

**JOVENS  
NA ONCOLOGIA**



**Simpósio**  **astellas**  
Leading Light for Life

**21 de novembro de 2015**

**12h00 – 13h00**

## **Desafios no Cancro da Próstata: o doente e a doença**

**Moderador:**

Dr. José Nunes Marques,  
*Centro Hospitalar Lisboa Ocidental EPE*

## **Comunicar boas e más notícias em Oncologia**


Dr.ª Paula Madeira,  
*Humanemotion*

## **Tratar a doença e o doente**

Dr.ª Ana Castro,  
*Centro Hospitalar do Porto EPE*

# COMUNICAR BOAS E MÁS NOTÍCIAS EM ONCOLOGIA

21 de novembro de 2015  
Paula Soares Madeira

- Má e/ou boa notícia – uma questão de percepção;
  - O ciclo da aceitação – 5 estágios do Luto – [Elisabeth Kübler-Ross](#)
  - Ferramentas Transversais
  - Protocolo de Robert Buckman & Baile - Spikes
  - Referências Bibliográficas
- 
- Three parallel white diagonal lines are positioned in the bottom right corner of the slide, extending from the right edge towards the center.

- Má e/ou boa notícia – uma questão de percepção;

*Má notícia – “qualquer informação que afeta de forma adversa a perspectiva de futuro do indivíduo.”*

Buckman, R. 2010

Diagnóstico precoce  
de uma doença  
grave;

Melhoria do estado  
de saúde;

Situação de  
Controlo médico;

Qualidade de vida;



Diagnóstico inicial de  
uma doença grave;

Agravamento do  
estado de saúde;

Descoberta de  
recidivas;

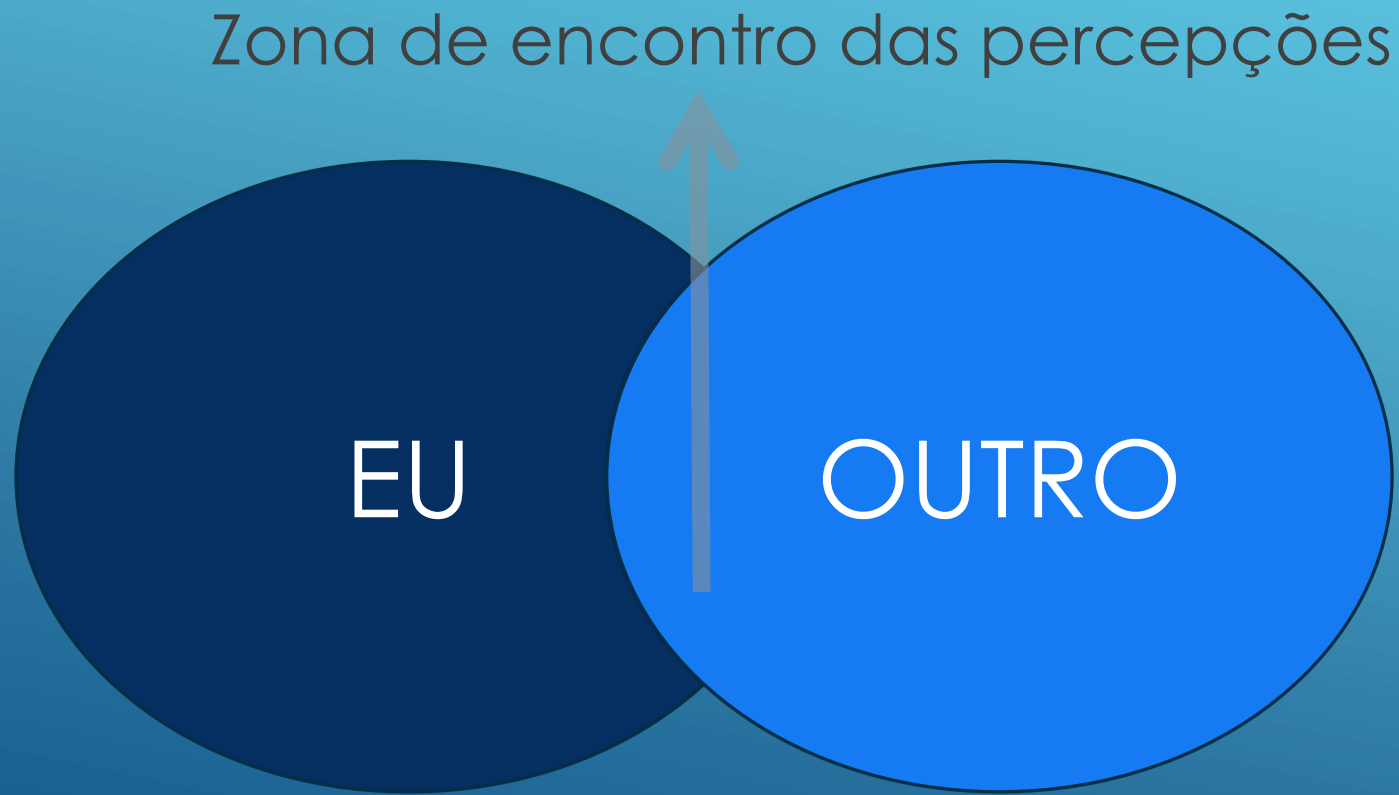
Perdas;

Morte;

- Má e/ou boa notícia – uma questão de percepção;

Má notícia – “qualquer informação que afeta de forma adversa a perspectiva de futuro do indivíduo.”

Buckman, R. 2010



- O ciclo da aceitação – 5 estágios do Luto – [Elisabeth Kübler-Ross](#)



- O ciclo da aceitação – 5 estágios do Luto – [Elisabeth Kübler-Ross](#)

1. Negação: "Isto não pode estar a acontecer."

2. Raiva: "Porquê eu? Não é justo."

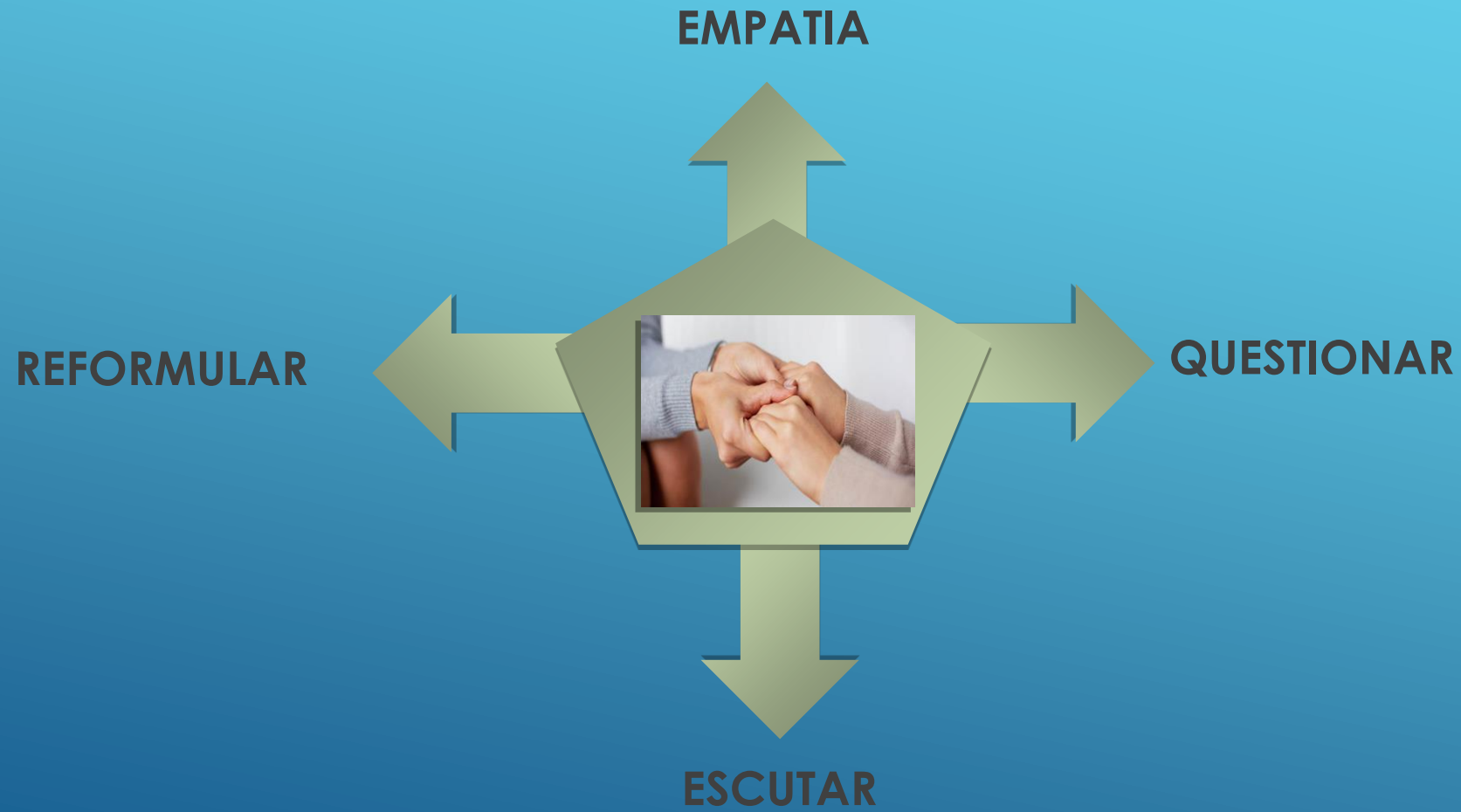
3. Negociação: "Que eu viva até os meus filhos crescerem."

4. Depressão: "Estou tão triste. Por que é que me hei-de preocupar com algo?"

5. Aceitação: "Tudo vai ficar bem.", "Eu não consigo lutar contra isto, então é melhor preparar-me."



- Ferramentas Transversais





- Ferramentas Transversais - EMPATIA

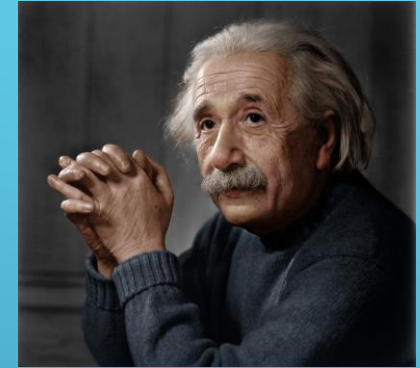


- Ferramentas Transversais – EMPATIA – Ego Less

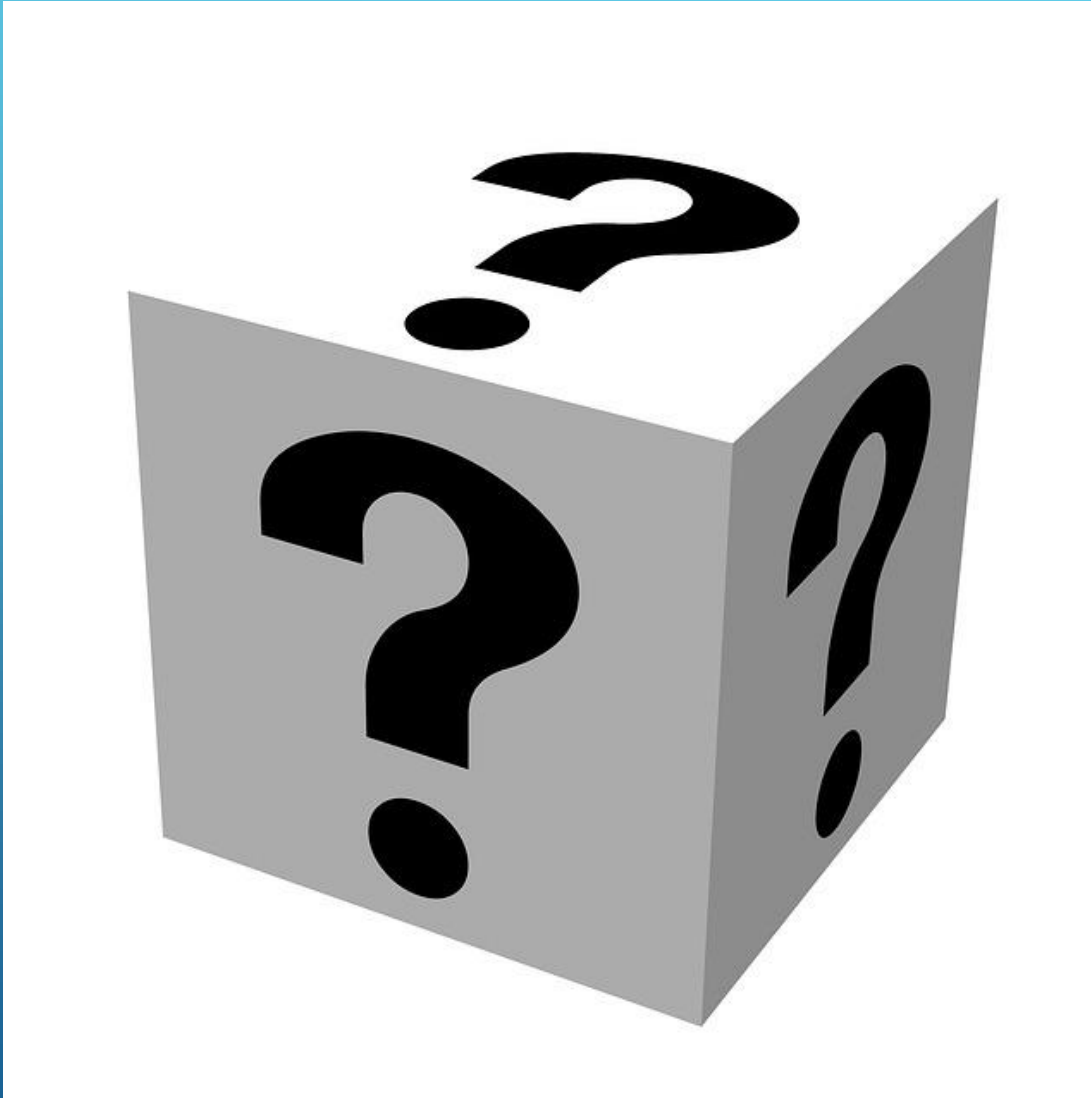
$$\text{EGO} = \frac{1}{\text{CONHECIMENTO}}$$

“Maior conhecimento, menor Ego.  
Maior Ego, menor conhecimento.”

Albert Einstein

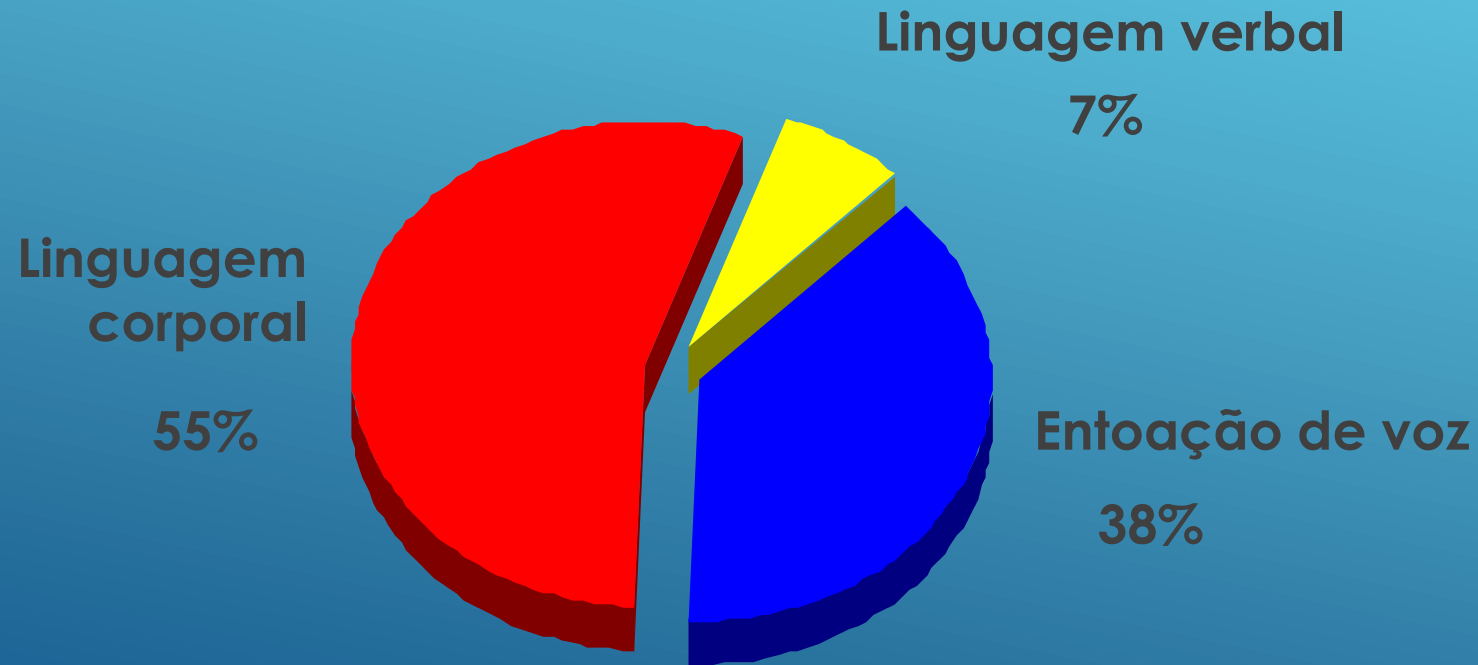


- Ferramentas Transversais - QUESTIONAR



- Ferramentas Transversais – ESCUTAR

**Escutar é o processo intelectual que ocorre quando demonstramos que estamos atentos e que compreendemos o que o Doente nos transmite.**



- Ferramentas Transversais - REFORMULAR

### EM “ECO”

Para demonstrar interesse e levar o Doente a terminar a sua ideia ou a tomar auto-consciência

**Doente:** Eu sempre senti que algo de estranho se passava ...”

**Médico:** Diz-me que sempre sentiu que algo de estranho se passava. A que se está a referir Sr Manuel?”

### FAZENDO UMA SINTESE

Quando há necessidade de resumir um conjunto de ideias de forma simples: Ordenar ideias e realçar a sua essência;

### CLARIFICANDO

Para esclarecer algo e minimizar erros de interpretação;

- Protocolo de Buckman; Spikes

Preencher os quatro objetivos da consulta:



1. Obter informação do Doente;
2. Transmitir a informação médica de acordo com as necessidades e desejos do Doente;
3. Facilitar suporte ao Doente;
4. Incentivar o Doente a colaborar no desenvolvimento de um plano de tratamento;

- Protocolo de Buckman & Baile

- SPIKES

- ☐ Setting up
- ☐ Perception
- ☐ Invitation
- ☐ Knowledge
- ☐ Explore Emotions
- ☐ Strategy and Summery



- Protocolo de Buckman & Baile

## ❑ Setting up

- Mensageiro – preparar tarefas stressantes;
- Privacidade;
- Outros elementos importantes (PVD), 1 ou 2;
- Sente-se, evite barreiras;
- Estabeleça ligação com o paciente;
- Gestão do tempo e interrupções





- Protocolo de Buckman & Baile

## ☐ Perception



- Axioma: *antes de dizer, pergunte!*
- Avalie a percepção do Doente;
  - *O que sabe sobre a sua situação clínica?*
  - *O que acha que nos levou a pedir estes exames?*
  - *Quais as razões que o levaram a pedir apoio médico?*

- Protocolo de Buckman & Baile

## ☐ Invitation



- Obtenha o convite do doente – que informação quer?

Diagnóstico

Tratamento

Prognóstico

- *Como quer que lhe dê a informação sobre os exames?*
- *Prefere que lhe dê toda a informação, ou alguns detalhes sobre os resultados e nos focuemos no plano de tratamento?*

**Nota:** Caso o Doente não queira detalhes ofereça-se para o esclarecer no futuro, ou a um familiar, ou amigo.

- Protocolo de Buckman & Baile



## □ Knowledge

- Dar conhecimento e informação ao doente;
- Por vezes a prevenção de que se vai dar uma má notícia pode reduzir o choque:
  - *Infelizmente tenho uma má notícia para lhe dar...*
  - *Lamento dizer-lhe que ...*

- Protocolo de Buckman & Baile



- Knowledge

- Dar factos médicos com atenção à compreensão e vocabulário do doente: *metastizado* – *espalhado*; *biópsia* – *amostra de tecido*;
- Validar a compreensão e num mau prognóstico evite expressões do tipo *não há nada mais que possamos fazer por si*, pois é uma atitude inconsistente com o facto do Doente poder ter outros objetivos terapêuticos
  - controlo das dores,
  - alívio dos sintomas, etc.

- Protocolo de Buckman & Baile

## ☐ Explore Emotions



- Reagir às emoções do Doente com respostas empáticas – este é um dos maiores desafios;
- As reações emocionais podem ir do silêncio até à descrença, choro, negação ou raiva;
- Criar uma resposta empática é fundamental, 4 passos:
  1. Observe qualquer emoção,
  2. Identifique a emoção nomeando-a ao Doente – perguntas abertas – *o que está a sentir?*

- Protocolo de Buckman & Baile

## ☐ Explore Emotions



3. Identifique a razão da emoção (valide se tem a ver com a notícia),
4. Após dar tempo à expressão da emoção, informe o Doente que liga a emoção à razão:

*M: Lamento, mas ...*

*D: Era disso que tinha medo (chora)*

*M: Sei que não era o que queria ouvir ...*



- Protocolo de Buckman & Baile

## ❑ Strategy and Summery



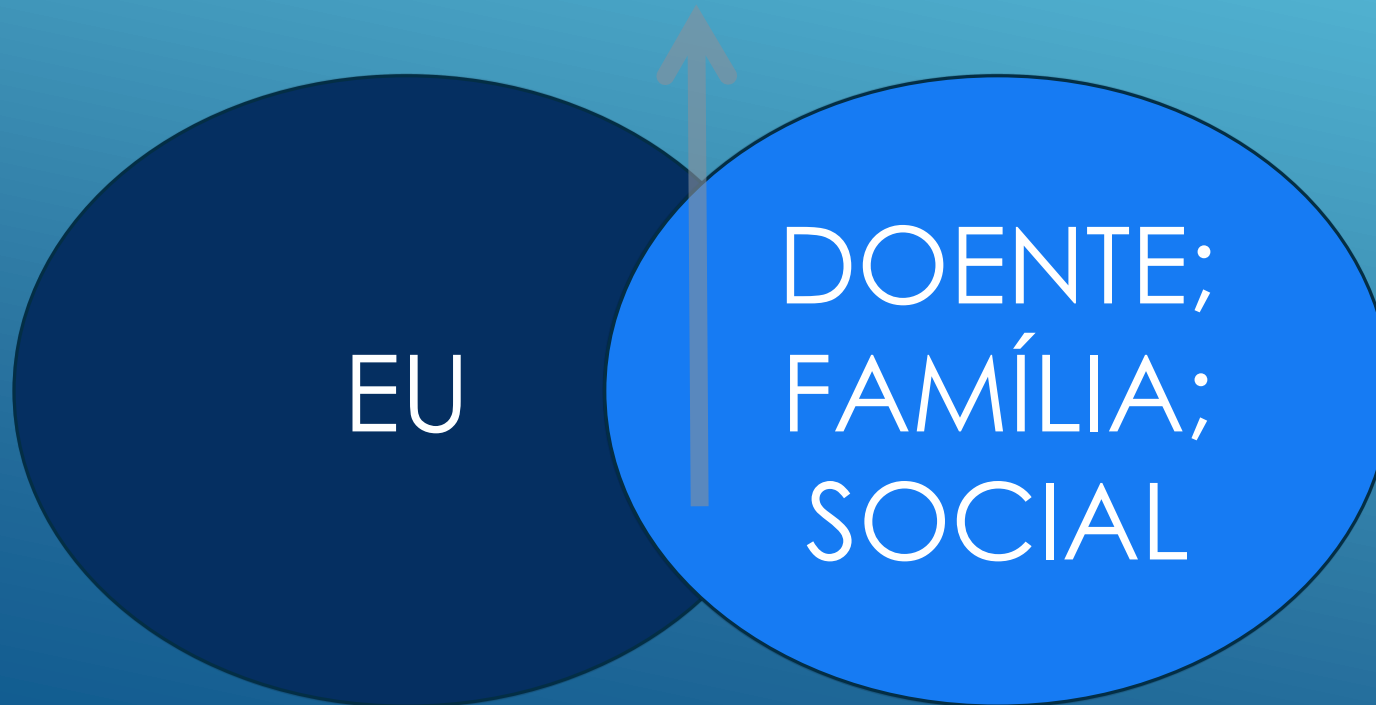
- Doentes com planos claros de futuro mostram menos emoções de ansiedade e incerteza;
- Antes de discutir o plano de tratamento valide (perguntando) se o Doente está preparado;
- Quando o tratamento não é bem sucedido a partilha de responsabilidade na tomada de decisão, reduz a sensação de falha por parte do médico.

- Protocolo de Buckman & Baile

## ❑ Strategy and Summery



Emoções do Médico e do Doente





*“O que faço só importa  
se traduz o que vou sendo,  
se assim não for,  
tudo é nada  
só finjo que estou fazendo.”*

*Agostinho da Silva  
(in: Quadras Inéditas)*

