



TRATTAMENTO NON FARMACOLOGICO DEL DOLORE NEL POST OPERATORIO

Infermiere Mengoli Simona e Biavati Catia

Il dolore postoperatorio: su questo argomento molte parole sono state spese e molto si è scritto.

Purtroppo nella quotidianità italiana ancora lunga è la strada da percorrere; spesso il paziente viene lasciato solo poiché il dolore è soggettivo e difficilmente quantificabile.

Non esistono ancora, ad eccezione di alcuni centri, protocolli terapeutici specifici che vengano applicati routinariamente nei confronti di un paziente che ha subito un intervento chirurgico in un particolare distretto.

Nella maggior parte dei casi alla richiesta di aiuto viene data una risposta legata alla sensibilità degli operatori presenti in quel momento di fianco al paziente.

Certamente nella realtà ospedaliera estera grandi passi sono stati fatti sia da un punto di vista teorico che pratico; ben sapendo che nei confronti del dolore postoperatorio il trattamento farmacologico è standardizzato, abbiamo voluto indagare se esistono trattamenti non farmacologici usati per questo specifico dolore, che fossero di supporto al paziente.

Abbiamo visitato diverse banche dati e siti specifici quali Medline, Gimbe, Bandolier e Cochrane Library.

I trattamenti non farmacologici di cui trattano gli articoli selezionati sono:

- tecniche di rilassamento
- rilassamento e musica
- massaggio
- musicoterapia
- "healing touch"
- dialogo e "therapeutic touch"

Gli autori di questi studi giungono alle medesime conclusioni:

- questi trattamenti devono essere eseguiti da personale infermieristico preparato
- devono essere applicati in supporto alla terapia farmacologica e non in sostituzione
- i pazienti amano in modo particolare questi trattamenti; rendono la degenza più piacevole e meno stressante
- gli operatori che eseguono i trattamenti sono sicuramente soddisfatti e ritengono che il rapporto infermiere/paziente ne tragga un grande beneficio.

CONCLUSIONI

Da questa analisi non emergono evidenze scientifiche a favore dei trattamenti non farmacologici presi in esame, sebbene gli autori siano intenzionati a proseguire nel tempo

l'applicazione di questi trattamenti, per ampliare la casistica e migliorare la qualità degli studi fin qui eseguiti.

BIBLIOGRAFIA

Relief of postoperative pain with jaw relaxation, music and their combination. Medline
(Good M., Stanton-Hicks M., Grass JA., Cranston Anderson G., Choi C., Schoolmeesters LJ., Salaman A.
Clinical trial-RCT

Relaxation techniques for acute pain management.
Seers K., Carrol D. Systematic review. Journal of Advanced Nursing. Bandolier

Expanding the nursing repertoire: the effect of massage on post-operative pain.
Nixon M., Teschendorff J., Finney J., Karnilowicz W.
Clinical trial-RCT. Medline

Music: an intervention for pain during chest tube removal after open heart surgery.
Broscious SK.
Control Trial- RCT. Medline

The effect of music in the postanesthesia care unit on pain levels in women who have had abdominal hysterectomies.
Taylor LK., Kuttler KL., Parks TA., Milton D.
Clinical trial- CCT. Medline

Effect of music therapy in the postanesthesia care unit: a nursing intervention.
Heitz L., Symreng T., Scamman FL.
Clinical trial-RCT. Medline

The use of music during the immediate postoperative recovery period.
Heiser RM., Chiles K., Fudge M., Gray SE.
Clinical trial- RCT. Medline

Effects of dialogue and therapeutic touch on preoperative and postoperative experiences of breast cancer surgery: an exploratory study.
Samarel N., Fawcett J., Davis MM., Ryan FM.
Clinical trial- CCT. Medline

Healing touch: applications in the acute care setting.
Umbreit AW.
Medline