

ACKNOWLEDGE EMOTIONS AND CONCERNS

Reconheça as emoções e as preocupações:

A

Identifique os medos e as preocupações do paciente e cuidadores, e sua reação emocional à discussão.
Responda a eles, se necessário.

REALISTIC HOPE

Esperança realista:

R

Seja honesto sem ser brusco ou dar informações mais detalhadas do que o desejado pelo paciente.



Não dê informações falsas para tentar influenciar positivamente a esperança do paciente.

Assegure que o apoio, o tratamento e os recursos estão disponíveis para controlar a dor e outros sintomas, mas evite garantias prematuras.

Explore e incentive metas e desejos realistas, além de formas de lidar com as atividades no dia a dia, quando apropriadas.

ENCOURAGE QUESTIONS

Estimule perguntas e outras discussões:

E

Estimule perguntas e esclarecimentos sobre qualquer informação; esteja preparado para repetir explicações.

Verifique a compreensão do que foi conversado e se as informações fornecidas atendem às necessidades do paciente e do cuidador.

Ofereça para discutir os tópicos novamente no futuro.

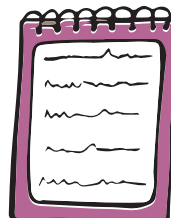


DOCUMENT

Documente:

D

Faça no prontuário um resumo do que foi discutido.



Converse ou escreva para outros profissionais de saúde envolvidos no cuidado do paciente para, no mínimo, informar a condição geral do paciente.

Autoria:
Táís Marina de Souza / Laila Carine Ferreira Lodi Junqueira

Referências:
CLAYTON, Josephine M. et al. Clinical practice guidelines for communicating prognosis and end-of-life issues with adults in the advanced stages of a life-limiting illness, and their caregivers. The Medical Journal of Australia. v.186, n.12 Suppl, S77, S79, S83-108, jun. 2007.

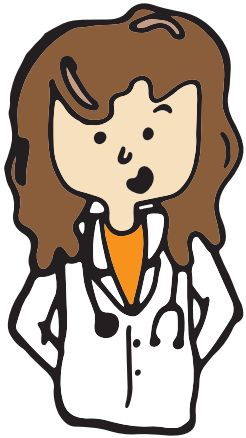
Buckman R. Breaking Bad News: A Guide for Health Care Professionals. Baltimore: Johns Hopkins University Press, 1992:15

Como comunicar Má Notícias?

O QUE É UMA MÁ NOTÍCIA?

"Qualquer informação que, de forma adversa, afeta gravemente a visão de um indivíduo sobre o seu futuro."

Como Comunicar Más Notícias



As recomendações para melhorar a maneira de comunicar ao paciente e a seus familiares a respeito de notícias ruins podem ser memorizadas pelo acrônimo em inglês:

PREPARED

PREPARE FOR THE DISCUSSION

Prepare-se para a discussão:

Confirme o diagnóstico patológico e os resultados da investigação antes de iniciar a discussão.

Separe um tempo sem interrupções para a conversa e garanta a privacidade do momento.

Negocie quem deve participar da consulta.

RELATE TO THE PERSON

Relacione-se com o paciente:

Invista no entendimento mútuo.

Demonstre empatia, cuidado e compaixão durante toda a consulta.

ENCOURAGE QUESTIONS

Estimule perguntas e outras discussões:

Identifique os motivos para a consulta e as expectativas do paciente.

Avalie o quanto o paciente e seu cuidador conhecem a respeito da situação e verifique a quantidade de detalhes que eles desejam saber.

Considere os fatores culturais e o contexto que podem influenciar a quantidade de informação que os envolvidos querem receber, adequando as informações às preferências, ao entendimento e às circunstâncias do paciente

PROVIDE INFORMATION

Ofereça informações:

Considere as necessidades individuais tanto do paciente quanto da família.

Ofereça-se para discutir, de forma sensível, o que esperar da doença.



Respeite a opção do paciente de não conversar sobre o assunto.

Explique as incertezas e as limitações das informações de prognóstico e de fim de vida

Seja claro e objetivo.

Evite jargões médicos e prazos muito exatos, a não ser para os últimos dias de vida.

Considere fornecer informações mais detalhadas ao cuidador em uma reunião separada (desde que o paciente, se mentalmente competente, dê o consentimento).

Assegure a coerência das informações e da abordagem por todos os membros da equipe clínica para o paciente e os familiares.