



SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA-ROMAGNA

TABAGISMO NELLE DONNE

TUTTA VITA
NIENTE FUMO



BOLOGNA 4 novembre 2014

**Regione Emilia-Romagna
Sala 417/C
Viale Aldo Moro, 21**

 Regione Emilia-Romagna

Counseling per smettere di fumare
durante lo screening per la cervice:
un'occasione per la prevenzione,
un'opportunità per la donna

Anna Iossa

S.C. Prevenzione Secondaria screening

a.iossa@ispo.toscana.it



 **ispo** ISTITUTO PER LO STUDIO
E LA PREVENZIONE ONCOLOGICA

*Counseling per smettere di fumare durante lo screening per la cervice:
un'occasione per la prevenzione, un'opportunità per la donna*

- **Perché screening cervicale e Counselling per la disincentivazione al fumo di tabacco?**

*Counseling per smettere di fumare durante lo screening per la cervice:
un'occasione per la prevenzione, un'opportunità per la donna*

1) Perché il fumo è riconosciuto come
causa del carcinoma della cervice
uterina

*Counseling per smettere di fumare durante lo screening
per la cervice: un'occasione per la prevenzione,
un'opportunità per la donna*

2) Perché lo screening per la cervice
può rappresentare un'occasione per
fare 'educazione alla salute'

*Counseling per smettere di fumare durante lo screening per la cervice:
un'occasione per la prevenzione, un'opportunità per la donna*

- Studio sprint una buona palestra per verificare la sostenibilità di un intervento di educazione alla salute da parte di operatori coinvolti in un servizio sanitario di prevenzione

STUDIO SPRINT:

Considerazioni emerse in
focus group con ostetriche - 1

Considerazioni emerse in focus group con ostetriche - 1

1. E' opportuno inserire il counseling motivazionale sugli stili di vita anche in strutture di prevenzione da danni alla salute non dedicate in modo specifico alla disassuefazione al fumo.

Considerazioni emerse in focus group con ostetriche - 1

2. Le operatrici sanitarie riportano un significativo livello di soddisfazione, nonostante le resistenze iniziali, prevalentemente legate ai problemi organizzativi e alle preoccupazioni riguardo il carico di lavoro

Considerazioni emerse in focus group con ostetriche - 2

3. E' importante sostenere la motivazione delle operatrici con un riconoscimento formalizzato dei frutti e del valore del lavoro fatto.

4. Vi è bisogno di più formazione, soprattutto di tipo pratico più che nozionistico, sull'ascolto focalizzato e sulla relazione.

Considerazioni emerse in focus group con ostetriche - 3

5. Percezione di miglioramento delle proprie abilità

6. Criticità organizzative: il tempo a disposizione e la disponibilità di personale dedicato

Considerazioni emerse in focus group con ostetriche - 4

7. Importanza della condivisione dell'informazione sullo studio fatto e della restituzione dei risultati in tutto lo staff della struttura di screening

Considerazioni emerse in focus group con ostetriche - 4

8. Necessità di creare una rete di operatori che conoscano e siano conosciuti dai centri antifumo

9. Importanza di un rapporto - collegamento con il medico di medicina generale.

Esperienza sul campo

Le criticità emerse durante
l'intervento nella ASF 10
Firenze

....dalla parte dell'operatore

La mancanza di tempo!!!

dalla parte delle donne

Ancora la mancanza di tempo!!!

***..devo andare a lavorare non ho tempo per riempire il
questionario***

L'intervento è sostenibile?

Potrebbe essere sostenibile se:

Gli Operatori sono molto motivati e formati!!!

Se l'intervento è 'molto breve' magari senza questionari da compilare

Però dobbiamo valutare la 'fase' ?

- l'efficacia è dimostrata solo nella fase di 'preparazione'
- Intervento addirittura dannoso se fatto nella fase sbagliata 'precontemplazione'

Sostenibilità dell'intervento

- Come fare per individuare la 'fase giusta' della donna senza l'introduzione del questionario?
- Come fare per creare un approccio sul 'tema fumo' nello breve spazio di tempo riservato al prelievo?

Screening cervicale ASF 10 Firenze

- L'adozione di una nuova scheda per raccolta dati anagrafici adottata per lo screening cervicale dell' Azienda 10 di Firenze ha creato un'opportunità per il counselling sul fumo


 ISTITUTO PER LO STUDIO E LE PREVENZIONI DEI CANCERI
 Scheda adottata per lo screening cervicale dell' Azienda 10 di Firenze
 


COGNOME E NOME		CODICE DONNA _____																																																										
INDIRIZZO		<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 33%; text-align: center;">GIORNO</td> <td style="width: 33%; text-align: center;">MESE</td> <td style="width: 33%; text-align: center;">ANNO</td> </tr> <tr> <td colspan="3" style="text-align: center;">DATA NASCITA</td> </tr> </table>		GIORNO	MESE	ANNO	DATA NASCITA																																																					
GIORNO	MESE	ANNO																																																										
DATA NASCITA																																																												
CITTA'		<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 33%; text-align: center;">GIORNO</td> <td style="width: 33%; text-align: center;">MESE</td> <td style="width: 33%; text-align: center;">ANNO</td> </tr> <tr> <td colspan="3" style="text-align: center;">DATA PRELIEVO</td> </tr> </table>		GIORNO	MESE	ANNO	DATA PRELIEVO																																																					
GIORNO	MESE	ANNO																																																										
DATA PRELIEVO																																																												
COMUNE DI NASCITA O CODICE FISCALE		RISPOSTA																																																										
DOMICILIO SANITARIO O N. LIBRETTO SANITARIO		<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%;">ALLA DONNA</td> <td style="width: 50%; text-align: center;">1</td> </tr> <tr> <td>AL MITTENTE</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> <tr> <td>A ISPO</td> <td style="text-align: center;">3</td> </tr> </table>		ALLA DONNA	1	AL MITTENTE	2	A ISPO	3																																																			
ALLA DONNA	1																																																											
AL MITTENTE	2																																																											
A ISPO	3																																																											
TELEFONO		DATA ULTIME MESTRUAZIONI <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 33%; text-align: center;">GIORNO</td> <td style="width: 33%; text-align: center;">MESE</td> <td style="width: 33%; text-align: center;">ANNO</td> </tr> </table>		GIORNO	MESE	ANNO																																																						
GIORNO	MESE	ANNO																																																										
Medico Curante _____	FUMATRICE <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"> <tr><td style="text-align: center;">SI</td></tr> <tr><td style="text-align: center;">NO</td></tr> <tr><td style="text-align: center;">EX</td></tr> </table> da n° ____ anni da n° ____ anni			SI	NO	EX																																																						
SI																																																												
NO																																																												
EX																																																												
VACCINAZIONE HPV <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"> <tr><td style="text-align: center;">SI</td></tr> <tr><td style="text-align: center;">NO</td></tr> </table>	SI	NO	MENOPAUSA <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"> <tr><td style="text-align: center;">SI</td></tr> <tr><td style="text-align: center;">NO</td></tr> </table>			SI	NO																																																					
SI																																																												
NO																																																												
SI																																																												
NO																																																												
N° PARTI _____																																																												
PREGRESSI ATTI TERAPEUTICI <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20%;">Conizzazione</td> <td style="width: 10%; text-align: center;">1</td> <td style="width: 10%;">_____</td> <td style="width: 10%;">Data</td> <td style="width: 10%;">_____</td> </tr> <tr> <td>Elettrocoagulazione</td> <td style="text-align: center;">7</td> <td>_____</td> <td></td> <td>_____</td> </tr> <tr> <td>Resezione con ansa</td> <td style="text-align: center;">8</td> <td>_____</td> <td></td> <td>_____</td> </tr> <tr> <td>Isterectomia totale</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td>_____</td> <td></td> <td>_____</td> </tr> <tr> <td>Isterectomia subtotale</td> <td style="text-align: center;">3</td> <td>_____</td> <td></td> <td>_____</td> </tr> <tr> <td>Chemioterapia</td> <td style="text-align: center;">5</td> <td>_____</td> <td></td> <td>_____</td> </tr> <tr> <td>Radioterapia</td> <td style="text-align: center;">6</td> <td>_____</td> <td></td> <td>_____</td> </tr> <tr> <td>Raschiamento cavità</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td>_____</td> <td></td> <td>_____</td> </tr> </table>		Conizzazione	1	_____	Data	_____	Elettrocoagulazione	7	_____		_____	Resezione con ansa	8	_____		_____	Isterectomia totale	2	_____		_____	Isterectomia subtotale	3	_____		_____	Chemioterapia	5	_____		_____	Radioterapia	6	_____		_____	Raschiamento cavità	<input type="checkbox"/>	_____		_____	NOTIZIE CLINICHE <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="width: 80%;">Perdite ematiche</td><td style="width: 20%; text-align: center;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>Polipo Cervicale</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>Prolasso totale</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>In gravidanza</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>In allattamento</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>Terapia Ormonale</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>Contraccettivi (specificare)</td><td>_____</td></tr> <tr><td>Altro (specificare)</td><td>_____</td></tr> </table>			Perdite ematiche	<input type="checkbox"/>	Polipo Cervicale	<input type="checkbox"/>	Prolasso totale	<input type="checkbox"/>	In gravidanza	<input type="checkbox"/>	In allattamento	<input type="checkbox"/>	Terapia Ormonale	<input type="checkbox"/>	Contraccettivi (specificare)	_____	Altro (specificare)	_____
Conizzazione	1	_____	Data	_____																																																								
Elettrocoagulazione	7	_____		_____																																																								
Resezione con ansa	8	_____		_____																																																								
Isterectomia totale	2	_____		_____																																																								
Isterectomia subtotale	3	_____		_____																																																								
Chemioterapia	5	_____		_____																																																								
Radioterapia	6	_____		_____																																																								
Raschiamento cavità	<input type="checkbox"/>	_____		_____																																																								
Perdite ematiche	<input type="checkbox"/>																																																											
Polipo Cervicale	<input type="checkbox"/>																																																											
Prolasso totale	<input type="checkbox"/>																																																											
In gravidanza	<input type="checkbox"/>																																																											
In allattamento	<input type="checkbox"/>																																																											
Terapia Ormonale	<input type="checkbox"/>																																																											
Contraccettivi (specificare)	_____																																																											
Altro (specificare)	_____																																																											
MITTENTE _____	SIGLA _____																																																											

La domanda sul fumo si è dimostrata un'occasione

- per un breve counselling sul fumo
- Per una presa di coscienza da parte della donna della 'datazione' dell'abitudine al fumo

Da quanto tempo fuma signora?

Ma non saprei...ho cominciato a 18 anni ..ne ho 58 ..
accidenti sono 40 anni

- Non solo primo livello dello screening

Ambulatorio di secondo livello dello screening

Sono donne HPV positive c'è una correlazione fra la clearance del virus e abitudine al fumo

Le donne chiedono una curaperchè non cogliere l'occasione per un breve counselling sul fumo?

Tratto dalle 100 domande sull'HPV

- **3.11 E' necessario modificare il mio stile di vita ?**
- Se fuma deve sapere che il fumo di tabacco è un importante fattore di rischio per le lesioni pretumorali e per il tumore del collo dell'utero, quindi è fondamentale smettere di f



Riepilogando

- **Lo screening cervicale è una buona occasione per gli operatori sanitari per 'fare educazione alla salute'**
- **Forse non è necessario compilare un questionario...forse basta una domanda in più per capire la fase che sta vivendo la donna**

Riepilogando

- Abbiamo molte argomentazioni a cui le donne sono sensibili ,quindi non solo tumore al polmone o tumore alla cervice
- *..di qualcosa bisogna morire*
- *..mia nonna ha fumato fino a 80 anni*

Riepilogando

Forse è meglio puntare anche su:

....rischio di menopausa precoce, osteoporosi

e per le giovani

....danni estetici e problematiche riproduttive!

Grazie per l'attenzione!

anna.iossa@ispo.toscana.it