

LE CURE PALLIATIVE GERIATRICHE:

*Perché – Chi – e soprattutto: Come*

---

SANDRO SPINSANTI

PERCHE' promuovere le cure palliative  
geriatriche?

Una argomentazione “ad personam”



Gian Domenico Borasio

## SAPER MORIRE

*Cosa possiamo fare,  
come possiamo prepararci*

Bollati Boringhieri

CHI deve fornire le cure palliative?

Il “palliativista” ...

L’insidia della medicina a due tempi:

- prima: medicina CURATIVA
- poi: medicina PALLIATIVA

La versione popolare: “Abbiamo fatto tutto il possibile!” (e l’impossibile...)

SI È FATTO

TUTTO

IL POSSIBILE

UN ROMANZO DI

MARCO VENTURINO

NOVELA LIBRI



Dal CHI al CHE COSA sono le cure palliative  
(geriatriche)

Un'unica medicina (che cura e che si prende  
cura)

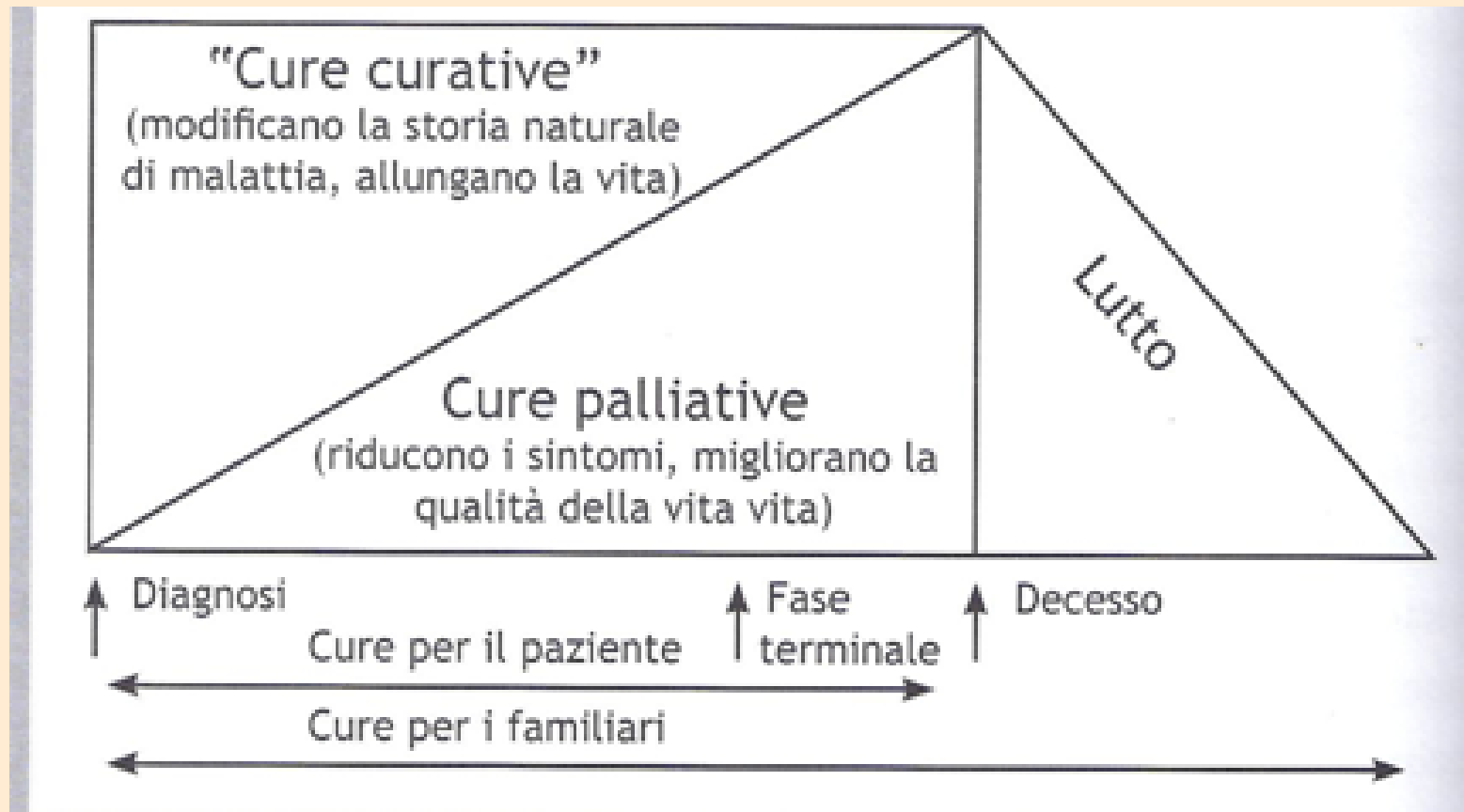
In due modalità

**Il cambio di passo** è l'anima  
dell'approccio palliativo in medicina

Da: "Si è fatto tutto il possibile"

A : "Facciamo la cosa giusta per lui/lei"

# Rapporto tra Medicina palliativa e Medicina curativa



Da un atteggiamento difensivo (anche in senso morale...)

A un approccio SLOW (cfr. “*Fare di più non significa fare meglio*”)

L'ideale: una medicina “sobria, rispettosa, giusta”

L'ideale di una medicina sobria = appropriata

L'età come variabile significativa

Cfr. Giornata per la vita 2016

“La misericordia fa fiorire la vita”

Tradotta in un impegno a favore della vita umana

“Dal concepimento al suo naturale tramonto”

(Papa Francesco)

✘ Medicina “rispettosa” = coinvolgimento nelle scelte



*Patient participation:* “Adesso ci manca solo che siano i pazienti a decidere che cosa è bene e che cosa è male per loro!”



“Quando si vuol riuscire ad aiutare qualcuno, bisogna anzitutto cercare di trovarlo nel luogo dove egli si trova e qui cominciare. Questo è il segreto dell’arte del soccorso. Chi non ne è capace, costui si illude di poter aiutare qualcuno. Per poter aiutare un altro, devo capire più di lui – ma anzitutto e soprattutto quel che egli capisce”

**S. Kiekegaard**