SSS Score
The symptom Severity Scale

Indice di dolore diffuso
 Indicare le aree in cui il paziente ha riferito dolore nell'ultima settimana. Punteggio: ____ su 19 aree

WPI widespread pain index

Dolore Generalizzato		
Indicare le regioni: Punteggio ____ su 5 regioni		
Area	Regione	Presenza
Cingolo scapolare	Superiore Sinistra	<input type="checkbox"/>
Braccio		<input type="checkbox"/>
Avambraccio		<input type="checkbox"/>
Cingolo Scapolare	Superiore Destra	<input type="checkbox"/>
Braccio		<input type="checkbox"/>
Avambraccio		<input type="checkbox"/>
Anca (gluteo, trocantere)	Inferiore Sinistra	<input type="checkbox"/>
Coscia		<input type="checkbox"/>
Gamba		<input type="checkbox"/>
Anca (gluteo, trocantere)	Inferiore Destra	<input type="checkbox"/>
Coscia		<input type="checkbox"/>
Gamba		<input type="checkbox"/>
Collo	Assiale	<input type="checkbox"/>
Area dorsale		<input type="checkbox"/>
Area lombare		<input type="checkbox"/>



Direttore: Prof. Salvatore Corrao

Valutazioni infermieristiche in pazienti con Fibromialgia

Sleep Scale from the Medical Outcome Study- Mos

	0-15 minuti	16-30	31-45	46-60	>60
1. Pensando alle ultime 4 settimane quanto tempo ha impiegato ad addormentarsi					
2. Pensando alle ultime 4 settimane in media quante ore ha dormito?	N° di ore:				
Con che frequenza nelle ultime settimane lei...	Mai	Per poco tempo	Per un bel po' di tempo	Per la maggior parte del tempo	Per tutto il tempo
3. Sentiva che il suo sonno era agitato (si muoveva, parlava ecc)?	1	2	3	4	5
4. Dormiva sufficientemente da sentirsi riposato al mattino?	1	2	3	4	5
5. Si svegliava perché le mancava il respiro o per mal di testa?	1	2	3	4	5
6. Si sentiva stanco o assennato durante il giorno?	1	2	3	4	5
7. Aveva problemi ad addormentarsi?	1	2	3	4	5
8. Si svegliava durante la notte e aveva difficoltà ad addormentarsi?	1	2	3	4	5
9. Aveva problemi a stare sveglio durante il giorno?	1	2	3	4	5
10. Russava mentre dormiva?	1	2	3	4	5
11. Faceva sonnellini (5 minuti o più lunghi) durante il giorno?	1	2	3	4	5
12. Riusciva a dormire per il tempo necessario ai suoi bisogni?	1	2	3	4	5

Il punteggio è dato dallo **sleep problems index** che si calcola sommando i punteggi di (items 1+3+4+5+6+7+8+9+12) = _____ ovvero tutti gli items tranne 2, 10 e 11. Gli items 4 e 12 hanno punteggi inversi. Il punteggio totale della scala va da 0 a 100 e punteggi più elevati indicano un sonno più disturbato. Punteggi più bassi indicano un sonno più adeguato. La scala è suddivisa in 6 sottodimensioni che valutano:

- **Disturbi del sonno** (sommando gli items 1+3+7+8) = _____
- **Sonnolenza** (sommando gli items 6+9+11) = _____
- **Sonno adeguato** (sommando gli item 4+12) = _____
- **Russamento** (utilizzando il punteggio dell'item 10) = _____
- **Risveglio con disturbi del respiro o cefalea** (item 5) = _____
- **Durata di sonno/durata di sonno ottimale** (punteggio dell'item 2) = _____

Direttore: Prof. Salvatore Corrao

Valutazioni infermieristiche in pazienti con Fibromialgia

VERSIONE ITALIANA DEL REVISED FIBROMYALGIA IMPACT QUESTIONNAIRE (ITALIAN-FIQR)

Nome: _____ Et : _____
 Cognome: _____ Durata dei sintomi (anni): _____

DOMINIO 1 - FUNZIONE FISICA

Per ognuna delle seguenti NOVE domande, segni la casella che meglio indica il grado di difficolt  da Lei avvertito, nel corso dell'ultima settimana, nel compiere ciascuna delle attivit  elencate, a causa della fibromialgia: (scegliere un solo numero).

1. SPAZZOLARE O PETTINARE I CAPELLI											
Nessuna difficolt�	<input type="checkbox"/>	Estrema difficolt�									
	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
2. CAMMINARE ININTERROTTAMENTE PER 20 MINUTI											
Nessuna difficolt�	<input type="checkbox"/>	Estrema difficolt�									
	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
3. PREPARARE I PASTI											
Nessuna difficolt�	<input type="checkbox"/>	Estrema difficolt�									
	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
4. PASSARE L'ASPIRAPOLVERE E LAVARE I PAVIMENTI											
Nessuna difficolt�	<input type="checkbox"/>	Estrema difficolt�									
	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
5. SOLLEVARE E PORTARE LE BORSE DELLA SPESA											
Nessuna difficolt�	<input type="checkbox"/>	Estrema difficolt�									
	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
6. SALIRE UN PIANO DI SCALE											
Nessuna difficolt�	<input type="checkbox"/>	Estrema difficolt�									
	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
7. CAMBIARE LE LENZUOLA DEL LETTO											
Nessuna difficolt�	<input type="checkbox"/>	Estrema difficolt�									
	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
8. STARE SEDUTO SU UNA SEDIA PER ALMENO 45 MINUTI											
Nessuna difficolt�	<input type="checkbox"/>	Estrema difficolt�									
	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
9. ANDARE A FARE LA SPESA											
Nessuna difficolt�	<input type="checkbox"/>	Estrema difficolt�									
	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

DOMINIO 1 - SUBTOTALE: _____

DOMINIO 2 - STATO DI SALUTE GENERALE

Per ognuna delle seguenti DUE domande, segni la casella che meglio indica il grado di difficolt  da Lei avvertito, nel corso dell'ultima settimana, nel compiere ciascuna delle attivit  elencate, a causa della fibromialgia: (scegliere un solo numero).

10. LA FIBROMIALGIA MI HA IMPEDITO DI PORTARE A TERMINE I LAVORI/COMPITI DELLA SETTIMANA											
Ma	<input type="checkbox"/>	Sempre									
	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
11. SONO STATO/A COMPLETAMENTE SOPRAFFATTO/A DAI SINTOMI DELLA FIBROMIALGIA											
Ma	<input type="checkbox"/>	Sempre									
	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

DOMINIO 2 - SUBTOTALE: _____

Direttore: Prof. Salvatore Corrao

Valutazioni infermieristiche in pazienti con Fibromialgia

DOMINIO 3 - SINTOMI

Per ognuna delle seguenti DIECI domande, segni la casella che meglio indica il grado di severità del sintomo da Lei avvertito, nel corso dell'ultima settimana, a causa della fibromialgia: (scegliere un solo numero).

12. ASSEGNI UN PUNTEGGIO AL SUO LIVELLO DI DOLORE											
Nessun dolore	<input type="checkbox"/>	Estremo dolore									
	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
13. ASSEGNI UN PUNTEGGIO AL SUO LIVELLO DI STANCHEZZA											
Nessuna stanchezza	<input type="checkbox"/>	Estrema stanchezza									
	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
14. ASSEGNI UN PUNTEGGIO AL SUO LIVELLO DI RIGIDITA'											
Nessuna rigidità	<input type="checkbox"/>	Estrema rigidità									
	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
15. ASSEGNI UN PUNTEGGIO ALLA QUALITA' DEL SUO SONNO											
Ben riposato/a al risveglio	<input type="checkbox"/>	Estremamente stanco/a al risveglio									
	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
16. ASSEGNI UN PUNTEGGIO AL SUO GRADO DI DEPRESSIONE											
Per nulla depresso/a	<input type="checkbox"/>	Estremamente depresso/a									
	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
17. ASSEGNI UN PUNTEGGIO AI SUOI PROBLEMI DI MEMORIA											
Buona memoria	<input type="checkbox"/>	Scarsissima memoria									
	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
18. ASSEGNI UN PUNTEGGIO AL SUO GRADO DI ANSIA											
Per nulla ansiosa	<input type="checkbox"/>	Estremamente ansiosa									
	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
19. ASSEGNI UN PUNTEGGIO AL SUO LIVELLO DI DOLORABILITA' (dolore percepito al tatto)											
Nessuna dolorabilità	<input type="checkbox"/>	Estrema dolorabilità									
	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
20. ASSEGNI UN PUNTEGGIO AI SUOI DISTURBI DI EQUILIBRIO											
Nessun problema di equilibrio	<input type="checkbox"/>	Scarsissimo equilibrio									
	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
21. ASSEGNI UN PUNTEGGIO AL LIVELLO DELLE SUA SENSIBILITA' AI RUMORI, ALLE LUCI, AGLI ODDORI ED AL FREDDO											
Nessuna sensibilità	<input type="checkbox"/>	Estrema sensibilità									
	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

DOMINIO 3 - SUBTOTALE: _____

PUNTEGGIO:

1. Sommare i punteggi di ogni singolo item per i tre domini (funzione fisica, stato di salute generale e sintomi);
2. Dividere per 3 il punteggio relativo al dominio FUNZIONE FISICA, lasciare il punteggio inalterato per il dominio STATO GENERALE DI SALUTE e dividere per 2 il punteggio del dominio SINTOMI
3. Sommare i risultanti punteggi dei 3 domini per ottenere il totale

PUNTEGGIO TOTALE FIQR

Direttore: Prof. Salvatore Corrao

Valutazioni infermieristiche in pazienti con Fibromialgia

4) Facit-F Segni con una X il numero che meglio corrisponde alla sua situazione in questi giorni

		Per nient e	Un pò	Alqua nto	Abbas tanza	Molto
HI7	Mi sento affaticato	0	1	2	3	4
HI1 2	Mi sento debole dappertutto	0	1	2	3	4
An1	Mi sento svogliato.....	0	1	2	3	4
An2	Mi sento stanco	0	1	2	3	4
An3	Ho problem ad iniziare cose perchè sono stanco...	0	1	2	3	4
An4	Ho problem a finire cose perchè sono stanco	0	1	2	3	4
An5	Ho energia.....	0	1	2	3	4
An7	Sono in grado di svolgere le mie solite attività.....	0	1	2	3	4
An8	Ho bisogno di dormire durante il giorno	0	1	2	3	4
An1 2	Sono troppo stanco per mangiare	0	1	2	3	4
An1 4	Ho bisogno di aiuto per fare le mie solite attività...	0	1	2	3	4
An1 5	Mi sento frustrate dall'essere troppo stanco per le cose che vorrei fare.....	0	1	2	3	4
An1 6	Devo limitare la mia vita sociale perchè sono stanco.....	0	1	2	3	4

Direttore: Prof. Salvatore Corrao

Valutazioni infermieristiche in pazienti con Fibromialgia

5) PHQ-9 Nelle ultime due settimane, con quale frequenza ha avuto questi problemi? Segni con una X il numero che meglio descrive la sua situazione.

Nelle ultime 2 settimane, con quale frequenza le ha dato fastidio ciascuno dei seguenti problemi? (Segni la sua risposta con una X)	Mai	Alcuni giorni	Per più della metà dei giorni	Quasi ogni giorno
1. Scarso interesse o piacere nei fatti che le capitano	0	1	2	3
2. Sentirsi giù, triste o disperato/a	0	1	2	3
3. Problemi ad addormentarsi o a dormire tutta la notte senza svegliarsi, o a dormire troppo	0	1	2	3
4. Sentirsi stanco/a o avere poca energia	0	1	2	3
5. Scarso appetito o mangiare troppo	0	1	2	3
6. Avere una scarsa opinione di sé, o sentirsi un/una fallito/a o aver deluso se stesso/a o i propri familiari	0	1	2	3
7. Difficoltà a concentrarsi su qualcosa, per esempio: leggere giornali o guardare la televisione	0	1	2	3
8. Muoversi o parlare così lentamente da poter essere notato/a da altre persone. O, al contrario, essere così irrequieto/a da muoversi molto più del solito	0	1	2	3
9. Pensare che sarebbe meglio morire o farsi del male in un modo o nell'altro	0	1	2	3

Informativa per l'utilizzo dei dati ai fini di Ricerca nel rispetto della privacy individuale

Gentile paziente,

la presente ha lo scopo di informarla riguardo al trattamento dei suoi dati personali e clinici. L'unità operativa complessa di Medicina Interna all'interno dell'Azienda di Rilievo Nazionale ed Alta Specializzazione Civico-Di Cristina e Benfratelli presso cui verrà seguito da personale specializzato, in regime di ricovero o ambulatoriale, utilizza dati clinici a scopi di ricerca. L'obiettivo è quello di aggiornare conoscenze, contribuire al progresso scientifico in campo medico, verificare la qualità dell'assistenza erogata e migliorare i servizi messi a disposizione per l'utenza. I suoi dati saranno raccolti e analizzati in modo retrospettivo e/o prospettico e l'accettazione di questa informativa non comporterà alcuna inclusione in studi scientifici né la somministrazione di trattamenti sperimentali secondo l'articolo n°32 della Costituzione Italiana e il Codice di Norimberga (1974).

Il consenso al trattamento dei dati per scopi di ricerca potrà essere revocato secondo le sue volontà.

I dati verranno trattati secondo le norme di buona pratica clinica (Good clinical Practice) sia attraverso strumenti cartacei che informatizzati adottando misure idonee a garantirle la sicurezza e la riservatezza degli stessi (D.lgs. 30 Giugno 2003, n° 196 Codice in Materia di Protezione dei Dati Personali e normativa vigente).

- Acconsento
- Non Acconsento