

# COMUNICAÇÃO EM CUIDADOS PALIATIVOS

*Dra. Manuele Alencar*  
*manuele.alencar@gmail.com*

# POR QUE?

## *Qualidade de vida*

- *Individualidade*
- *Totalidade*
- *Autonomia*


# POR QUE?

## Pilares

- *Bom controle de sintomas*
- *Bioética*
- *Comunicação*
- *Trandisciplinaridade*

# COMUNICAÇÃO

- *Estabelecer ligação*
- *Conviver*
- *Relacionar-se*



**“A COMUNICAÇÃO É UM ELEMENTO  
FUNDAMENTAL DAS RELAÇÕES HUMANAS, E UM  
COMPONENTE ESSENCIAL DO CUIDADO.”**

*Melhora as relações  
Ajuda na solução de situações complicadas  
Aumenta a satisfação*

# O QUÊ?

- *Más notícias*
- *Conflitos*

THE NEW ENGLAND JOURNAL of MEDICINE

ORIGINAL ARTICLE

## Early Palliative Care for Patients with Metastatic Non-Small-Cell Lung Cancer

Jennifer S. Temel, M.D., Joseph A. Greer, Ph.D., Alona Muzikansky, M.A.,  
Emily R. Gallagher, R.N., Sonal Admane, M.B., B.S., M.P.H.,  
Vicki A. Jackson, M.D., M.P.H., Constance M. Dahlin, A.P.N.,  
Craig D. Blinderman, M.D., Juliet Jacobsen, M.D., William F. Pirl, M.D., M.P.H.,  
J. Andrew Billings, M.D., and Thomas J. Lynch, M.D.

THE NEW ENGLAND JOURNAL of MEDICINE

ORIGINAL ARTICLE

## A Communication Strategy and Brochure for Relatives of Patients Dying in the ICU

Alexandre Lautrette, M.D., Michael Darmon, M.D., Bruno Megarbane, M.D., Ph.D.,  
Luc Marie Joly, M.D., Sylvie Chevret, M.D., Ph.D., Christophe Adrie, M.D., Ph.D.,  
Didier Barnoud, M.D., Gérard Bleichner, M.D., Cédric Bruel, M.D.,  
Gérald Choukroun, M.D., J. Randall Curtis, M.D., M.P.H., Fabienne Fieux, M.D.,  
Richard Galliot, M.D., Maité Garrouste-Orgeas, M.D., Ph.D., Hugues Georges, M.D.,  
Dany Goldgran-Toledano, M.D., Mercé Jourdain, M.D., Ph.D., Georges Loubert, M.D.,  
Jean Reignier, M.D., Fayçal Saidi, M.D., Bertrand Souweine, M.D., Ph.D.,  
François Vincent, M.D., Nancy Kentish Barnes, Ph.D., Frédéric Pochard, M.D., Ph.D.,  
Benoit Schlemmer, M.D., and Elie Azoulay, M.D., Ph.D.

# MÁS NOTÍCIAS

*Diagnóstico*

*Prognóstico*

*Tratamento*

*Medos  
Sofrimentos*

*PLANO  
AVANÇADO  
DE  
CUIDADO*



# MÁS NOTÍCIAS

## -BARREIRAS-

### *Paciente*



- *Crenças e ansiedade*
- *Condição clínica*
- *Experiências prévias e necessidade de proteger os familiares*

### *Equipe*



- *Treinamento*
- *Tempo*
- *Medos*
- *Relação*

### *Acesso*



- *Local*
- *Infra-estrutura*
- *Contato com a equipe*

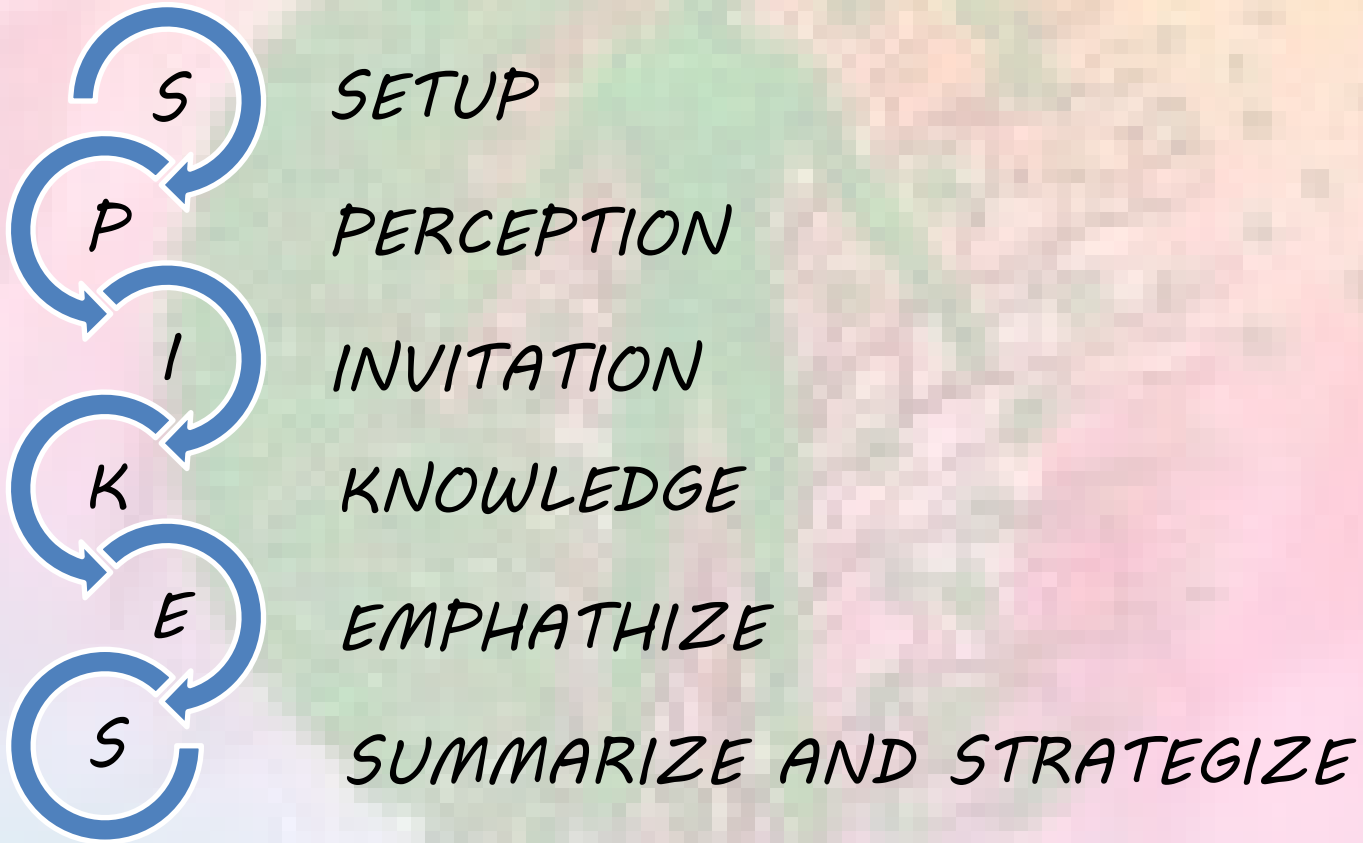
# MÁS NOTÍCIAS

## -ESTRATÉGIAS-

1. *Prepare-se*
2. *Cheque o que já é sabido. Ouça...*
3. *Há desejo de novas informações?*
4. *Sinalize o que vai falar*
5. *Dê espaço para negação*
6. *Explique, mas respeite o limite*
7. *Ouças as angústias*
8. *Dê espaço para as emoções*
9. *Resuma*
10. *Ofereça suporte*

# MÁS NOTÍCIAS

-ESTRATÉGIAS-



# CONFLITOS

## Tipos

*Família*

*X*

*Médico*

*Família*

*X*

*Família*

*Médico*

*X*

*Equipe*

# CONFLITOS

## -BARREIRAS-

- *Negar o conflito*
- *Assumir que você já conhece toda a história*
- *Tentar convencer repetidamente*
- *Assumir que você já conhece a intenção do outro*
- *Tentar resolver o conflito “baseado em evidências”, de forma racional, exclusivamente*
- *Questionar a ética do outro*
- *Ignorar suas próprias emoções*
- *Agir pela raiva motivada pelo conflito*

# CONFLITOS

## -ESTRATÉGIAS-

- *Convidar a conversar*
- *Propor-se a não julgar*
- *Proporcionar escuta ativa*
- *Dar feedback (acho que entendi isso do que você disse...)*
- *Compartilhar sentimentos*
- *Explicar ponto de vista (a minha opinião sobre esta situação é...)*
- *Empatizar*
- *Propor decisão compartilhada - “Brainstorm” de idéias*

# PARA **DESCOMPLICAR**...

CEM

*Art.41. É vedado ao médico, abreviar a vida do paciente, ainda que a pedido deste ou de seu representante legal.*

*Parágrafo único. Nos casos de doença incurável e terminal, deve o médico oferecer todos os cuidados paliativos disponíveis sem empreender ações diagnósticas ou terapêuticas inúteis ou obstinadas, levando sempre em consideração a vontade expressa do paciente ou, na sua impossibilidade, a de seu representante legal.*



*TREINAR E...*





**FAZER DIFERENTE!**