

ROMA



Comune di Roma

Assessorato
di Politiche
e Promozione
della Famiglia
e dell'Infanzia

“GUARIR dal RIDERE”

“CLOWN-DOTTORI:
CONQUISTE E PROSPETTIVE DELLA GELOTOLOGIA”

17 Aprile 2007 ore 9,30

Campidoglio - Sala della Protomoteca

con la collaborazione di:

Associazione socio - sanitario culturale ! Ridere per Vivere ! - LAZIO
Istituto di Ricerca, Documentazione e Formazione HOMO RIDENS



Istituto di Ricerca
Documentazione e
Formazione
HOMO RIDENS



Associazione
socio-sanitario
culturale
! Ridere per Vivere !
LAZIO



REGIONE
LAZIO
Assessorato alla
Sanità

con il patrocinio di

per informazioni:

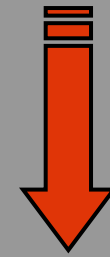
0666606

Clown Dottori in chirurgia pediatrica:
un contributo all' "Ospedale Senza Dolore"



Lucia Angrisani

Nuovo concetto di salute

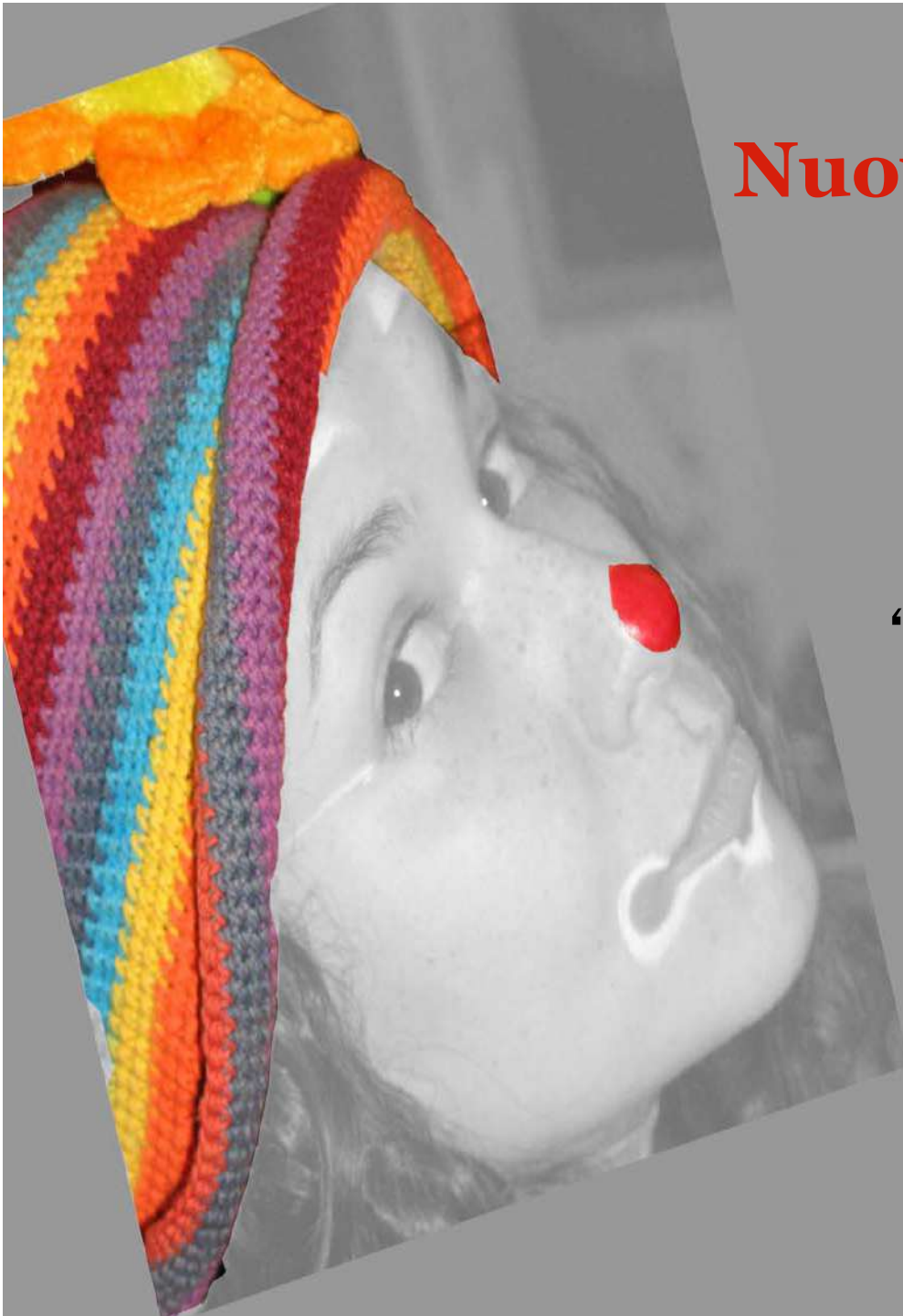


linee-guida

“Ospedale senzaDolore”



“Comicità e Salute”



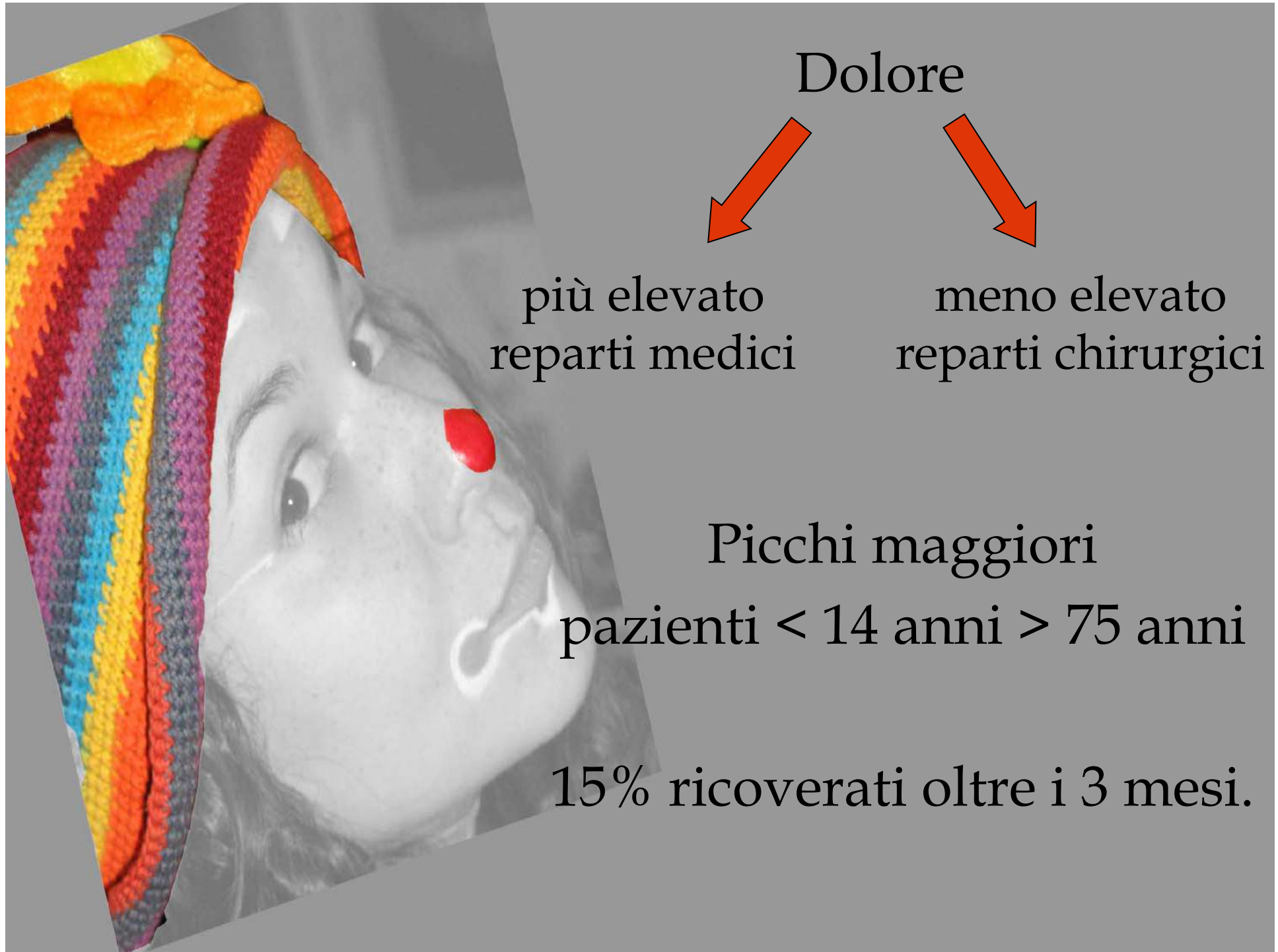
La variabile dolore

indagine multicentrica Prof. Marco Visentin
(dell' Unità di terapia del dolore e cure palliative dell' ASL 6 di
Vicenza)

coinvolto

circa 4 mila pazienti di 20 ospedali italiani

- ✓ il 91% dei ricoverati oncologici confessa di avvertire dolore
- ✓ il 46% lo accusa in maniera particolarmente intensa
- ✓ il 23% in modo moderato
- ✓ il 22% in modo lieve
- ✓ solo nel 9% dei casi il dolore è assente



Dolore



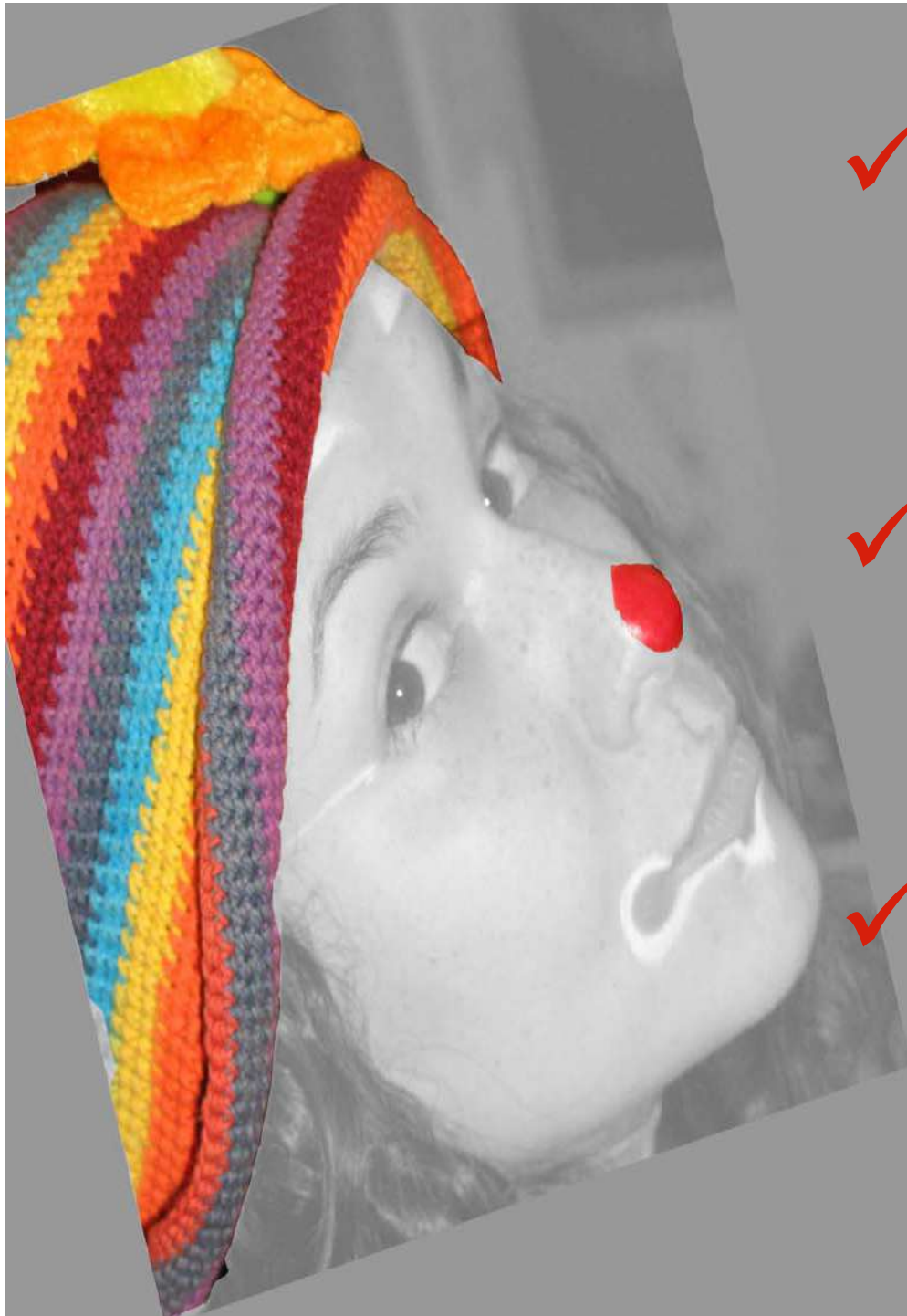
più elevato
reparti medici

meno elevato
reparti chirurgici

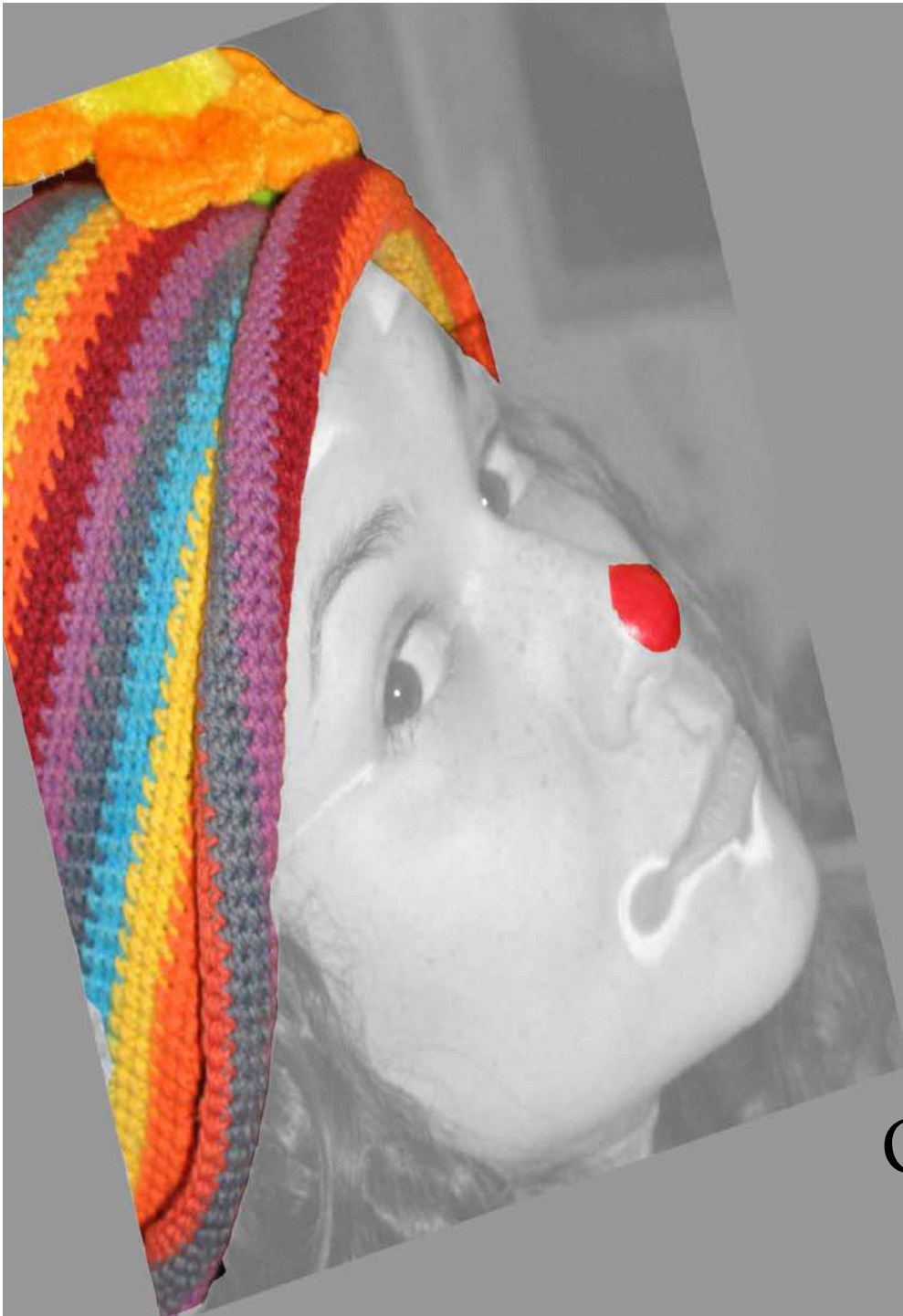
Picchi maggiori

pazienti < 14 anni > 75 anni

15% ricoverati oltre i 3 mesi.

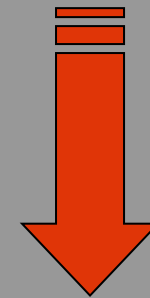


- ✓ 90% dei ricoverati dolore risolvibile
- ✓ 28% dei casi trattato con oppiacei
- ✓ nel 6,2% dei malati dolore controllato con analgesici



1992

St- Luc di Montreal
(Canada)



progetto “Verso un
Ospedale senza Dolore”



“esportato” in:

Francia,
Svizzera,
Belgio,
Spagna,
Stati Uniti,
Congo,
Italia,

*con la coordinazione
dall'associazione internazionale
“Ensemble contre la douleur”*



“Ospedale Senza Dolore”

Linee guida approvate
Conferenza Stato-Regioni

24 maggio 2001

pubblicate su Gazzetta Ufficiale

29 giugno 2001

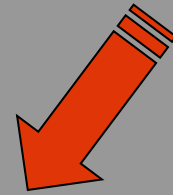
Comitato Ospedale senza Dolore
(Cosd)

Obiettivo: monitorare l'uso di oppioidi e
inserire nella cartella dei pazienti la
"misura" del dolore.

La ricerca

Scopo:

l'effetto dei Clown Dottori su




Percezione

Gestione

del dolore nel contesto
ospedaliero



Obiettivi

- 
- ✓ Esistenza di una relazione tra presenza del Clown dottore e il vissuto emotivo delle mamme e dei bambini
 - ✓ Esistenza di una relazione tra l'intervento dei clown e trattamento analgesico post-operatorio
 - ✓ Riduzione delle complicazioni post operatorie
 - ✓ Giorni di degenza

Soggetti della ricerca

Soggetti coinvolti

92

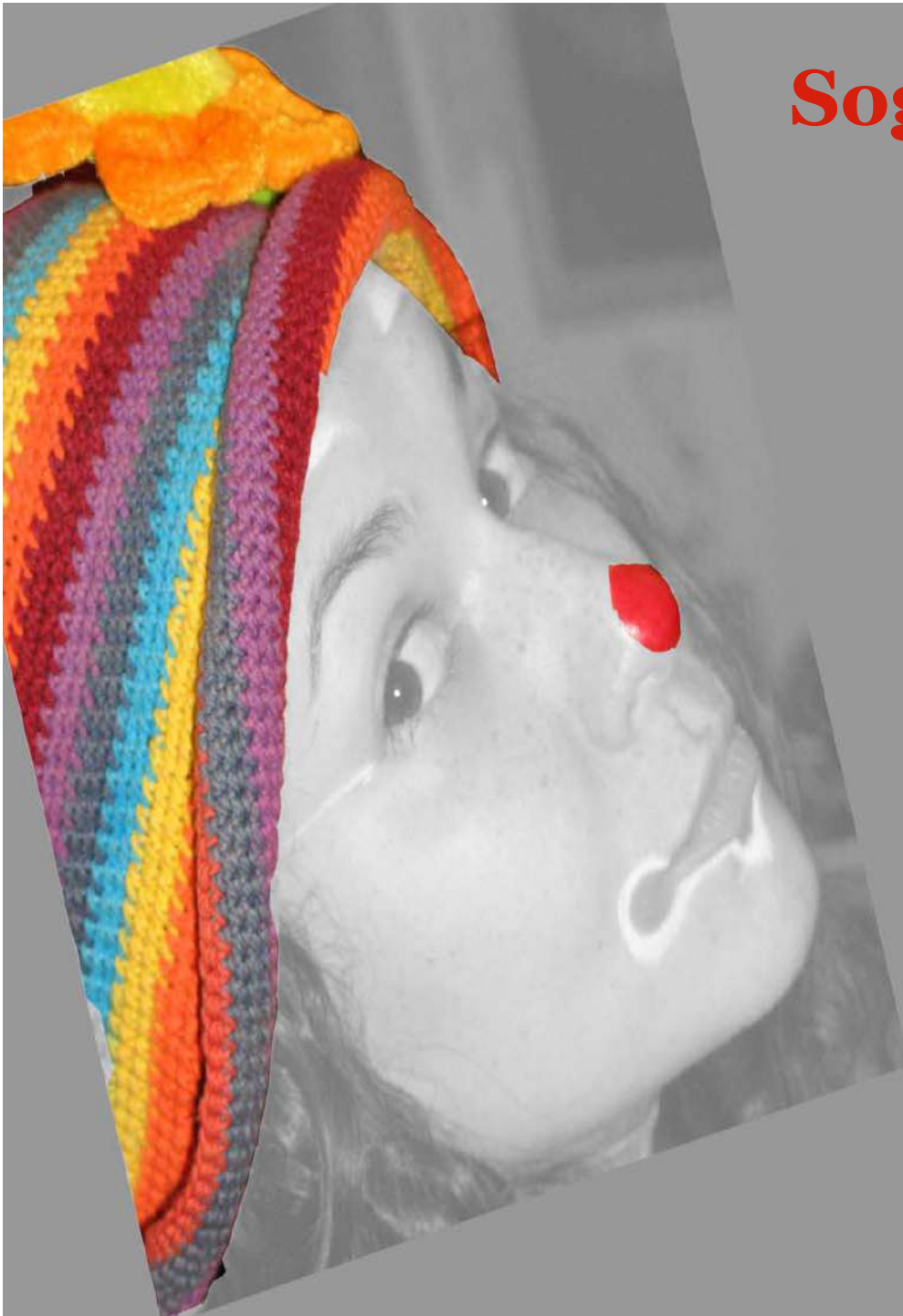
Età

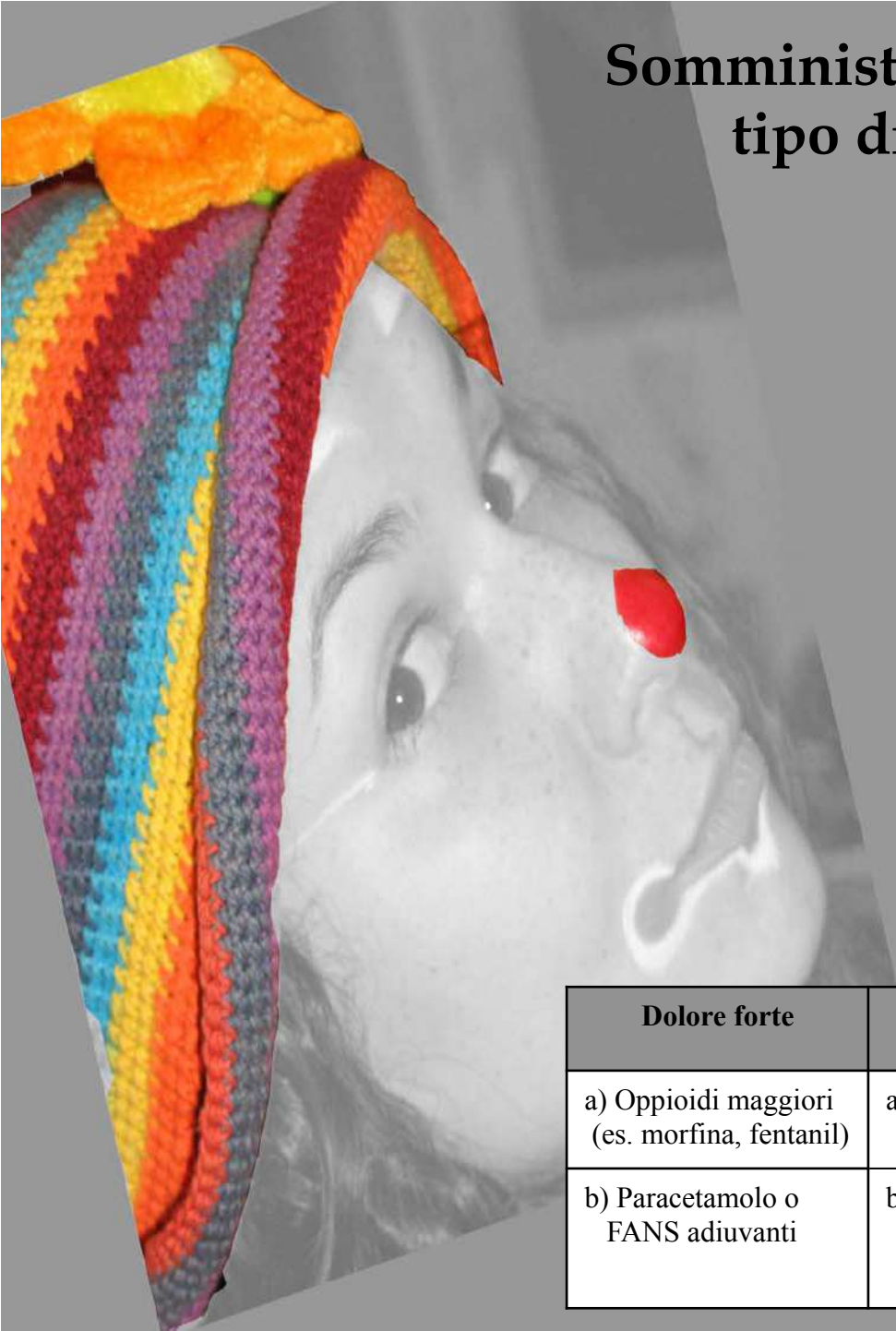
tra 0 e 14



46 gruppo controllo

46 gruppo sperimentale





Somministrazione di analgesico in base al tipo di intervento, peso corporeo ed età del paziente.

Previsione del dolore post-operatorio e rispettivi farmaci di somministrazione

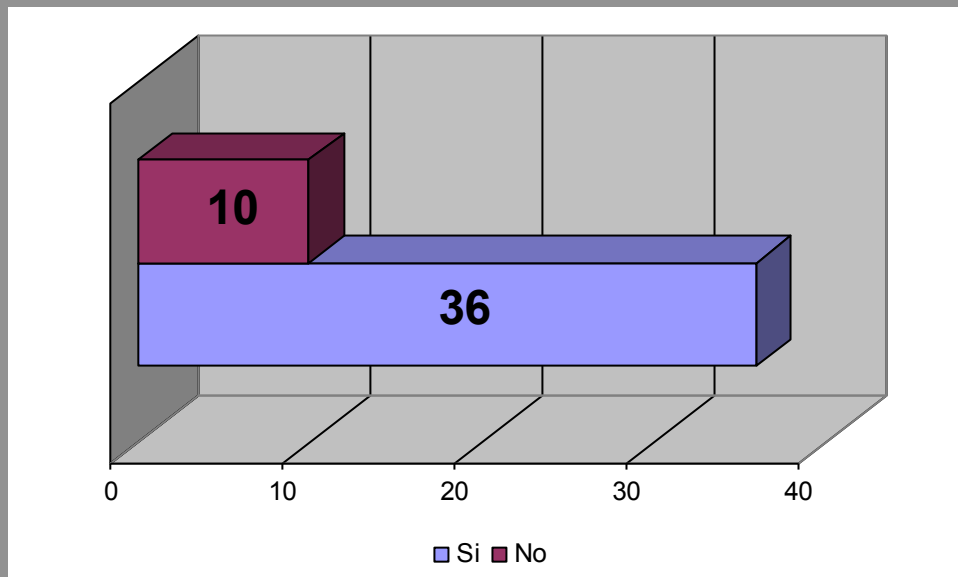
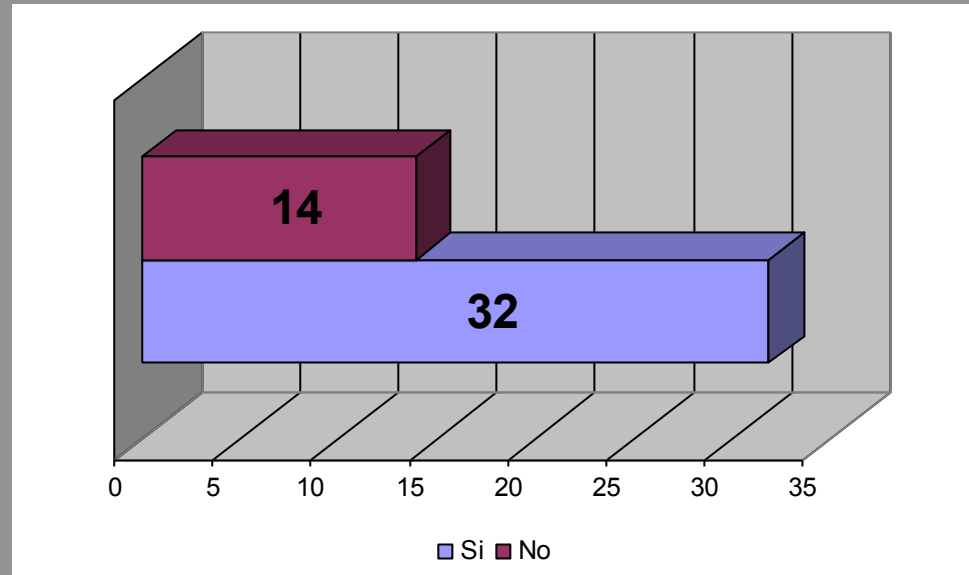
Dolore forte	Dolore moderato	Dolore lieve
a) Oppioidi maggiori (es. morfina, fentanil)	a) Oppioidi minori (es. codeina, tarmadolo)	a) Paracetamolo, propacetamolo o FANS adiuvanti
b) Paracetamolo o FANS adiuvanti	b) Paracetamolo, propacetamolo o FANS adiuvanti	

Risultati

Preanestesia

Gruppo di controllo

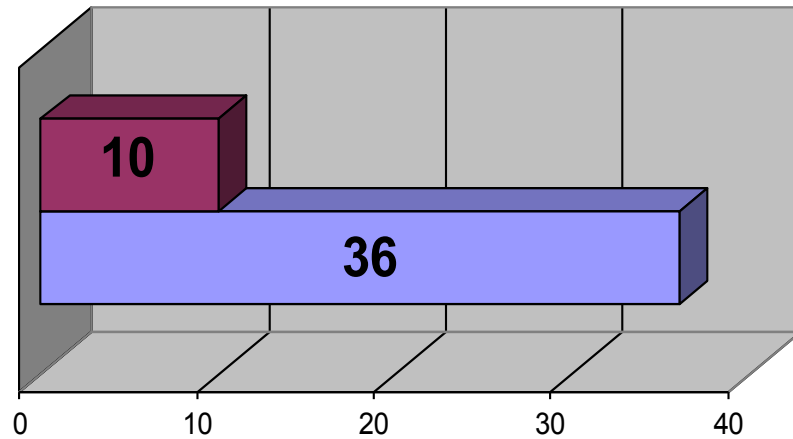
.



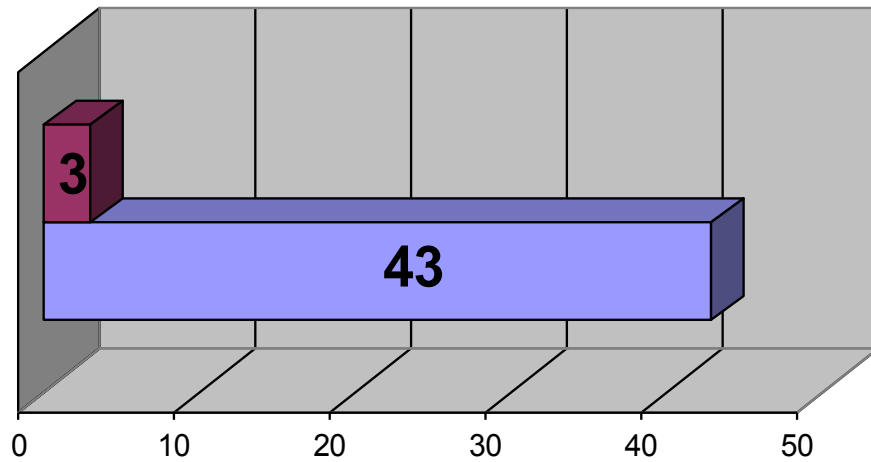
Gruppo sperimentale

Analgesia intraoperatoria

Gruppo sperimentale



■ Rutinaria ■ Non rutinaria



■ Rutinaria ■ Non rutinaria

Gruppo di controllo

Analgesia post-operatoria

		Analgesia post-operatoria			
		Nessuna	Lieve	Media	Alta
Gruppo di controllo	Conteggio	2	9	16	19
	% del totale	2,2%	9,8%	17,4%	20,7%
Gruppo sperimentale	Conteggio	0	27	8	11
	% del totale	0,0%	29,3%	8,7%	12,0%
Totale	Conteggio	2	36	24	30
	% del totale	2,2%	39,1%	26,1%	32,6%

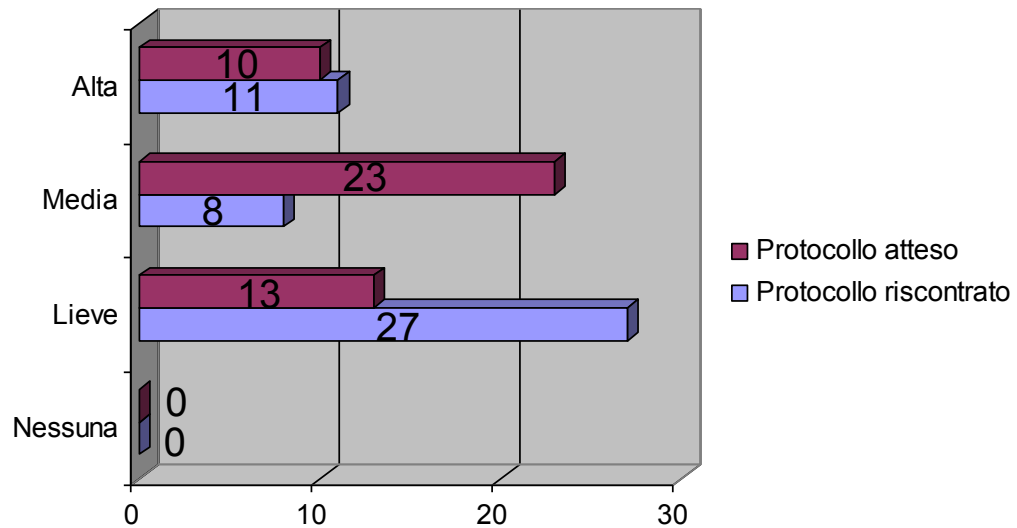
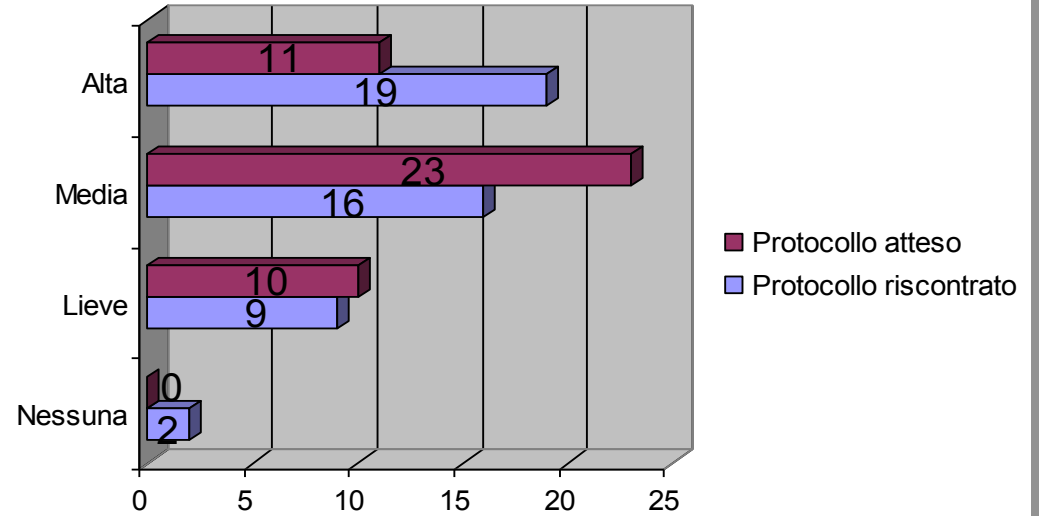
Chi quadrato = 15,800

Gdl = 3

P < .001

Analgesia postoperatoria

Gruppo di controllo



Gruppo sperimentale

Complicazioni postoperatorie

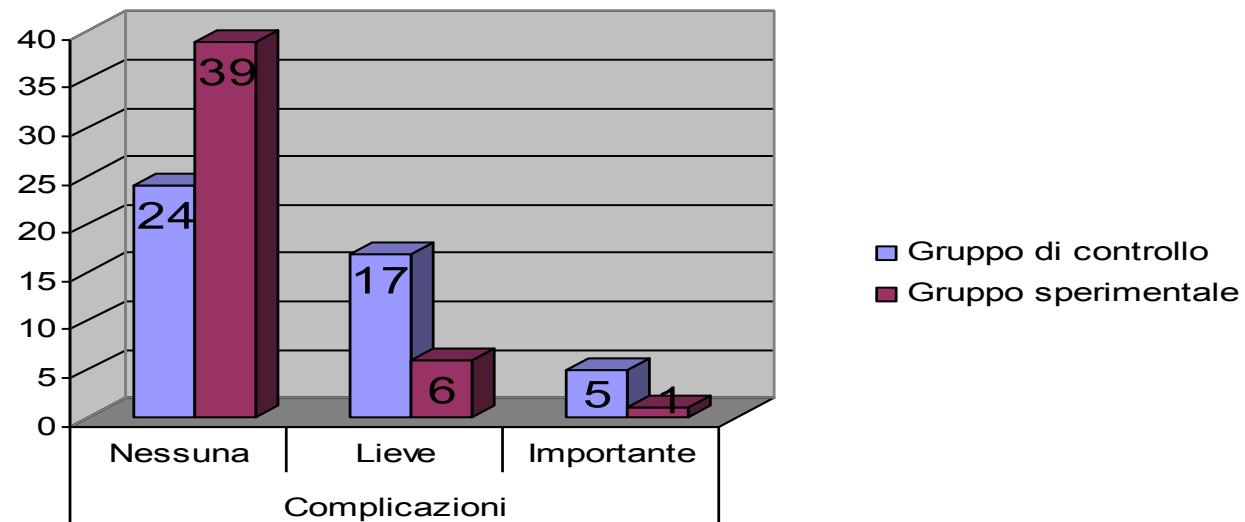
		Complicazioni		
		Nessuna	Lieve	Importante
Gruppo di controllo	Conteggio	24	17	5
	% del totale	26,1%	18,5%	5,4%
Gruppo sperimentale	Conteggio	39	6	1
	% del totale	42,4%	6,5%	1,1%
Totale	Conteggio	63	23	6
	% del totale	68,5%	25,0%	6,5%

Chi quadrato = 11,499

Gdl = 2

P < .01

Complicazioni post-operatorie tra i due gruppi



Periodo giorni di degenza

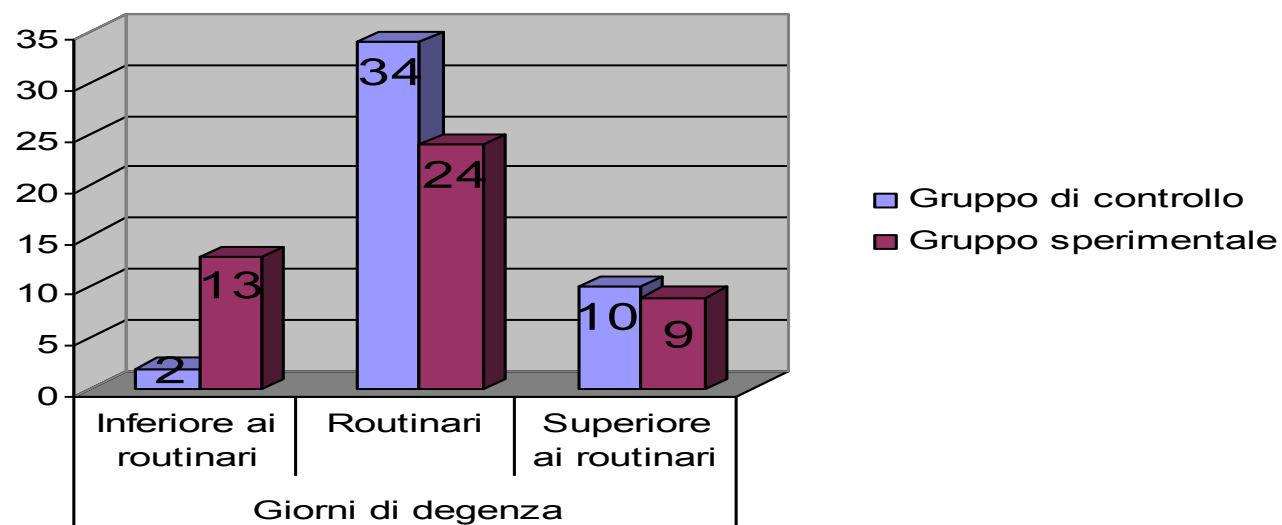
		Giorni di degenza		
		Inferiore ai routinari	Routinari	Superiore ai routinari
Gruppo di controllo	Conteggio	2	34	10
	% del totale	2,2%	37,0%	10,9%
Gruppo sperimentale	Conteggio	13	24	9
	% del totale	14,1%	26,1%	9,8%
Totale	Conteggio	15	58	19
	% del totale	16,3%	63,0%	20,7%

Chi quadrato = 9,843

Gdl = 2

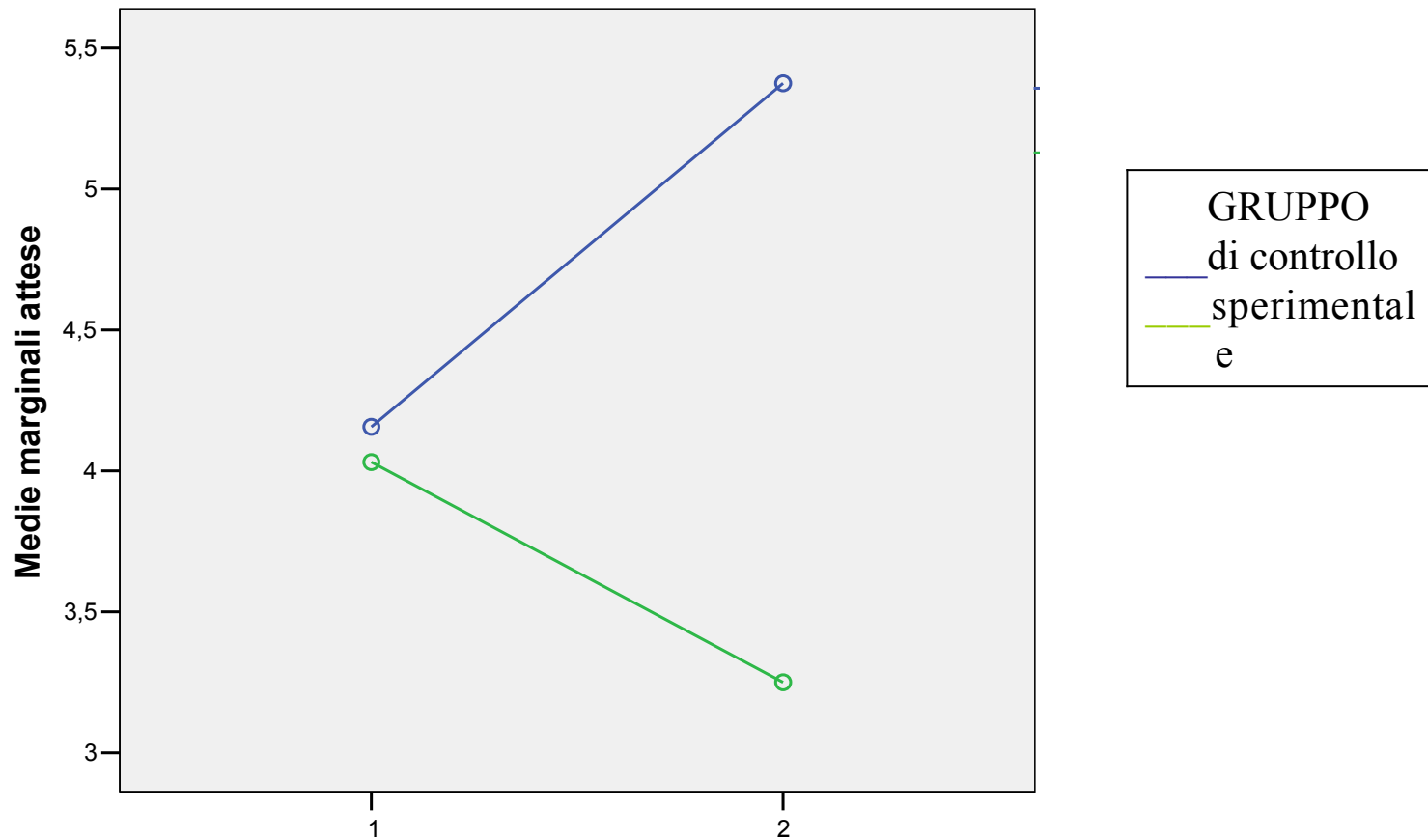
P < .01

Periodo giorni di degenza tra i due gruppi



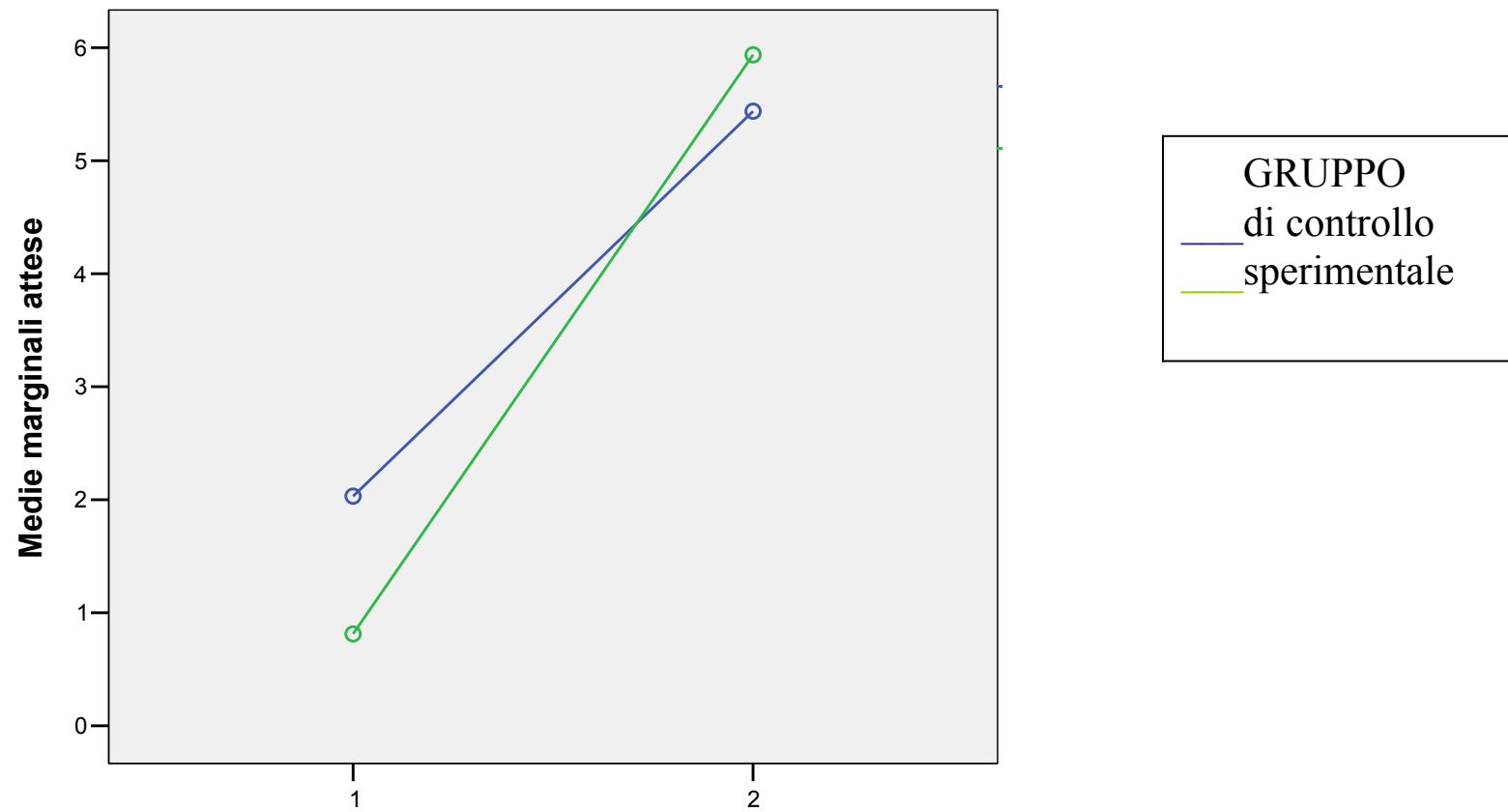
McGrath

Medie marginali attese di MEASURE_1



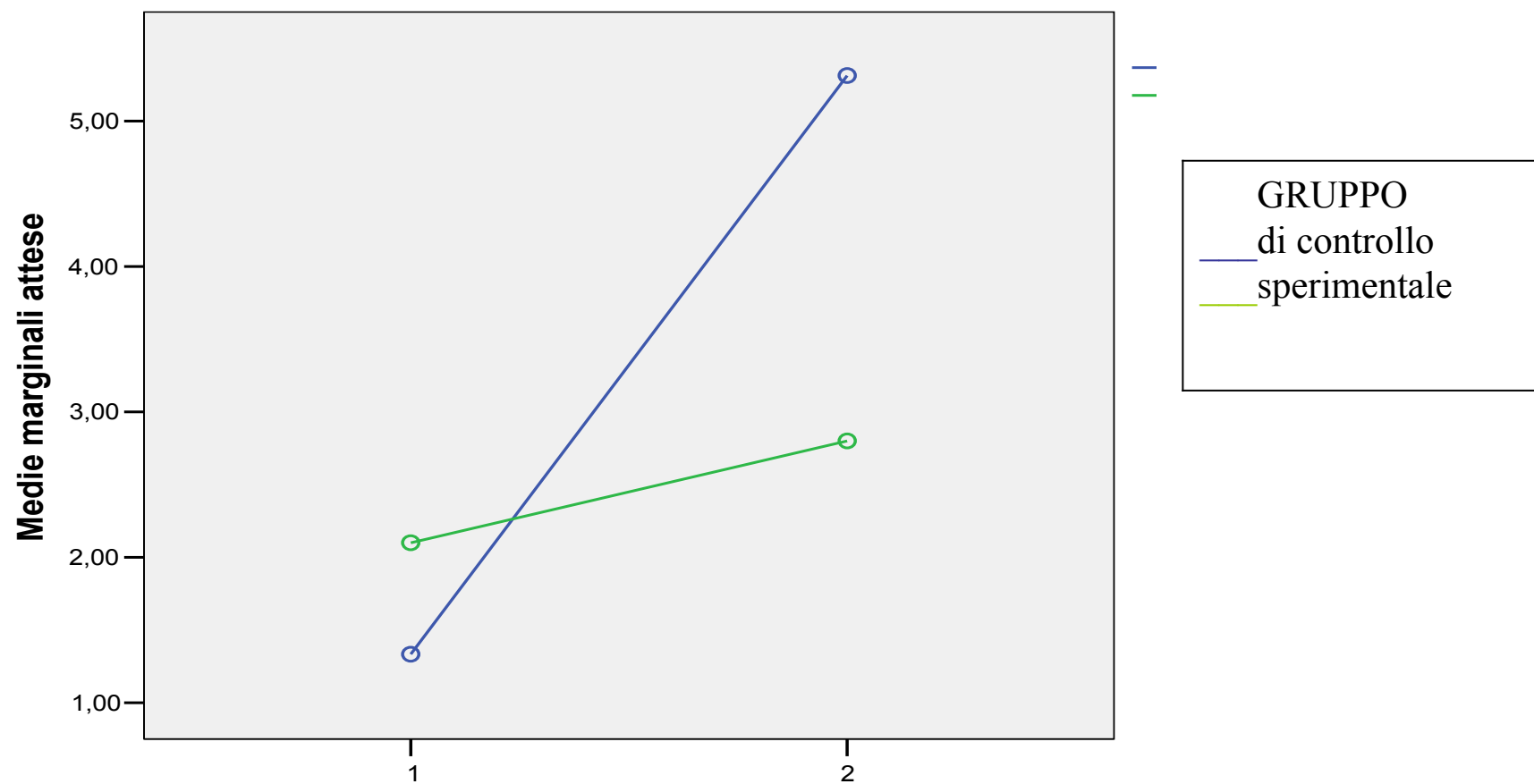
Cheops

Medie marginali attese di MEASURE_1



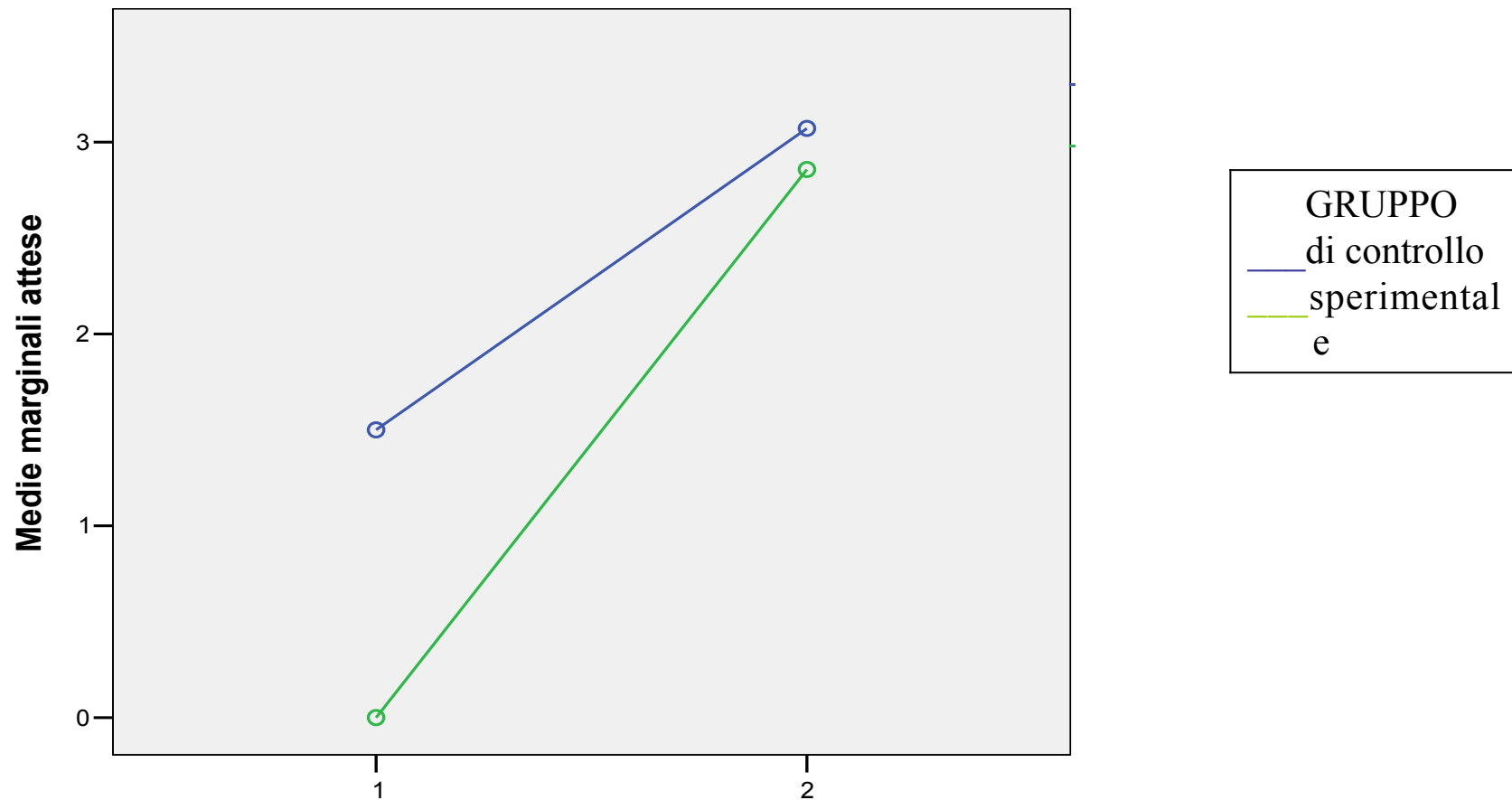
NRS

Medie marginali attese di MEASURE_1



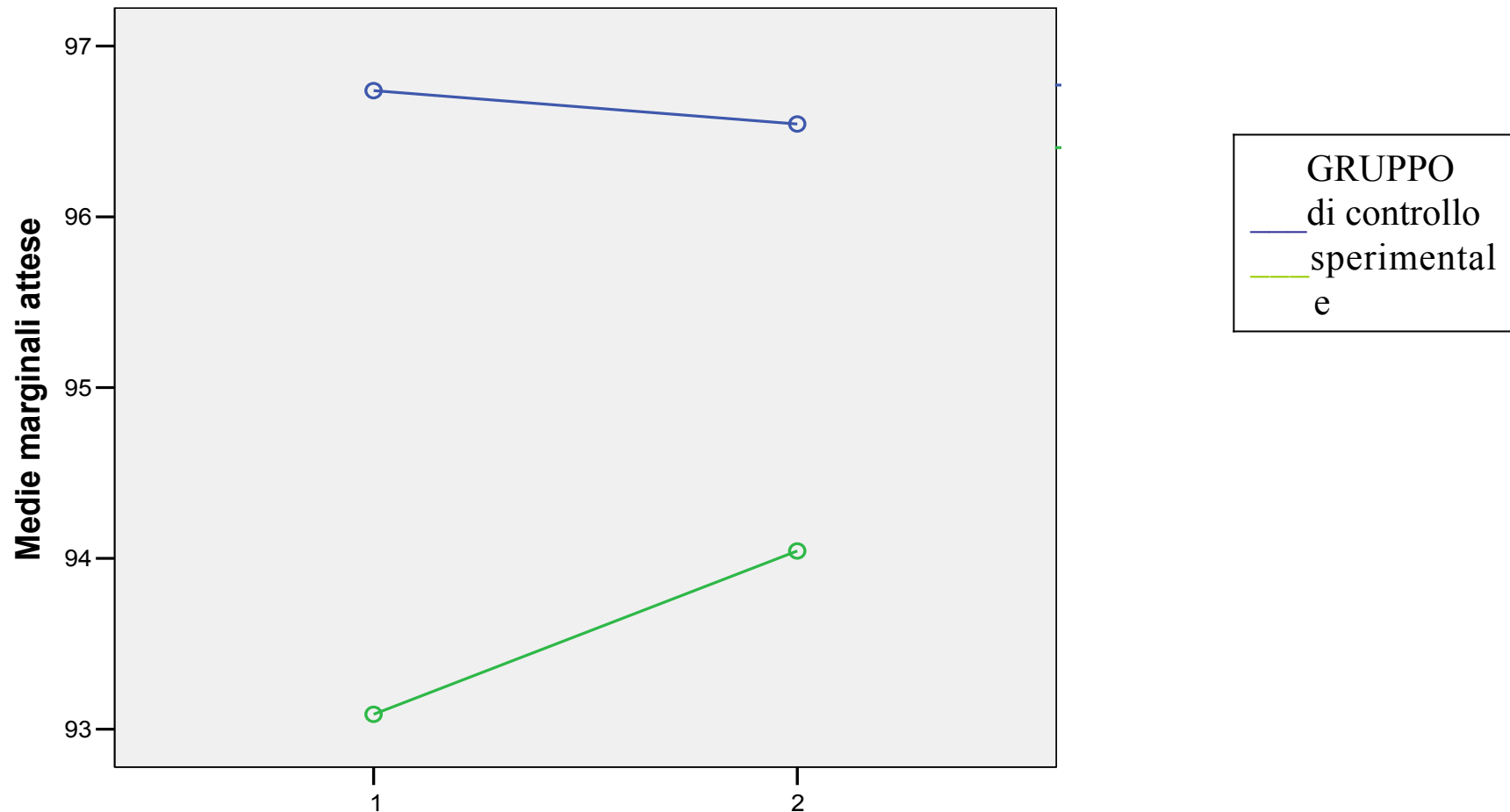
CRIES

Medie marginali attese di MEASURE_1



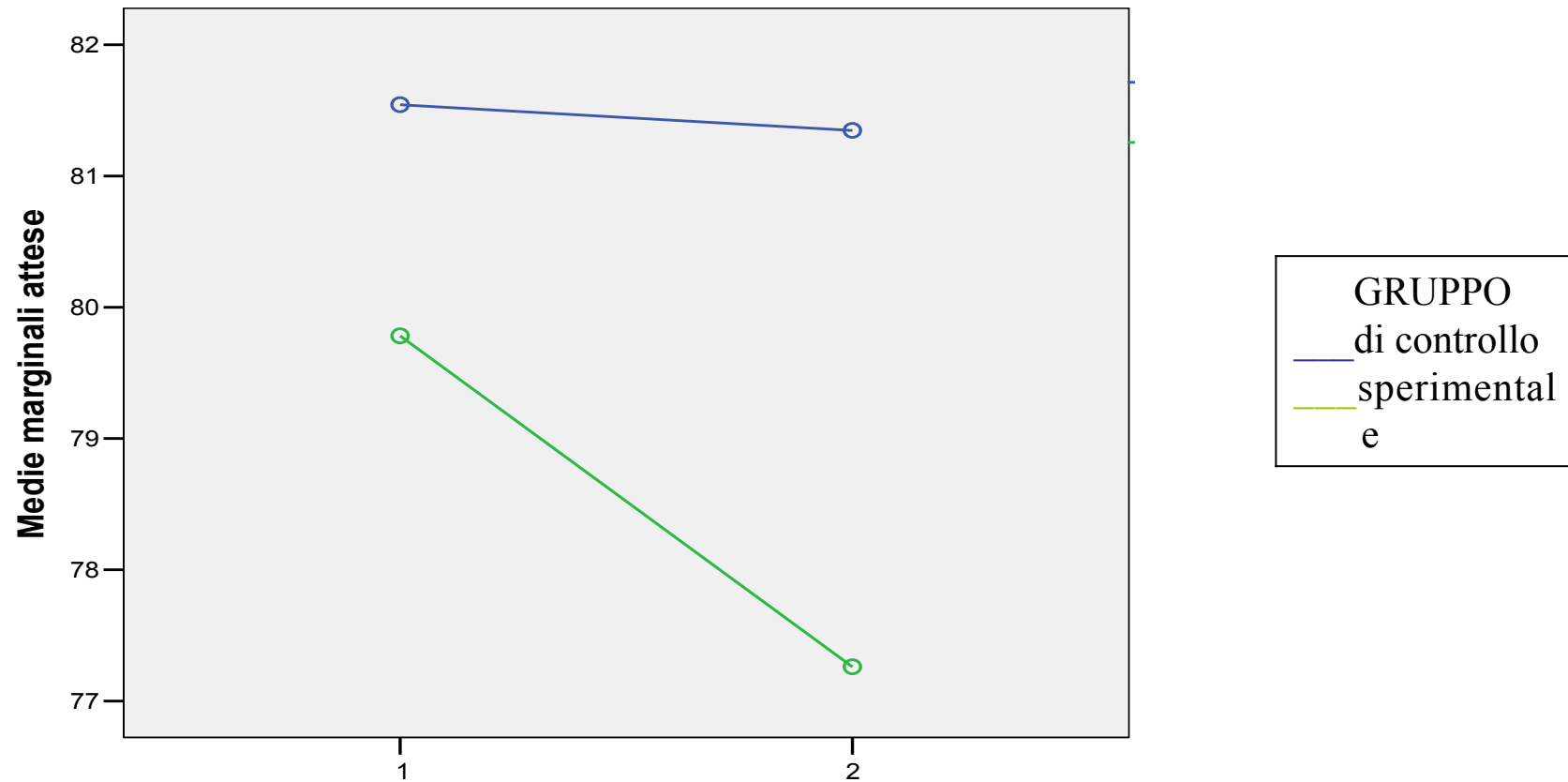
Ansia di stato

Medie marginali attese di MEASURE_1

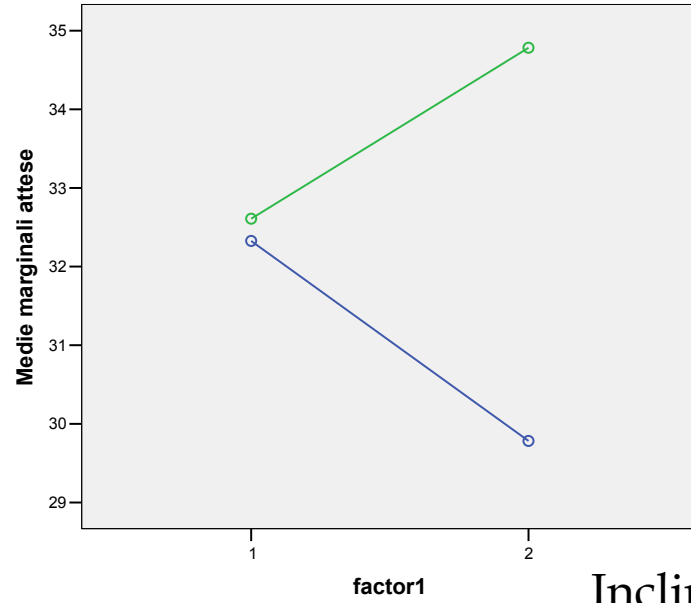


Ansia di tratto

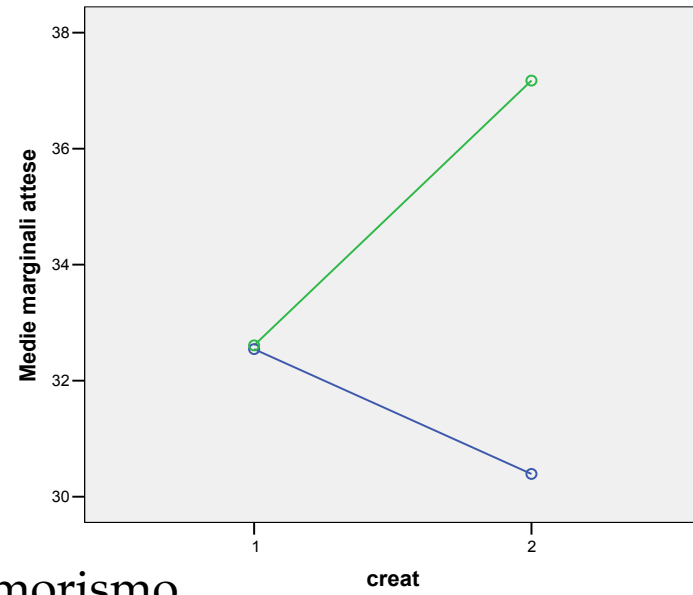
Medie marginali attese di MEASURE_1



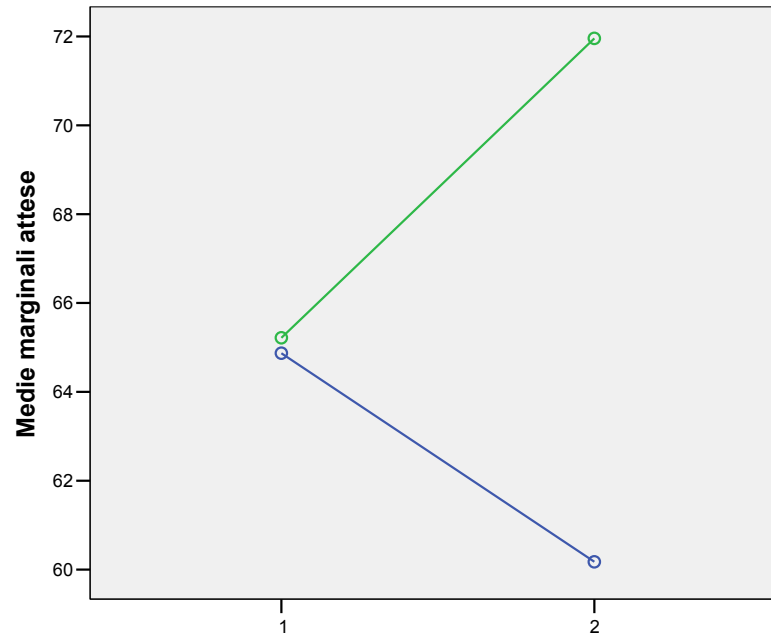
Apprezzamento dell'umorismo



Creazione dell'umorismo



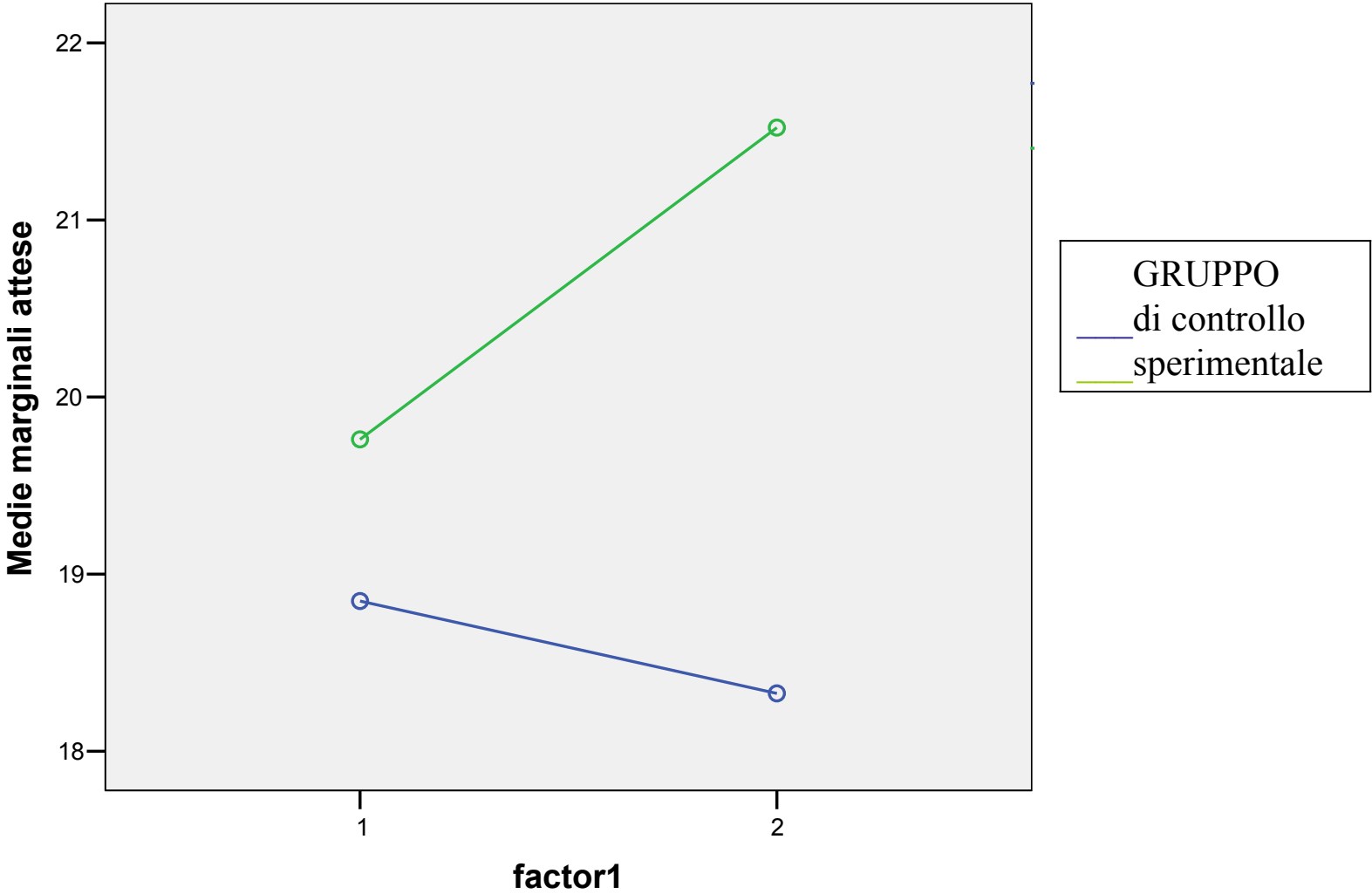
Inclinazione all'umorismo



GRUPPO
— di controllo
— sperimentale
e

CHS

Coping Humor scale



Guarir dal ridere

Clown Dottori
in chirurgia pediatrica:
un contributo
all' *"Ospedale Senza Dolore"*

Ricerca scientifica
della Dottoressa
Lucia Angrisani

