

Dall'élite della  
Qualità  
alla  
Qualità  
per tutti



Società  
Italiana  
di Medicina Generale

Congresso  
25° Nazionale  
SIMG



*Gestione del paziente fumatore in Medicina Generale  
con l'ausilio di sistemi informatici*

*Primi risultati del progetto Winsmoke*

**Mauro Ruggeri**

**SIMG Prato**

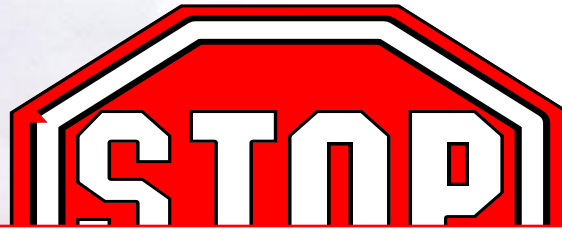
# ***QUALITA' delle CURE***

Necessità di  
**strumenti efficaci**  
utilizzabili nella pratica quotidiana  
dal MMG

**Corretta gestione  
del  
paziente**

**Documentazione  
e  
valutazione  
attività  
MMG**

***TABAGISMO = emergenza sanitaria***



**Evidenza di efficacia per i cosiddetti “Interventi Brevi”**

**Al MMG è riconosciuto e affidato un  
*RUOLO DETERMINANTE***

**che richiede:**

- COMPETENZE**
- ABILITA' RELAZIONALI**

## **Interventi di I° livello forniti dal MMG efficaci e fortemente raccomandati**

- 1. In ogni occasione pertinente di visita ed anamnesi clinica, il MMG deve chiedere se il paziente fuma, registrare l'informazione e, se fuma, consigliare di smettere**
- 2. Ove possibile ed appropriato, il MMG dovrebbe valutare la motivazione del paziente a smettere di fumare e mettere in atto il trattamento più adeguato**



Servizio  
Sanitario  
della  
Toscana

Azienda  
USL 4  
Prato



I.T.T.



CENTRO  
PER LO STUDIO  
E LA PREVENZIONE  
ONCOLOGICA

Istituto Scientifico  
della Regione Toscana



WinSmoke

## **WinSmoke** : software per la gestione del paziente fumatore

**Obiettivo:** fornire ai MMG uno strumento agile per individuare le esigenze assistenziali dei propri pazienti fumatori al fine di ottenere la loro disassuefazione dal fumo



WinSmoke

# **WinSmoke** : software per la gestione del paziente fumatore

***Finanziamento***

**Regione Toscana**

***Gruppo di progetto***

**Gruppo regionale di coordinamento tecnico intersettoriale sul tabagismo**

***Gruppo di lavoro***

***“Strumenti e Medicina Generale”***

***Cordinatore : M. Ruggeri***

***Collaborazioni***

**SIMG ITT CSPO**

***Gestione***

**ASL 4 Prato**



WinSmoke

# WinSmoke : software per la gestione del paziente fumatore

*Specifiche*

Mauro Ruggeri

*Realizzazione*

Genomedics srl

*Validazione*

- MMG SIMG
- Invio dati criptati a ISPO Firenze per elaborazione
- Successiva verifica da parte del Gruppo di progetto

*Diffusione*

**3.500 MMG** della Toscana



WinSmoke

**Il software permette al MMG di :**

- 1. attuare un counselling guidato per il paziente fumatore**
- 2. utilizzare un “help” gestionale con indicazioni terapeutiche e consigli comportamentali**
- 3. raccordarsi più agevolmente con i servizi di II livello**



WinSmokeInk

- 4. registrare e documentare l'attività antitabagica svolta**
- 5. ottenere, in tempo reale, un report aggiornato dei pazienti fumatori suddivisi per stadio motivazionale**
- 6. inviare i dati raccolti, opportunamente criptati ad un centro di elaborazione**
- 7. incrementare la propria sensibilizzazione e consapevolezza**

# Paziente: ALIGHIERI DANTE

- Medico (Ruggeri)
- Pazienti
- Estrazioni
- Report

Paziente:    Cerca mediante codice univoco

Paziente	Data di nascita	Comune di residenza	Note
ALIGHIERI DANTE	12/03/1956	FIRENZE	
ANGELINI ANGELICA	09/09/1971	PRATO	
ASSIRELLI RITA	21/12/1943	GROSSETO	
COPPINI FAUSTO	21/07/1943	PRATO	
GARIBALDI GIUSEPPE	02/05/1962	PRATO	
MARCONI GUGLIELMO	31/12/1946	PRATO	
ROSSI MARIO	23/11/1952	EMPOLI	

Progressivo	Data	Valutazione
1	22/11/2006	Non Fuma



- 🕒 ? Fumo? (Si)
- [-] ? Ha mai fumato?
  - 🕒 ? Quante sigarette fumava al giorno?
  - 🕒 ? Quando ha smesso?
- 🕒 ? Quante sigarette fumava al giorno? più di 20
- 🕒 ? A quale età ha iniziato a fumare? 16 anni
- 🕒 ? Quando accende la prima sigaretta? entro 30 minuti dal risveglio
- 🕒 ? Ha desiderio di smettere? (Si)
- [-] ? Ha provato a smettere? (No)
  - [-] 🕒 ? Vuole provarci? (Si)
    - 🕒 ? Vuole provarci entro il prossimo mese? (No, non so)
  - 🕒 ? Quante volte?
- [-] ? Vuole provarci ancora?
  - 🕒 ? Vuole provarci entro il prossimo mese?

## PAZIENTE CHE CI STA PENSANDO

### Compiti principali:

- **Comprendere l'ambivalenza del paziente**
- **Esaminare i pro e i contro**

### Strategie e tecniche:

- **Esprimere chiaramente che si tratta di una scelta difficile**
- **Evitare di entrare in contrasto**
- **Accettare di parlare anche degli aspetti positivi del fumare**
- **Aiutare il fumatore a trovare le proprie motivazioni**
- **Incoraggiare il paziente evidenziando e valorizzando le sue risorse**

[HELP](#)

< Indietro

Fine

Annulla

- ☑ Fumo? (Si)
  - ☑ Ha mai fumato?
    - ☑ Quante sigarette fumava al giorno?
    - ☑ Quando ha smesso?
  - ☑ Quante sigarette fumava al giorno? più di 20
  - ☑ A quale età ha iniziato a fumare? 20 anni
  - ☑ Quando accende la prima sigaretta? entro 30 minuti dal risveglio
  - ☑ Ha desiderio di smettere? (Si)
  - ☑ Ha provato a smettere? (No)
    - ☑ Vuole provarci? (Si)
      - ☑ Vuole provarci entro il prossimo mese? (Si)
    - ☑ Quante volte?
  - ☑ Vuole provarci ancora?
    - ☑ Vuole provarci entro il prossimo mese?

PAZIENTE PRONTO

Gestione MMG: Si  
 Invio al II livello: No  
 Terapia farmacologica: Si

## PAZIENTE PRONTO

### Compiti principali:

- Fornire opportunità praticabili
- Aiutare a determinare le scelte

### Strategie e tecniche:

- Facilitare concrete ipotesi sul futuro
- Evocare e sviluppare possibili scelte e strategie
- Sviluppare un piano d'azione
- Ipotizzare cosa potrebbe succedere in caso d'insuccesso



[HELP](#)

< Indietro

Avanti >

Annulla

- Fumo? (Si)
  - Ha mai fumato?
    - Quante sigarette fumava al giorno?
    - Quando ha smesso?
  - Quante sigarette fumava al giorno? più di 20
  - A quale età ha iniziato a fumare? 20 anni
  - Quando accende la prima sigaretta? entro 30 minuti dal risveglio
  - Ha desiderio di smettere? (Si)
  - Ha provato a smettere? (No)
    - Vuole provarci? (Si)
      - Vuole provarci entro il prossimo mese? (Si)
      - Quante volte?
    - Vuole provarci ancora?
      - Vuole provarci entro il prossimo mese?

PAZIENTE PRONTO

Gestione MMG: Si  
 Invio al II livello: No  
 Terapia farmacologica: Si

**Se il soggetto vuole smettere, fornire subito consigli comportamentali, dedicandovi il maggior tempo possibile compatibilmente con l'attività ambulatoriale, fissare eventualmente un appuntamento entro 2 settimane.**

**CONCORDARE con il paziente una STRATEGIA per la cessazione**

**Cercare di concordare una data per smettere possibilmente entro 2 sett.**

**Proporre la terapia farmacologica a coloro che risultino fortemente dipendenti**

**Per coloro che risultano fortemente dipendenti, in casi complessi, in presenza di patologie che rendono prioritaria la cessazione del fumo, se si ritiene di non possedere le risorse per assistere completamente il paziente valutare l'invio ai centri di II livello.**

**Proporre a tutti i soggetti che vogliono smettere, per i quali è indicato un intervento più intenso, o che lo desiderino la terapia cognitivo comportamentale o il counselling professionale individuale.**

Gestione MMG

Si  No

Invio al II livello

Si  No

Terapia farmacologica

Si  No

Consigli comportamentali

Terapia sostitutiva con nicotina

Terapia con bupropione

< Indietro

Fine

Annulla

## Alcuni consigli comportamentali

### RIDE = Ritardare, Involarsi, Distrarsi, Evitare

- Il desiderio impellente di sigaretta dura solo pochi minuti, circa 5, dopo diventa nettamente inferiore, distrarsi nel modo che più piace fa superare questo momento.
- Masticare una gomma o una caramella, tenere le mani occupate giocherellando con una matita o scarabocchiando qualcosa. Fare una telefonata.
- Alzarsi subito da tavola e lavarsi i denti.
- Non devono essere presenti in casa in auto "ricordi del fumo": pacchetti di sigarette, accendini, odore di fumo...
- Quando si presenta ansia e tensione fare profondi respiri, uscire per una breve passeggiata, parlare con un amico, con un familiare...
- Se compare insonnia evitare caffè dopo cena evitare tè, coca cola, bere un bicchiere di latte caldo prima di coricarsi.
- Un certo aumento di peso è inevitabile; preferire ai dolciumi, alcool, grassi, la frutta e verdura fresca. Evitare i fritti, meglio cibi alla griglia o lessati.
- Consumare caramelle, gomme senza zucchero. Bere molta acqua e cibi ricchi di fibre che risultano utili anche in caso di stipsi.
- Praticare una anche minima attività fisica: salire le scale a piedi, andare in bicicletta, parcheggiare la macchina un po' più lontano del solito, camminare a passo svelto...

## Terapia sostitutiva con nicotina

### Nicotina

Forma farmaceutica	Compresse sublinguali	Gomme	Inalatori	Cerotti
Durata minima trattamento	12 settimane poi ridurre gradualmente	4 settimane poi al bisogno	8 settimane poi mezza dose 2 sett.	8 settimane
Dosi	16-24 cpr forti fumat. 8-12 cpr leggeri fumat. Max.30 /die	1 gomma per 1 sigaretta 4 mg forti fumat. 2 mg leggeri	1"tirata" al bisogno 6-12 cartucce al giorno	Almeno 15 mg forti fumat. 10 mg leggeri

**1 sigaretta = 1 mg di nicotina**

"Peak seekers" → inalatore-gomma-compresa

"Maintainers" → cerotti

## Terapia con bupropione

### Bupropione

<b>Forma farmaceutica</b>	Compresse	<b>CONTROINDICAZIONI:</b>  Patologie convulsive in atto o pregresse, diagnosi attuale o pregressa di bulimia o anoressia nervosa, cirrosi epatica grave, terapia con IMAO, anamnesi di disordini bipolari.  <b>CAUTELA con:</b>  anziani, nefropatie, epatopat.
<b>Durata minima trattamento</b>	Dalle 7 alle 9 settimane	
<b>Dosi</b>	1 cpr da 150 mg al dì per i primi 6 giorni poi 2 al giorno distanziate di almeno 8 ore	

**N.B.** Può essere prescritto indifferentemente e con stesso dosaggio a tutti i pazienti, indipendentemente dal tipo di fumatore cui appartengono. L'associazione con sostitutivi della nicotina aumenta il rischio di crisi ipertensive.

# Terapia con Vareniclina

<b>Forma farmaceutica</b>	<b>Comprese da 0,5 mg e compresse da 1 mg</b> Confezione 11 x 0,5 mg + 14 x 1mg compresse ( confezione starter) Confezione 28 x 1mg compresse Confezione 56 x 1mg compresse
<b>Somministrazione</b>	<b>Via orale</b> indipendentemente dai pasti
<b>Dose raccomandata</b>	<b>1 mg due volte al giorno</b> dopo una settimana di aumenti della dose effettuati secondo il seguente schema: - Giorni 1 - 3: 0,5 mg <b>una volta al giorno</b> - Giorni 4 - 7: 0,5 mg <b>due volte al giorno</b> - Giorno 8 – fine del trattamento: 1 mg <b>due volte al giorno</b>
<b>Inizio trattamento</b>	1-2 settimane prima della data fissata con il paziente per la cessazione dal fumo
<b>Durata trattamento</b>	12 settimane <i>Eventuale ulteriore ciclo di 12 settimane in caso di successo alla fine del primo ciclo</i>
<b>Effetti indesiderati molto comuni</b>	Alterazione dell'attività onirica, insonnia Cefalea Nausea <i>In caso di eventi avversi mal tollerati dal paziente la dose può essere ridotta temporaneamente o in modo permanente a: <b>0,5 mg due volte al giorno</b></i>
<b>Non usare in gravidanza</b>	Per ogni altra informazione consultare la scheda tecnica

# Report

- Medico (Ruggeri)
- Pazienti
- Estrazioni
- Report

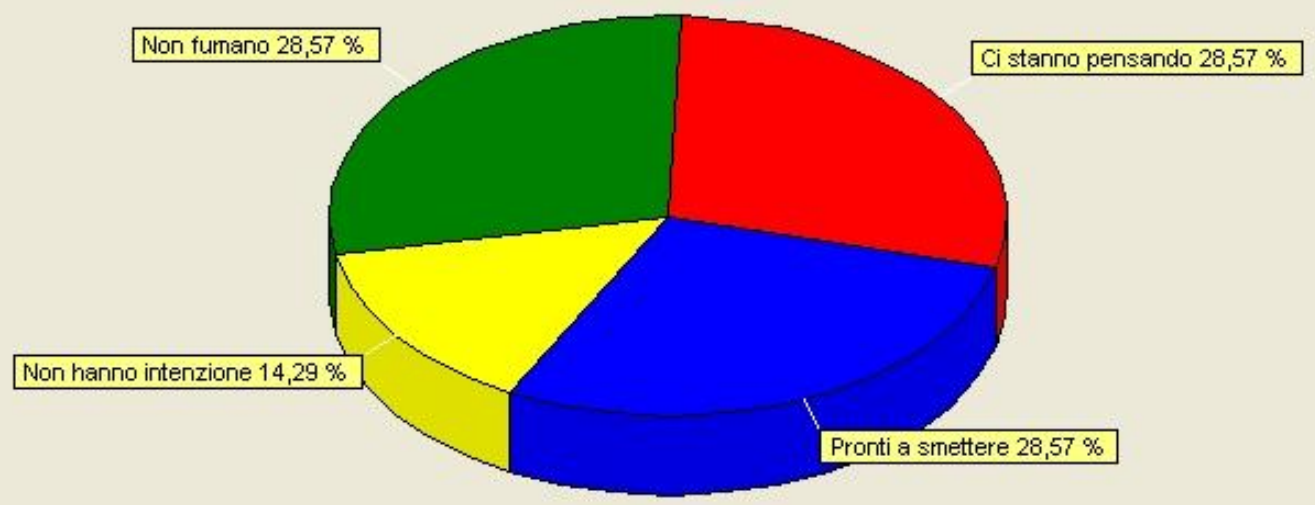
Selezionare un report

Generale

Animazione    Rotazione: < [ ] >

Cerchio     3D    2D < [ ] > 3D

## Riepilogo complessivo pazienti



<input checked="" type="checkbox"/> Ci stanno pensando 2	<input checked="" type="checkbox"/> Non fumano 2	<input type="checkbox"/> Non hanno intenzione 1	<input checked="" type="checkbox"/> Pronti a smettere 2
--	--	---	---

## 14 MMG partecipanti alla validazione

<b>Medici partecipanti</b>	<b>ASL</b>
Bartoli Umberto	3 <i>Pistoia</i>
Daly Claudio	4 <i>Prato</i>
Carlesi Massimo	5 <i>Pisa</i>
Franceschi Pier Lorenzo	12 <i>Versilia</i>
Grifagni Marcello	8 <i>Arezzo</i>
Santini Andrea	4 <i>Prato</i>
Menchetti Guglielmo	2 <i>Lucca</i>
Monicelli Paolo	5 <i>Pisa</i>
Panetta Andrea	6 <i>Livorno</i>
Rosellini Giulio	6 <i>Livorno</i>
Ruggeri Mauro	4 <i>Prato</i>
Squillace Alessandro	12 <i>Versilia</i>
Susini Giovanni	11 <i>Empoli</i>
Vannucci Renzo	3 <i>Pistoia</i>

## Distribuzione dei pazienti di cui si sono ricevute informazioni a livello centrale per la validazione del software

N° di visite per paziente	N° visite	N° pazienti
1	283	283
2	34	17
5	5	1
<b>Totale</b>	<b>322</b>	<b>301</b>

## Distribuzione dei pazienti per classe di età e età media alla prima visita, e sesso

Età		Maschi		Femmine	
		n.	%	n.	%
Classi di età	< 29	11	6,1	11	9,2
	30-64	109	60,2	82	68,3
	65 +	61	33,7	28	23,3
	<b>Totale</b>	181	100,0	120	100,0
<b>Età media *</b>		56,7		51,9	
<b>(DS)^</b>		(16,5)		(15,9)	
<b>Range età</b>		18-92		18-90	

*\*3 soggetti sono stati tolti dal conteggio medio perché anni di nascita discordanti con le altre informazioni temporali disponibili*

*^ deviazione standard*

# Distribuzione dei pazienti per abitudine al fumo, classi di età e sesso.

Sesso	Classe di età	Fumatori		Ex fumatori		Mai fumatori		Totale
		n.	%	n.	%	n.	%	n.
Femmine	< 29	9	81.8	1	9.1	1	9.1	11
	30-64	67	82.7	5	6.2	9	11.1	81
	65 +	9	32.1	2	7.1	17	60.7	28
	<b>Totale</b>	<b>85</b>	<b>70.8</b>	<b>8</b>	<b>6.7</b>	<b>27</b>	<b>22.5</b>	<b>120</b>
Maschi	< 29	8	72.7	1	9.1	2	18.2	11
	30-64	76	69.7	24	22.0	9	8.3	109
	65 +	30	49.2	25	41.0	6	9.8	61
	<b>Totale</b>	<b>114</b>	<b>63.0</b>	<b>50</b>	<b>27.6</b>	<b>17</b>	<b>9.4</b>	<b>181</b>
<b>Totale (maschi + femmine)</b>		<b>199</b>	<b>66.1</b>	<b>58</b>	<b>19.3</b>	<b>44</b>	<b>14.6</b>	<b>301</b>

## Inizio del fumo : distribuzione in quartili dei pazienti contattati, fumatori ed ex-fumatori, per sesso

Sesso	Età di inizio	%
<b>Femmine</b>	< 15 anni	22,35
	< 17 anni	48,24
	< 19 anni	70,59
<b>Maschi</b>	< 14 anni	20,35
	< 15 anni	41,59
	< 18 anni	72,57

# Distribuzione dei pazienti fumatori per numero di sigarette fumate ogni giorno, sesso e classe di età.

Sesso	Classe di età	n.sigarette fumate al giorno						
		< 10		10-20		> 20		totale
		n.	%	n.	%	n.	%	n.
Femmine	< 29	3	33,3	5	55,6	1	11,1	9
	30-64	12	17,9	32	47,8	23	34,3	67
	65 +	2	22,2	6	66,7	1	11,1	9
	<b>Totale</b>	<b>17</b>	<b>20,0</b>	<b>43</b>	<b>50,6</b>	<b>25</b>	<b>29,4</b>	<b>85</b>
Maschi	< 29	3	37,5	4	50,	1	12,5	8
	30-64	6	7,9	28	36,8	42	55,3	76
	65 +	8	26,7	12	40,0	10	33,3	30
	<b>Totale</b>	<b>17</b>	<b>14,9</b>	<b>44</b>	<b>38,5</b>	<b>53</b>	<b>46,6</b>	<b>114</b>
<b>Totale (maschi+femmine)</b>		<b>34</b>	<b>17,1</b>	<b>87</b>	<b>43,7</b>	<b>78</b>	<b>39,2</b>	<b>199</b>

# Distribuzione dei pazienti fumatori per momento della giornata di accensione della prima sigaretta, sesso e classe di età

Sesso	Classe di età	Momento del giorno di accensione della 1° sigaretta				
		Entro 30 min. dal risveglio		Dopo 30 min. dal risveglio		totale
		n.	%	n.	%	n.
Femmine	< 29	3	33,3	6	66,7	9
	30-64	33	49,3	34	50,7	67
	65 +	4	44,4	5	55,6	9
	<b>Totale</b>	<b>40</b>	<b>47,1</b>	<b>45</b>	<b>52,9</b>	<b>85</b>
Maschi	< 29	-	-	7	100,0	7
	30-64	44	57,9	32	42,1	76
	65 +	18	60,0	12	40,0	30
	<b>Totale</b>	<b>62</b>	<b>54,9</b>	<b>51</b>	<b>45,1</b>	<b>113</b>
<b>Totale (maschi + femmine)</b>		<b>102</b>	<b>51,5</b>	<b>96</b>	<b>48,5</b>	<b>198</b>

**Distribuzione dei pazienti fumatori per livello di motivazione alla cessazione, secondo il modello di Prochaska e Di Clemente, per sesso.**

Sesso	Livello motivazionale						
	Pre-contemplazione		Contemplazione		Determinazione		Totale
	n.	%	n.	%	n.	%	n.
<b>Femmine</b>	46	54,1	24	28,2	15	17,7	85
<b>Maschi</b>	56	49,1	21	18,4	37	32,5	114
<b>Totale</b>	<b>102</b>	<b>51,3</b>	<b>45</b>	<b>22,6</b>	<b>52</b>	<b>26,1</b>	<b>199</b>

# CONCLUSIONI

**Winsmoke è un valido strumento per la gestione del fumatore in Medicina Generale**

**Permette di definire lo stadio motivazionale e quindi permette un efficace intervento personalizzato**

**Permette di elaborare un numero considerevole di informazioni utilizzabili per l'assistenza e per la programmazione degli interventi sanitari**

**Se compreso in Millewin le sue potenzialità risulterebbero notevolmente accresciute**