

# Le Terapie NON FARMACOLOGICHE



# IL TRATTAMENTO **NON FARMACOLOGICO** del **DOLORE** nei

<b>Terapie di supporto</b>	Sostengono e danno forza al bambino ed alla famiglia	Cure centrate sulla famiglia Informazioni precise Empatia Possibilità di scelta Gioco
<b>Metodi cognitivi (distrazione)</b>	Influenzano i pensieri dei bambini attraverso la distrazione attiva dell'attenzione del bambino	Musica Clown Animali Immaginazione Ipnosi
<b>Metodi comportamentali</b>	Modificano i comportamenti	Respirazione profonda Rilassamento
<b>Terapie fisiche</b>	Interessano il sistema sensoriale	Stabilizzare le fratture Evitare la ritenzione urinaria Trattare l'iperpiressia Cercare una posizione adeguata per il paziente Modificare l'ambiente (rumori, luci) Essere delicati nelle manovre Contatto fisico Caldo e freddo TENS (Stimolazione nervosa elettrica transcutanea) Agopuntura



**PRINCIPI di  
BASE  
delle TNF**

# TNF

**Cosa ?**

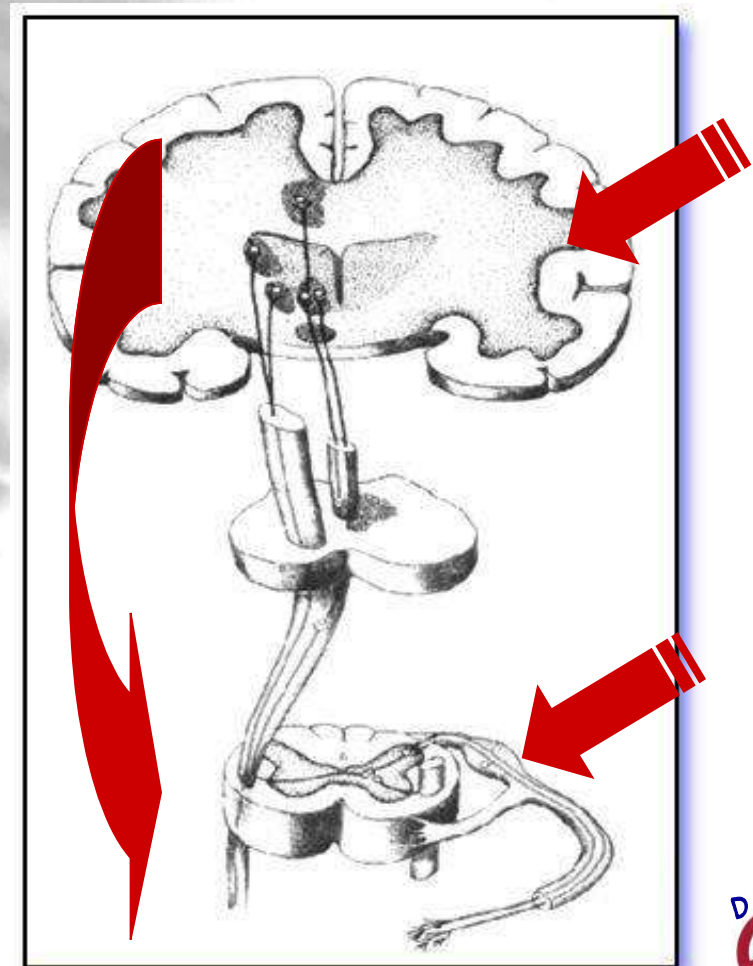
Tecniche che interferiscono con la percezione del dolore, inibendo i fattori che aumentano o rendono più angosciante e drammatica la sensazione dolorosa.

# TNF

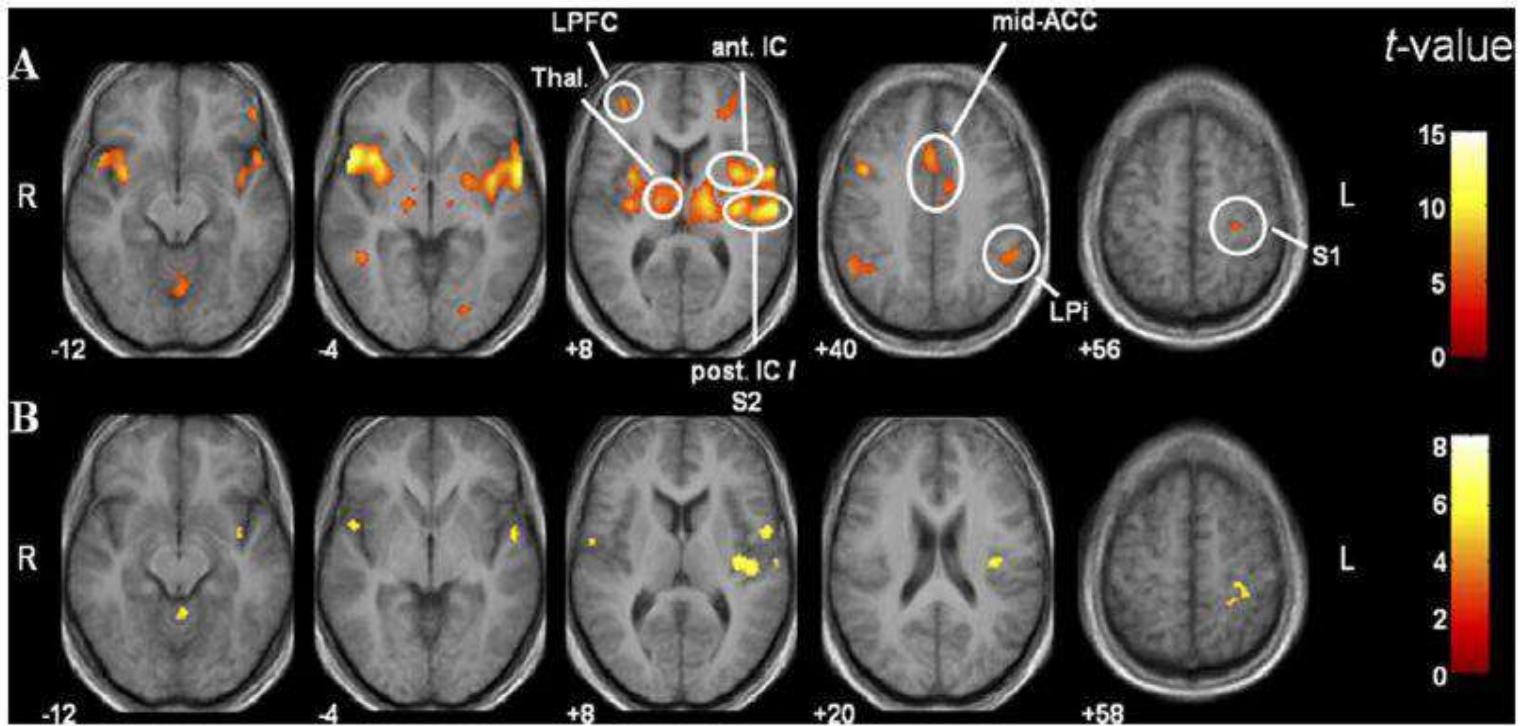
## Modulazione antinocicettiva

- Azione diretta sulle **vie inibitorie** del dolore
- Produzione di **endorfine**

Cosa ?



# TNF



*Valet M et al. Distraction modulates connectivity of the cingulo-frontal cortex and the midbrain during pain – an fMRI analysis. Pain 2004; 109:399-408*

# TNF

## Perché ?

- Il bambino ha **maggiore predisposizione** ad apprendere ed usare le TNF
- Le TNF sono **più efficaci** nel bambino rispetto alle età successive
- Le TNF sono a **basso costo** e **facilmente attuabili**

# TNF

La **scelta** va posta in base a:

- età
- situazione clinica
- tipologia del dolore
- capacità e volontà di collaborazione
- risorse e competenze disponibili

Spesso si utilizza un  
**approccio multi-modale**

**Come**  
**?**



# TNF

## TERAPIE DI SUPPORTO

**Sostengono e danno forza al bambino e alla famiglia**

*Informazione Comunicazione*

*Responsabilizzazione Empatia*

Coinvolgimento del bambino e della famiglia nei processi decisionali e nella valutazione e gestione del dolore.

# Come ?

**Cure centrate sulla famiglia**

**Informazioni precise**

**Empatia**

**Possibilità di scelta**

**Gioco**



# TNF

## TERAPIE DI SUPPORTO

**Sostengono e danno forza al bambino e alla famiglia**

- L'organizzazione del lavoro dell'équipe è basata sulle esigenze del bambino e della famiglia
- **Ambiente e contesto** tengono conto di età, situazione clinica e familiare

**Come ?**

**Cure centrate sulla famiglia**  
**Informazioni precise**  
**Empatia**  
**Possibilità di scelta**  
**Gioco**



# TNF

## **METODI COGNITIVI**

**Influenzano i pensieri dei bambini attraverso la distrazione attiva dell'attenzione del bambino**

- Deviano l'attenzione dal dolore, focalizzandola selettivamente su stimoli diversi o incompatibili con il dolore
- **Rallentano/inibiscono** l'elaborazione delle componenti sensoriale ed affettiva del dolore.

# Come ?

**Musica  
Clown  
Animali  
Immaginazione  
Ipnosi**

- **Attività Assistita con Animali (AAA)**
- **Musica in ospedale**
- **Clown**
- **Animatori**



# TNF

## **METODI COMPORTAMENTALI**

**Modificano i comportamenti**

Modificano alcuni fattori emozionali, comportamentali, situazionali e familiari che interferiscono con la risposta del bambino alla sintomatologia dolorosa.

# Come ?

**Respirazione  
profonda  
Rilassamento**

  
Dolore  
No, grazie

# TNF

## VANTAGGI DEI METODI COGNITIVI E COMPORTAMENTALI

Come ?

- Facilmente applicabili
- Non interferiscono con il trattamento medico
- Coinvolgono il bambino, che diventa il centro dell'attenzione ed impara ad avere un pieno senso di controllo e di partecipazione attiva a quanto succede (*empowerment*)
- Coinvolgono i genitori e gli operatori, che diventano parte integrante della relazione d'aiuto con il bambino

# TNF

## TERAPIE FISICHE

**Interessano il sistema sensoriale**

Modificano ed alterano la dimensione sensoriale del dolore, bloccando la trasmissione degli input nocicettivi, modificando la ricezione degli impulsi nervosi o attivando meccanismi endogeni di soppressione del dolore.

# Come ?

**Cullare**  
**Accarezzare**  
**Massaggiare**  
**Stabilizzare le fratture**  
**Evitare la ritenzione urinaria**  
**Trattare l'iperpiressia**  
**Cercare una posizione adeguata**  
**Modificare l'ambiente (rumori, luci)**  
**Essere delicati nelle manovre**  
**Contatto fisico**  
**Caldo e freddo**  
**Fisiochinesiterapia**



# Tecniche fisiche

- **Fisioterapia**
- **Stretching, Yoga**
- **TENS**





# TNF

## IL LINGUAGGIO DELL'INVITO

### DIRE:

Forse vorresti...

Puoi notare...

Quando sei pronto...

Quando senti...

Forse puoi...

Fammi sapere...

Permettimi...

Non sarebbe interessante...

Lasciati andare profondamente

### INVECE DI:

Voglio che...

Cerca di fare...

Se senti...

Sentirai...

Sei...

# Come

# ?

# I GENITORI

# TNF

## **COINVOLGERE I GENITORI**

**Diminuisce l'ansia dei genitori e  
ne aumenta la capacità di controllo**

- Aiutarli a trovare qualcosa di utile da fare quando il bambino ha dolore...
- Renderli consapevoli che possono dare un contributo importante alla cura...
- Ri-collocarli nel loro ruolo genitoriale

**Come  
?**

# **COSA PUÒ FARE IL GENITORE DURANTE LE TNF**

## **Come ?**

**Raccontare  
una storia**

**Tenere  
la mano**

**Accarezzare  
il braccio o la testa**

**Respirare con  
il bambino**



# **CARATTERISTICHE del “TERAPISTA” che DETERMINANO l’EFFICACIA delle TNF**

- **Sensibilità verso il sintomo dolore**
- **Crederne nelle TNF**
- **Crederne nelle capacità del bambino di apprendere e applicare le TNF**
- **Aver voglia di divertirsi con il bambino e di sperimentare le sue capacità**

# CONTROINDICAZIONI alle TNF

- Dolore intenso (*il farmaco ha la precedenza*)
- Disordini psichiatrici
- Disturbi emotivi
- Trauma recente
- Disagio psicologico profondo

