

# PUNTI DI FORZA E DI CRITICITÀ PER L'APPLICAZIONE DELLA COMUNICAZIONE IPNOTICA

Bice Properzi

**IPNOMED**

ACCADEMIA ITALIANA DI IPNOSI CLINICA RAPIDA



@EWMAWOUND

EWMA-CICA2022.ORG



DICHIARO L'ASSENZA DI CONFLITTO DI INTERESSE

LA MIA UNICA INTENZIONE È QUELLA DI FORNIRE  
INFORMAZIONI BASATE SULLE MIE CONOSCENZE E  
COMPETENZE



@EWMAWOUND

EWMA-CICA2022.ORG



Quando fai qualcosa, sappi che avrai contro quelli che volevano fare la stessa cosa, quelli che volevano fare il contrario e la stragrande maggioranza di quelli che non volevano fare niente.

Confucio



@EWMAWOUND

EWMA-CICA2022.ORG





Torna l'appuntamento con Aperitivo Ipnotico, l'evento dedicato a scoprire i segreti dell'ipnosi davanti a un drink.

A tutti i partecipanti verrà consegnato un buono **sconto del 20%** su tutti i prodotti del Bar.



"Nurse's knowledge and perceptions on communicative hypnosis: an observational study" 2021 <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34328143/>

80 infermieri intervistati prima e dopo corso di (in)formazione in comunicazione ipnotica

**Percezioni influenzate dall'ipnosi-spettacolo:** l'ipnotista trasmette un messaggio chiaro, cioè che l'ipnotista stesso ha un potere, mentre il soggetto ne è in balia

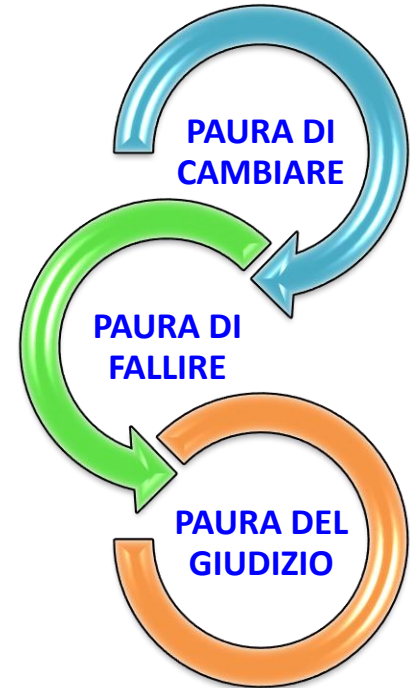
**Dopo** l'evento (in)formativo è stato riconosciuto che

- principale ostacolo all'implementazione della tecnica è proprio la presenza di stereotipi e pregiudizi (82.5%)
- insufficiente formazione continua (65%)
- Insufficiente formazione universitaria (38.8%).



Resistenza al cambiamento:

l'utilizzo dell'ipnosi richiede un cambiamento di mentalità e di approccio terapeutico da parte degli operatori sanitari, che potrebbero essere riluttanti ad adottare nuove pratiche o tecniche



Un cambiamento non si ottiene da un giorno all'altro,  
ma pianificandone i dettagli, solo allora smette di far paura



# Percorso progettuale AOU CSST

Problema rilevato in radiologia e sottoposto al COSD: “Dolore da procedura: mammografia”

- Fase 1 Revisione della letteratura (EBM; EBN)
- Fase 2 Studio osservazionale (49 donne)
- Fase 3 Formazione “La gestione del dolore e dell'ansia da procedure diagnostiche terapeutiche con la comunicazione ipnotica” + Corso post-universitario
- Fase 4 Valutazione della ricaduta formativa sugli operatori
- Fase 5 Formazione sul campo con tirocinio tutorato
- Fase 6 Valutazione della ricaduta formativa sul paziente
- Fase 7 Implementazione nei PDTAR del paziente
- Fase 8 Attivazione **procedura aziendale** per formazione e richiesta di esperti C.I.



## **HYPNOSIS TO MANAGE DISTRESS RELATED TO MEDICAL PROCEDURES: A META-ANALYSIS.**

Schnur JB, Kafer I, Marcus C, Montgomery GH -Mount Sinai School of Medicine, New York, USA.

### **META-ANALISI DI 26 STUDI PUBBLICATI E CONTROLLATI: 2342 PAZIENTI**

Cholecystectomy, colectomy, and, gastrectomy, Hemorrhoidectomy, Orthopedic surgery, Elective mitral valve, Cardiopulmonary bypass, Elective gynecological surgery, Radial keratotomy, Head and neck cancer surgery, Coronary artery bypass, Bimaxillary orthognathic surgery, Plastic surgeries, Breast reduction, Hand surgery, Cervical endocrine surgery, Invasive medical procedures (peripheral vascular and renal interventions)

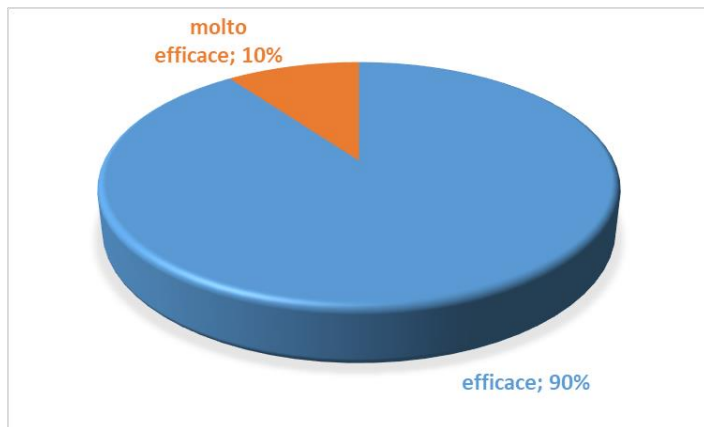
**EVIDENZA DI UN BENEFICIO NEL 95% DEI PZ TRATTATI CON IPNOSI IN SALA OPERATORIA RISPETTO AI GRUPPI DI CONTROLLO PER OGNUNA DELLE CATEGORIE DI INDICATORI ANALIZZATI, CON UN NOTEVOLE IMPATTO CLINICO**

# Valutazione della ricaduta formativa sugli operatori

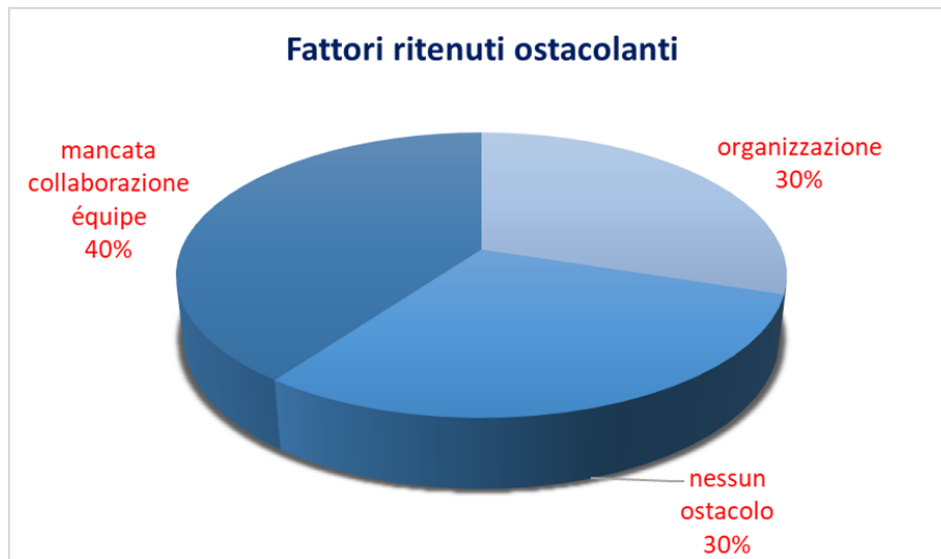
----

## risultati a distanza di un anno

### Tecnica



### Fattori ritenuti ostacolanti



- ✓ Diffidenza
- ✓ Poca conoscenza da parte degli altri operatori = scarsa collaborazione
- ✓ Pochi vogliono cambiare, resistenza al cambiamento di mentalità e di approccio terapeutico da parte degli operatori sanitari
- ✓ Scarsa sicurezza legata a formazione inadeguata che porta ad evitarne l'uso di fronte ai colleghi
- ✓ Presunta necessità di set esclusivo, protetto
- ✓ Sensazione che alcune realtà operative godano di minor considerazione rispetto ad altre più prestigiose



- Collegi, dirigenti e apicali spesso si aspettano "il miracolo"
- Scarsa diffusione di corretta informazione tra la popolazione
- Assenza in Italia di riferimenti legislativi univoci (a quando un Albo per gli ipnologi?)
- Tempi tecnici ristretti (falso alibi?)

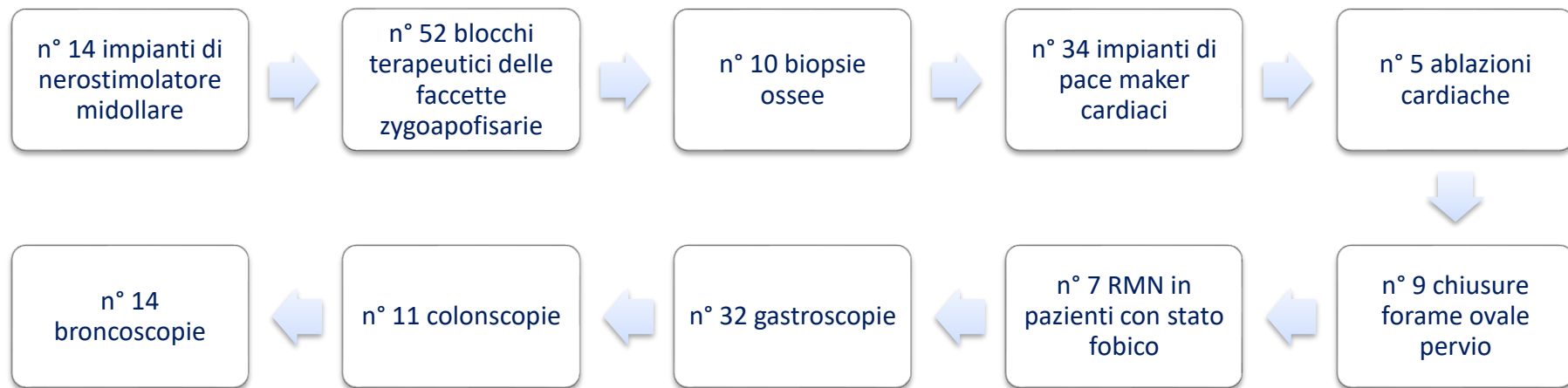


Chi osserva e chiama altri  
"per fare qualcosa"

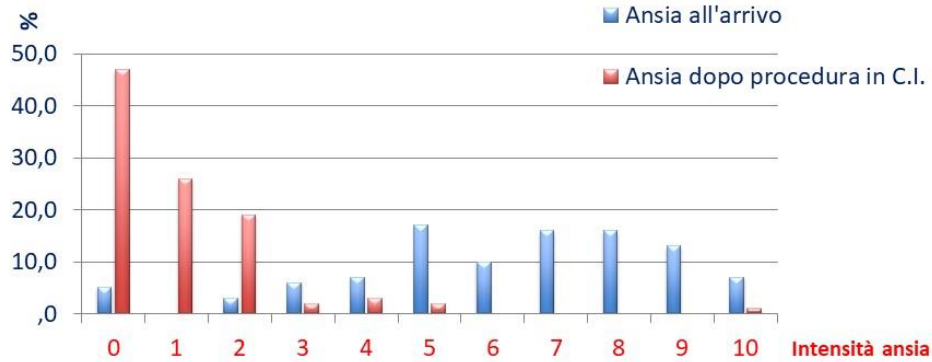




## Valutazione dell'efficacia su 188 pazienti (200 gruppo controllo con sedazione farmacologica)

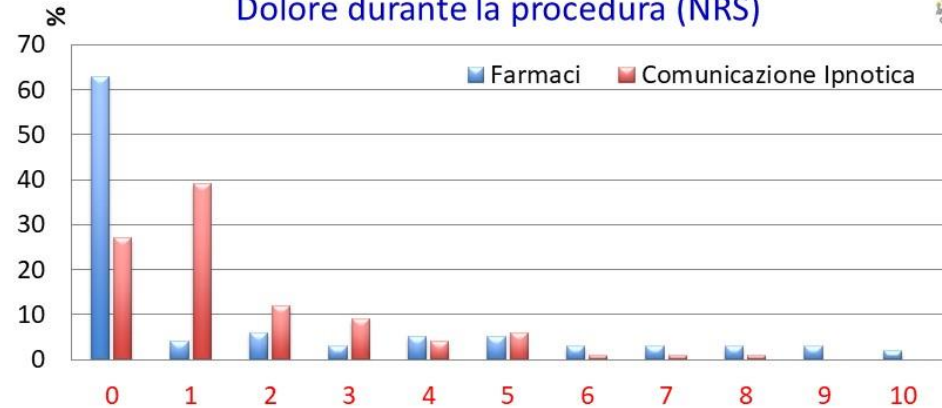


## Intensità ansia percepita



Intensità ansia

## Dolore durante la procedura (NRS)





- il 50% dei 188 pazienti ha dichiarato un livello di ansia prima della procedura molto intenso (NRS > 7)
- nell'87% dei pazienti trattati l'ansia si riduce a valori inferiori a 2  
l'88% dei pazienti ha riferito un dolore peri-procedurale < 3 e solo il 2% > di 7
- il 100% dei pazienti dichiara di aver avuto un beneficio dall'uso della comunicazione ipnotica
- il 95% ripeterebbe l'esame con la comunicazione ipnotica mentre la restante percentuale preferirebbe una sedazione farmacologica

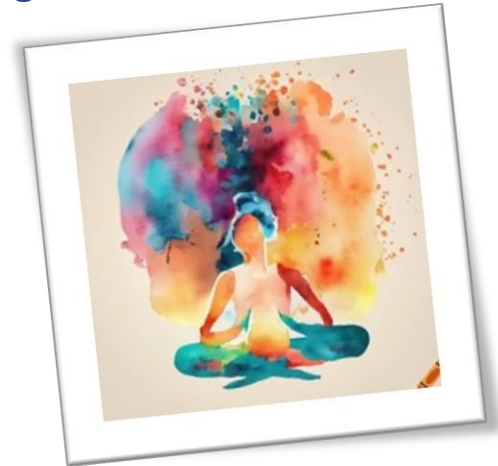




- ✓ Condurre esami invasivi garantendo un'ottima analgesia con una significativa riduzione dell'uso dei farmaci sedativi e un conseguente risparmio in termini di tempo e personale dedicato all'assistenza post-procedurale
- ✓ Ridurre il dolore e l'ansia pre e peri-procedurale
- ✓ Migliorare la qualità degli esami e ridurre il numero di procedure fallite o interrotte per mancata compliance dei pazienti
- ✓ Migliorare la qualità delle cure
- ✓ Ottimizzare le risorse (domicilio, interventistica...)

La valutazione della qualità percepita da parte dei pazienti documenta un elevato livello di gradimento delle tecniche comunicative adottate (NRS 7 - 10) grazie a

- riduzione significativa di ansia e dolore
- aumento del rilassamento, dell'accoglienza e del benessere
- riconoscimento dell'aiuto ricevuto dagli operatori, soprattutto dagli infermieri



---

## **I LIVELLO**

### **Competenze di base**

**CORSO TEORICO PRATICO** di 3 (4) gg di informazione e introduzione alla tecnica comunicativa,

**TIROCINIO TUTORATO** per l'acquisizione delle competenze di base per l'esercizio della comunicazione ipnotica all'interno della propria U.O.

---

## **II LIVELLO**

### **Competenza esperta**

**CORSO DI FORMAZIONE POST UNIVERSITARIO** titolo di "Professionista sanitario esperto in C.I." o "Ipnologo" **conseguito presso enti autorizzati e riconosciuti ESH**

---

## **III LIVELLO**

### **Competenza avanzata**

Titolo di "Professionista sanitario esperto in C.I." o "Ipnologo"

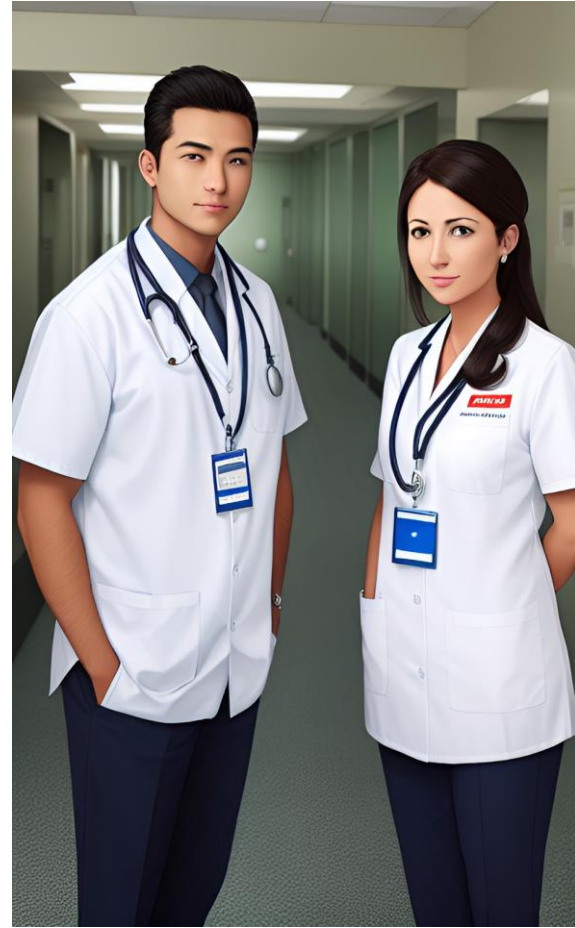
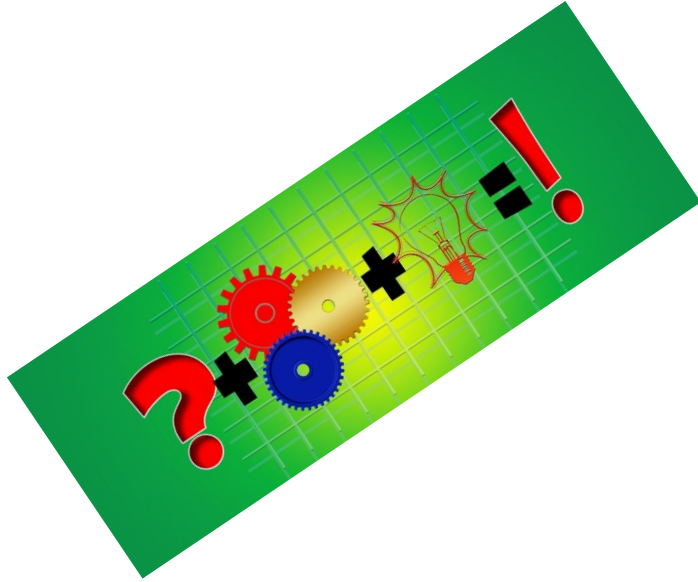
**CORSO DI FORMAZIONE PER FORMATORI**

**TUTORAGGIO SUL CAMPO**

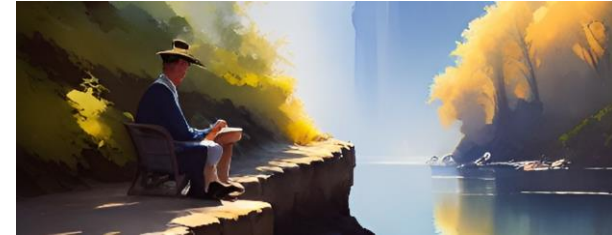
**CERTIFICAZIONE DELLE COMPETENZE DA PARTE DI UN DOCENTE ESPERTO**

---





**Gli operatori che utilizzano questa competenza riferiscono un'aumentata motivazione** (miglior ambiente di lavoro, armonia e senso di squadra) grazie al recupero di una funzione relazionale specifica della professione, alla possibilità di utilizzare nuove tecniche terapeutiche e alla riduzione dello stress dei pazienti.



**L'ipnosi e l'autoipnosi favoriscono una migliore gestione dello stress** legato agli ambiti lavorativi, contribuiscono a consolidare le strategie per farvi fronte e migliorano le capacità di recupero e la capacità di dosarle nel lungo periodo

Con l'ipnosi si può imparare a mantenere il **controllo** nelle situazioni in cui di solito si perde la pazienza, così da essere calmi quando le circostanze lo richiedono.

Possiamo dominare la situazione,  
impedendo che siano gli eventi a gestire noi.

Utilissimo l'uso della C.I. nelle relazioni interpersonali, nelle riunioni, nelle email...



**Potenziamento delle abilità mentali:** l'ipnosi può essere utilizzata per migliorare le abilità mentali come la concentrazione, la memoria e la creatività, attraverso la visualizzazione e il suggerimento di immagini positive.

Insegnare agli **studenti** tecniche di autoipnosi riduce i livelli di ansia e permette così di migliorare in modo sensibile la performance accademica.

Schreiber EH. (1997). Use of group hypnosis to improve college students' achievement. *Psychol. Rep.* 80(2), 636–638





Accogliamo il cambiamento e  
creiamo insieme un futuro migliore





