

**Società Italiana di  
Cure Palliative - SICP**

Via Galileo Galilei, 7  
20124 Milano

Tel. 02 2900 2975  
Fax 02 8718 3824

info@sicp.it  
www.sicp.it

P. IVA 07803800965

Cod. Fiscale  
97072780154

**Consiglio Direttivo  
2016-2020**

**Presidente**  
Italo Penco

**Vice Presidente**  
Luciano Orsi

**Segretario**  
Grazia Di Silvestre

**Tesoriere**  
Rita Marson

**Consiglieri**  
Stefania Bastianello  
Francesca Bordin  
Gaspare Lipari  
Luca Manfredini  
Cristina Pittureri  
Cesarina Prandi

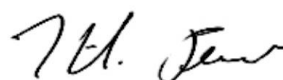
**Past President**  
Carlo Peruselli

**Membri Cooptati**  
Silvia Di Leo  
Alessandro Guerroni

Milano, 19 marzo 2020

La SICP vuole portare all'attenzione delle Istituzioni che in questa difficile gestione dell'emergenza non si possono trascurare le sofferenze di chi è affetto da Sars-Cov-2 e non può essere supportato con ventilazione meccanica, soprattutto nella fase finale di vita, e pertanto propone una modalità pratica per superare tali criticità nella speranza che possa essere adottata.

Il presidente



**Trattamento dei sintomi nei malati affetti da Sars-Cov-2**

Le complicanze dell'infezione da Covid-19 provocano un'insufficienza respiratoria progressivamente ingiurabile e potenzialmente letale (Sars-Cov-2) che produce gravi o gravissime sofferenze psico-fisiche legate a sintomi quali: dispnea grave fino all'asfissia, ingombro secretorio, ansia, angoscia, confusione mentale, agitazione psicomotoria e senso di morte imminente.

Soprattutto nei malati che non sono candidati alla ventilazione meccanica è una buona pratica clinica<sup>1</sup>, oltre che un dovere etico, deontologico<sup>2,3</sup> e giuridico<sup>4</sup>, un'attenta valutazione ed un rigoroso trattamento di tali sintomi al fine di ridurre al massimo le sofferenze, soprattutto nella fase finale di vita.

Pur tenendo conto della grave situazione di emergenza clinico-organizzativa prodotta dalla pandemia in atto, in tutti i setting di cura intra- ed extra-ospedalieri devono essere messi in atto i trattamenti farmacologici ed assistenziali possibili e mirati al controllo dei sintomi secondo i dettami della Medicina Palliativa.

Laddove l'équipe curante non disponga delle competenze necessarie al controllo delle sofferenze è opportuno che richieda una consulenza o un supporto, anche a distanza, alle Unità di Cure Palliative, agli Hospice e alle strutture afferenti alla Rete Locale di Cure Palliative.

**Rimandi bibliografici**

1. Care of dying adults in the last days of life. National Clinical Guidelines Centre NICE guideline [NG31] December 2015 <https://www.nice.org.uk/guidance/ng31>
2. Codice di deontologia medica 2014 <https://portale.fnomceo.it/codice-deontologico/>
3. Codice deontologico delle professioni infermieristiche [https://www.fnopi.it/archivio\\_news/attualita/2688/codice%20deontologico\\_2019.pdf](https://www.fnopi.it/archivio_news/attualita/2688/codice%20deontologico_2019.pdf)
4. LEGGE 22 dicembre 2017, n. 219 Norme in materia di consenso informato e di disposizioni anticipate di trattamento. (18G00006) (GU Serie Generale n.12 del 16-01-2018) <https://www.gazzettaufficiale.it/eli/id/2018/1/16/18G00006/sg>