

# Whole Patient Assessment

Maria Nabal



Generalitat de Catalunya  
Departament de Salut

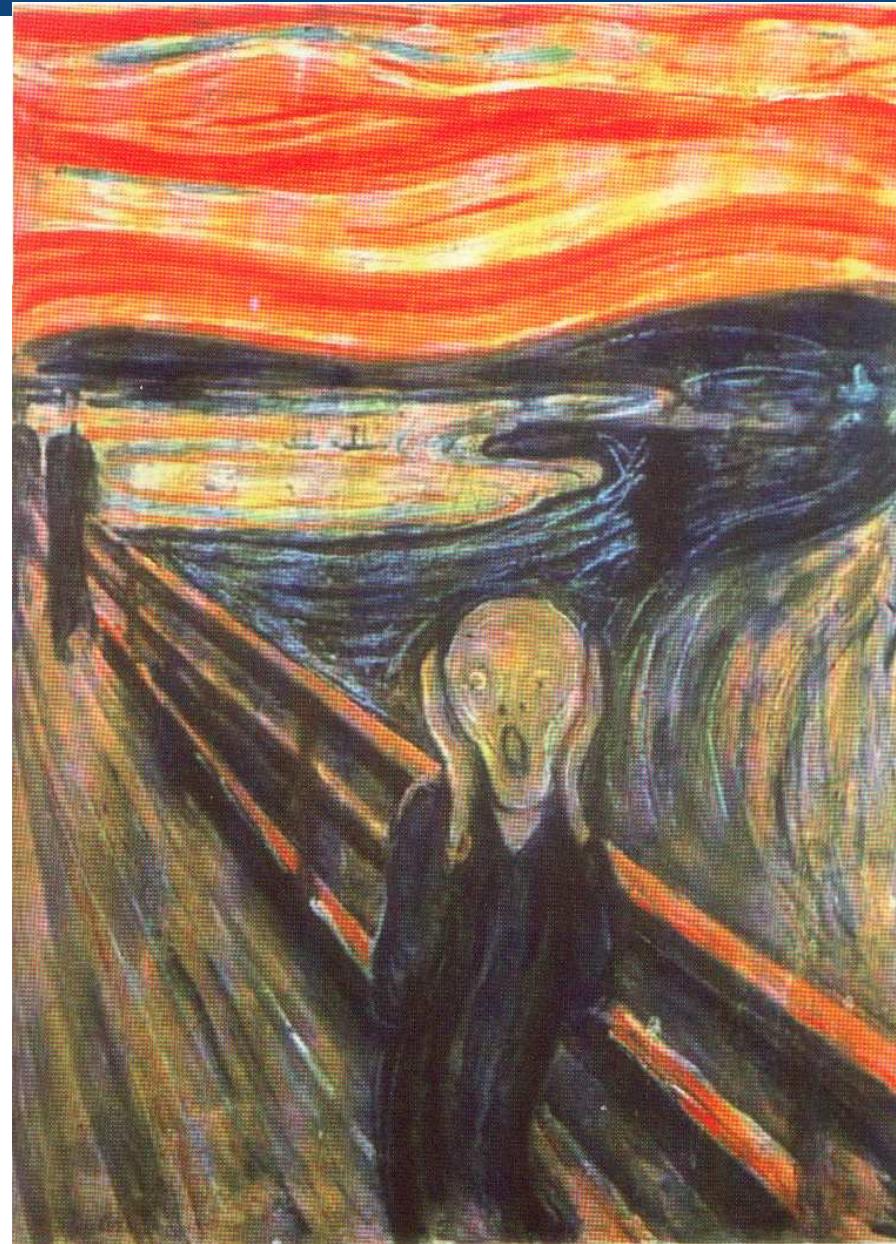


Institut Català de la Salut

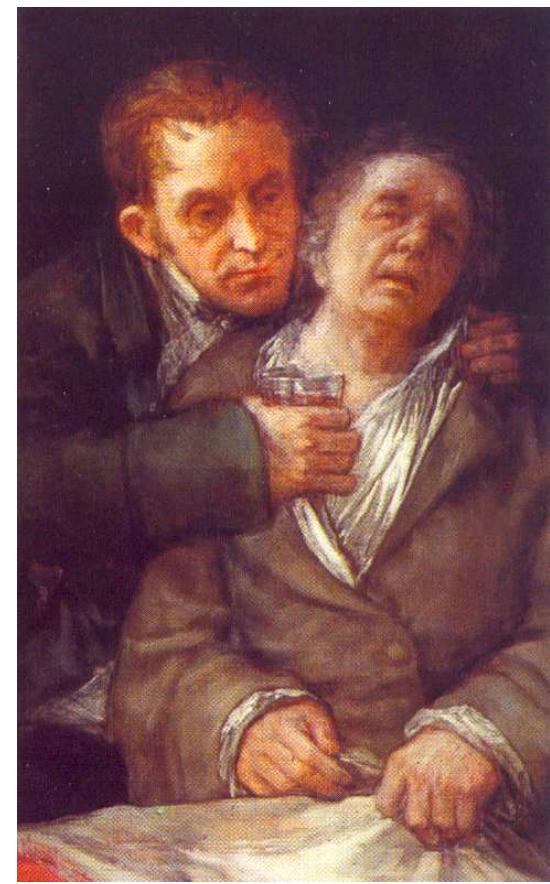
Lleida

Hospital Universitari Arnau de Vilanova

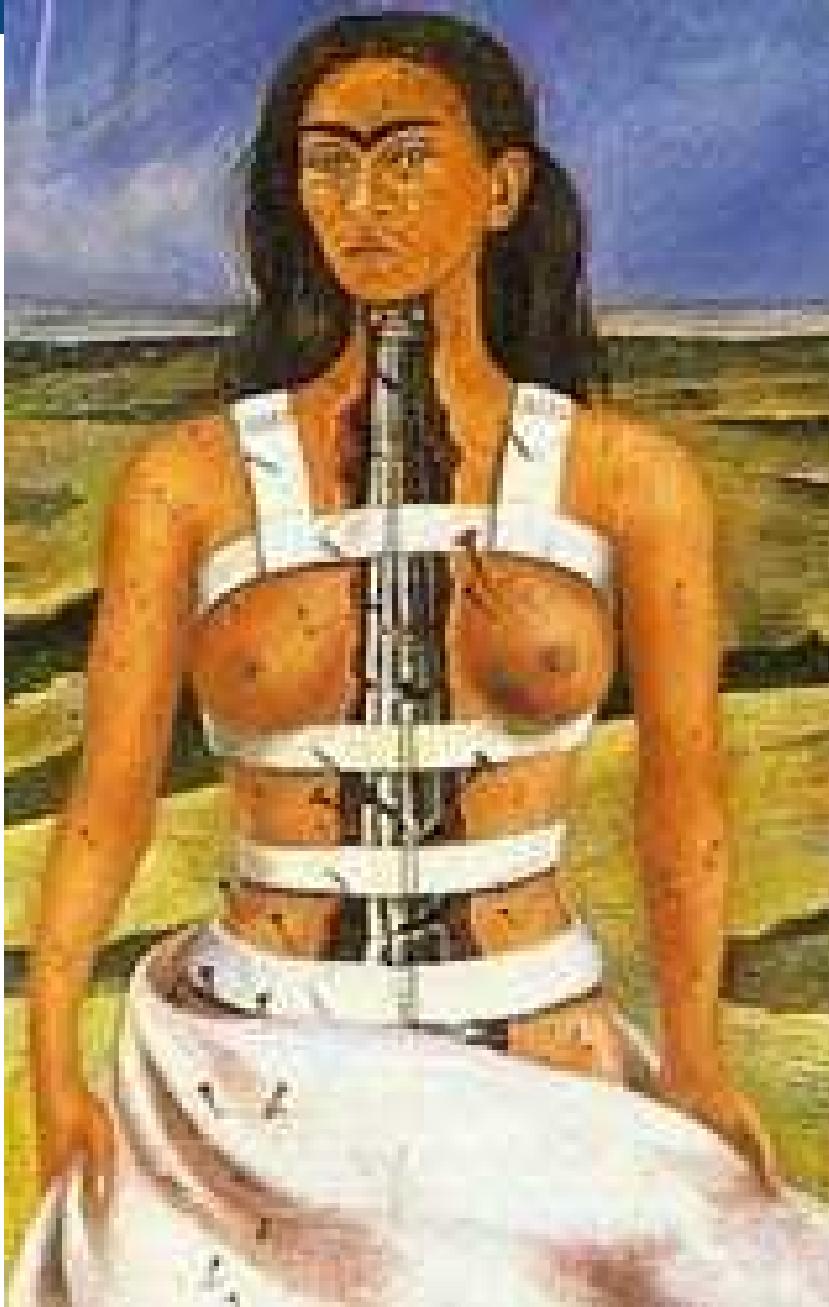
[www.arnau.scs.es](http://www.arnau.scs.es)















# Dimensions of assessment

1. Illness / treatment summary
2. Physical
3. Psychological
4. Decision making
5. Communication
6. Social
7. Spiritual

## 1.- Illness and treatment summary

Primary diagnosis

Secondary concurrent illnesses

Treatment summary

## 2.- Physical assessment

Symptoms

Physical function, impairments

Physical examination

Minimize tests

## 2.- Physical assessment:

### Common symptoms

- Pain
- Weakness / fatigue
- Breathlessness
- Insomnia
- Weight loss
- Confusion
- Constipation
- Anxiety
- Nausea / vomiting
- Depression

### Causes

- The primary illness
- The effect of therapy
- Psychological, social, spiritual, practical issues
- Others medical conditions

# Pain assessment

Location: initial and referral pattern

Quality

Timing

Severity

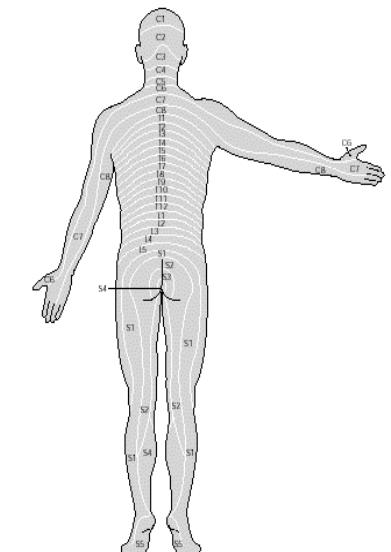
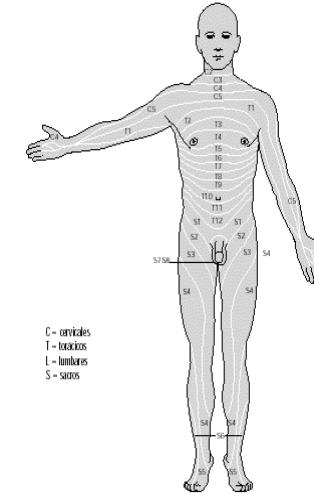
Radiation

Modifying factors

Impact on function

Effect of treatments

Patient perspectives



# Pain assessment scales

Figura 2: Escala Analógica Visual (EVA)



Escala Categórica Verbal

Nada
Poco
Bastante
Mucho

Figura 7: Memorial Pain Assessment Card

+	Intensidad dolor	_____	MODERADO	FUERTE
	Alivio dolor	_____	CASI INAPRECIABLE	
	Estado de Ánimo	_____	MEDIO	TERRIBLE
			SIN DOLOR	
			SEVERO	DÉBIL

# Symptoms assessment

Edmonton Symptom Assessment System:  
Numerical Scale  
Regional Palliative Care Program

Please circle the number that best describes:

No pain      0    1    2    3    4    5    6    7    8    9    10    Worst possible pain

Not tired      0    1    2    3    4    5    6    7    8    9    10    Worst possible tiredness

Not nauseated      0    1    2    3    4    5    6    7    8    9    10    Worst possible nausea

Not depressed      0    1    2    3    4    5    6    7    8    9    10    Worst possible depression

Not anxious      0    1    2    3    4    5    6    7    8    9    10    Worst possible anxiety

Not drowsy      0    1    2    3    4    5    6    7    8    9    10    Worst possible drowsiness

Best appetite      0    1    2    3    4    5    6    7    8    9    10    Worst possible appetite

Best feeling of wellbeing      0    1    2    3    4    5    6    7    8    9    10    Worst possible feeling of wellbeing

No shortness of breath      0    1    2    3    4    5    6    7    8    9    10    Worst possible shortness of breath

Other problem      0    1    2    3    4    5    6    7    8    9    10

Patient's Name \_\_\_\_\_

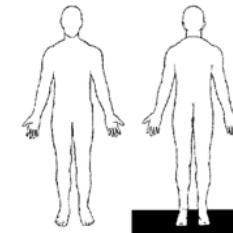
Complete by (check one)

- Patient
- Caregiver
- Caregiver assisted

BODY DIAGRAM ON REVERSE SIDE

BPI

Indique en el dibujo, con una "X" el lugar donde ha tenido el dolor más importante, en la última semana



frente      dorso

Clasifique su dolor haciendo un círculo alrededor del número que mejor describe la intensidad máxima del dolor que ha sentido en la última semana.

0    1    2    3    4    5    6    7    8    9    10  
ningún dolor      El peor dolor imaginable

Clasifique su dolor haciendo un círculo alrededor del número que mejor describe la intensidad mínima del dolor que ha sentido en la última semana.

0    1    2    3    4    5    6    7    8    9    10  
ningún dolor      El peor dolor imaginable

Clasifique su dolor haciendo un círculo alrededor del número que mejor describe la intensidad media de dolor que ha sentido en la última semana.

0    1    2    3    4    5    6    7    8    9    10  
ningún dolor      El peor dolor imaginable

Clasifique su dolor haciendo un círculo alrededor del número que mejor describe la intensidad actual de dolor.

0    1    2    3    4    5    6    7    8    9    10  
ningún dolor      El peor dolor imaginable

¿En la última semana, cuánto alivio ha sentido con el tratamiento o con el medicamento? Indique con un círculo el porcentaje que mejor se adapta a su alivio.

0%    10%    20%    30%    40%    50%    60%    70%    80%    90%    100%  
Ningún alivio      Alivio total



- Motor function
- Sensory function
- Effect on activities
- Effect on relationships
- Patient perspectives

# Functional scales

## ECOG

GRADO	ECOG
0	Actividad normal sin restricción ni ayuda
1	Actividad restringida. Deambula
2	Incapacidad para cualquier actividad laboral. Menos del 50% del tiempo encamado
3	Capacidad restringida para los cuidados y el aseo personal. Más del 50% del tiempo encamado
4	Incapacidad total. No puede cuidar de sí mismo. El 100% del tiempo encamado
5	Difunto

## PPS

PPS Level	Ambulation	Activity & Evidence of Disease	Self-Care	Intake	Conscious Level
100%	Full	Normal activity & work No evidence of disease	Full	Normal	Full
90%	Full	Normal activity & work Some evidence of disease	Full	Normal	Full
80%	Full	Normal activity <i>with Effort</i> Some evidence of disease	Full	Normal or reduced	Full
70%	Reduced	Unable Normal Job/Work Significant disease	Full	Normal or reduced	Full
60%	Reduced	Unable hobby/house work Significant disease	Occasional assistance necessary	Normal or reduced	Full or Confusion
50%	Mainly Sit/Lie	Unable to do any work Extensive disease	Considerable assistance required	Normal or reduced	Full or Confusion
40%	Mainly in Bed	Unable to do most activity Extensive disease	Mainly assistance	Normal or reduced	Full or Drowsy +/- Confusion
30%	Totally Bed Bound	Unable to do any activity Extensive disease	Total Care	Normal or reduced	Full or Drowsy +/- Confusion
20%	Totally Bed Bound	Unable to do any activity Extensive disease	Total Care	Minimal to sips	Full or Drowsy +/- Confusion
10%	Totally Bed Bound	Unable to do any activity Extensive disease	Total Care	Mouth care only	Drowsy or Coma +/- Confusion
0%	Death	-	-	-	-

## KPS

100	Actividad normal. Sin síntoma. Sin evidencias subjetivas de enfermedad
90	Capaz de desarrollar una actividad normal. Síntomas mínimos de enfermedad
80	Actividad normal con esfuerzo. Algunos síntomas subjetivos de enfermedad
70	Puede cuidar de sí mismo. Incapaz de desarrollar su actividad normal
60	Requiere asistencia ocasional pero es capaz de cuidarse de sí mismo
50	Requiere asistencia considerable y frecuente atención médica
40	Requiere asistencia médica especial
30	Gravemente inhabil. Requiere hospitalización. No se prevé una muerte inminente
20	Muy enfermo. Hospitalización necesaria. Es preciso tratamiento de soporte activo
10	Morbundo. Terminal
0	Muerto



### 3.- Psychological assessment

- **Cognition:** delirium, dementia
- **Affect:** anxiety, depression
- **Emotions prompted by the life-threatening illness**
- **Coping responses:** suicidal ideation
- **Fears:** loss of control, burden, abandonment, indignity
- **Unresolved issues:** Old feuds, Last visits, Lifetime project, piece of work

#### Emotional responses to illness

Avoidance, denial  
Fear, anger  
Lability, irritability  
Intellectualization  
Grief  
Acceptance, spiritual peace

## 4.- Decision-making assessment

- Capacity / competence
- Goals of care
- Advance care planning
- Informed consent
- Global incompetence
- Decision-specific capacity

### Decision-specific capacity

Understand authorization role  
Rational use of information,  
including risk, uncertainty  
Insight into consequences  
Noncoerced

# Cognitive impairment assessment

Short Portable Mental Status Questionnaire de Pfeiffer		
1. ¿Qué día es hoy? (día mes y año)	6. ¿Cuál es su fecha de nacimiento?	
2. ¿Qué día de la semana es?	7. ¿Quién es el presidente del gobierno?	
3. ¿Dónde estamos ahora?	8. ¿Quién fue el presidente de gobierno anterior?	
4. ¿Cuál es su nº de teléfono? / Dirección	9. ¿Cómo se llama su madre? (dos apellidos)	
5. ¿Cuántos años tiene?	10. Reste desde 20 de tres en tres	

PUNTUACIÓN (reste un error si el paciente es analfabeto)

0-2 errores: Normal

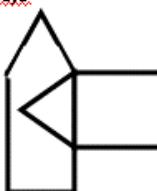
3-4 errores: Deterioro leve

5-7 errores: Deterioro moderado

8-10 errores: Deterioro severo

## Minimental test Folstein

ORIENTACIÓN: Digame el día de la semana: _____ Fecha: _____ Mes: _____	5
Estación: _____ Año: _____	5
Digame el nombre del hospital: _____ Planta: _____ Ciudad: _____	5
Provincia: _____ País: _____	
FUJACIÓN: “Repita estas tres palabras: “Peseta - Caballo - Manzana”” “Árbol, libro, jirafa”	3
CONCENTRACIÓN Y CÁLCULO: Si tiene 30 plazas. Y me va dando de 3 en 3 ¿Cuántas le van quedando? O bien deletrear la palabra MUNDO al revés	5
MEMORIA: ¿Recuerda las tres palabras que le he dicho antes?	3
LENGUAJE Y CONSTRUCCIÓN: Mostrar un bolígrafo “¿Qué es esto?”. Repetido con el reloj.	2
“Repita esta frase”. En un rincón había cinco perros.	1
“Coja este papel con la mano derecha, doblelo por la mitad y póngalo en el suelo.”	3
“lea esto y haga lo que dice”	1
CIERRE LOS OJOS	
“Escriba una frase que tenga sentido”:	1
“Copie este dibujo”	1



## 5.- Communication assessment

- Is there someone to share fears with? talk to? plan with?
- Is the information clear? understandable?
- What the patient wants to know- child's parents
- Who else to talk to
- Limits of confidentiality
- Is language an issue?

## 6.- Social assessment

- Family, family dynamics
- Community:
  - Culture,
  - Sources of assistance,
  - Religious,
  - Disease groups
- Environment
- Financial

### Practical assessment

Caregivers  
Domestic needs  
Dependents

#### Caregivers

Who?  
At what sacrifice?  
Comfortable relationship?  
Unmet needs?

#### Family

Dependents  
Children  
Elders  
Pets

#### Domestic needs

# 7.- Spiritual assessment

## ■ Meaning of life and illness:

Fears & concerns

Death & dying

Changes and losses

Family / self / role

Control

## ■ Faith

## ■ Religious life, spiritual life

## ■ Pastor

## Spiritual crises

Search for meaning or purpose in one's life

Loss of a sense of connection

Feelings of guilt or unworthiness

Questioning of faith

Desire for forgiveness

Sense of abandonment by God

### Approach to spiritual assessment

- Suspect spiritual pain
- Establish a conducive atmosphere
- Express interest, ask specific questions
- Listen for broader meanings
- Be aware of own beliefs, biases

# From our experience

Síntomas / Fecha		Síntomas / Fecha	
GE NE RAL	astenia	RES	disnea
	diaforesis	PI	tos
	edema	RA	hemoptisis
	fiebre	TO	afonía
	pérdida peso	RIO	estertores
	síncope		
	vértigo/mareo		
D I G E S T I V O	xerostomía	GE	hematuria
	sialorrea	NI	incontinencia
	disgeusia	TO	metrorragia
	anorexia	U	nicturia
	plenitud precoz	RI	polaquíuria
	dispepsia	NA	poliuria
	nauseas	RIO	tenesmo
	vómitos		urgencia
	eructos		disuria
	disfagia		hematuria
	estreñimiento	OTROS	hemorragia
	fecalomia		mala olor
	diarrea		prurito
	incontinencia		
	fecal		
DOLOR CAGE BARTHES Pfeiffer	tenesmo rectal	NEU	insomnio
	secreción rectal	RO	ansiedad
	melenas	PSI	tristeza
	rectorragia	CO	confusión
	hematemesis	LO	alucinaciones
	hipo	GI	somnolencia
		CO	mioclonias
			convulsiones
			paresia
			plejia



# From our experience

## Genograma

### Domicilio:

Barreras arquitectónicas  
Equipamientos básicos adecuados

Contacto anterior con Servicios Sociales

Contacto anterior con Salud Mental

### Datos Económicos:

Problemas económicos  
Situación económica actual

Conspiración de silencio

Expectativas de la familia

Riesgo de claudicación familiar

## EMOCIONAL

## INFORMACIÓN

## ESPIRITUAL



## Symptoms control

- Assessment
- Look for the causes
- Establish realistic targets
- Offer pharmacological and non pharmacological treatments
- Choose the most effective options with less adverse effects
- Assessment

## Emotional support and Communication

## Changes in the health care organization

