



10° Convegno Infermieri ROPVA

TORINO, 24 OTTOBRE 2025

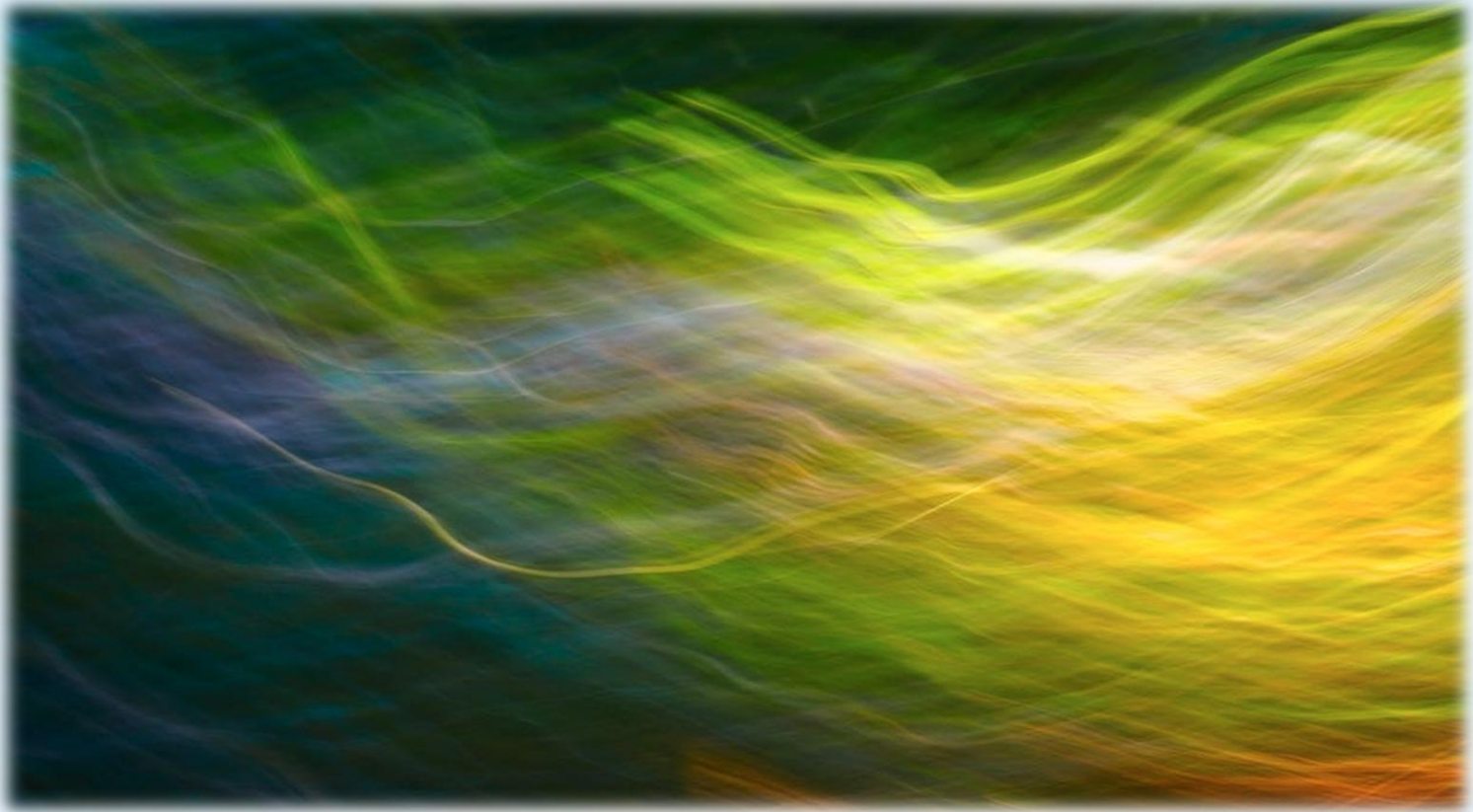
*10 anni insieme ... per non perderci.
Un viaggio nella cura e nella competenza infermieristica
in oncologia: modelli e buone pratiche in rete*

**Sala Convegni ATC
C.so Dante, 14**



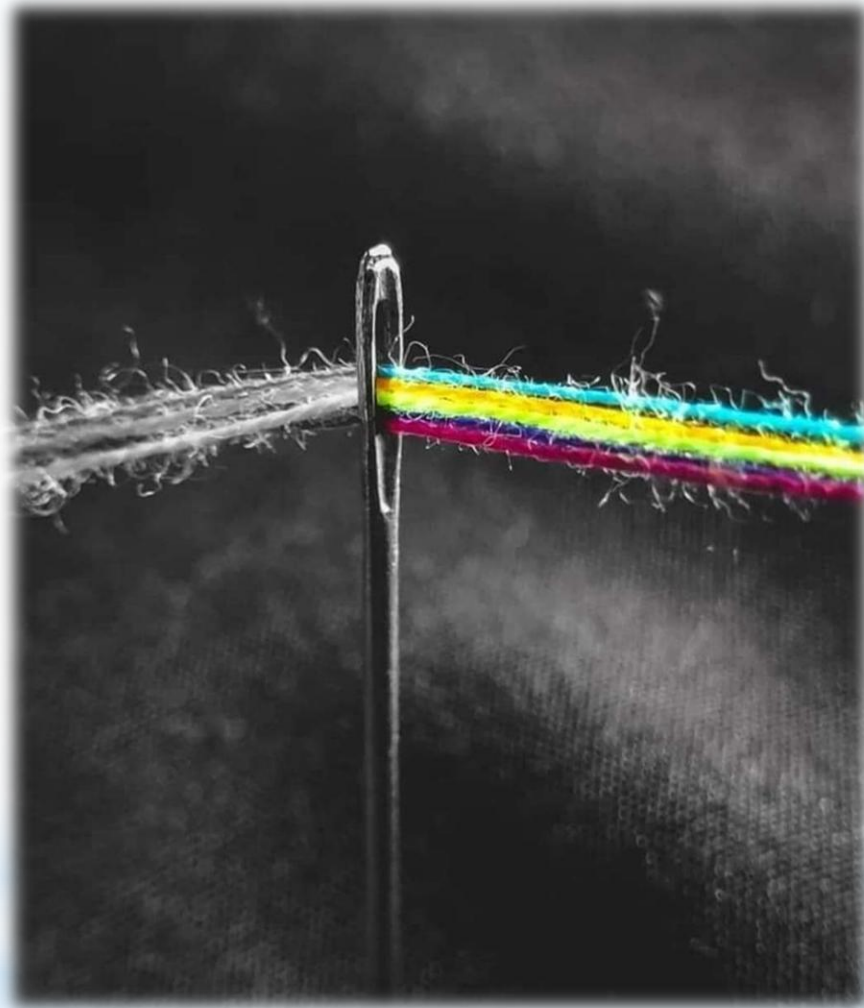
Parole che curano: la Comunicazione Ipnotica nella pratica clinica e nella relazione di cura

**Marietta Giulia
Rinarelli Maria Teresa**



*Le parole possono essere paragonate ai raggi X;
se si usano a dovere, attraversano ogni cosa.*

Aldous Huxley



Le parole agiscono



Accettazione acritica
Perdita di controllo



Magia



Ipnosi da spettacolo



Sonno

A cosa pensi?

**COSCIENZA
PARTICOLARE**

(dinamica e fisiologica)

MONOIDEISMI PLASTICI

*(modifiche comportamentali
e somatoviscerali)*

RAPPORT

(Relazione privilegiata)

Qualcosa di **NUOVO** e **DIVERSO**

Una tecnica di comunicazione che applica
consapevolmente le dinamiche neurolinguistiche per
guidare il paziente in uno stato mentale **diverso** dallo
stato di veglia, modificando la sua percezione e creando
immagini mentali che hanno un **effetto sul corpo** .



**Scaleresti una montagna
con le pinne?**

*Imparare senza pensare è fatica perduta;
pensare senza imparare è pericoloso.
(Confucio)*

COMPETENZE SOLIDE

**FORMAZIONE SPECIFICA
TEORICA E PRATICA**

SPECIFICITA' PROFESSIONALI

**Gestione
ansia procedurale**

**Controllo
dolore procedurale**

**Riduzione
sedativi/analgesici**



E in oncologia?



Aspetti
psicologici ed
emozionali

Senso di
impotenza

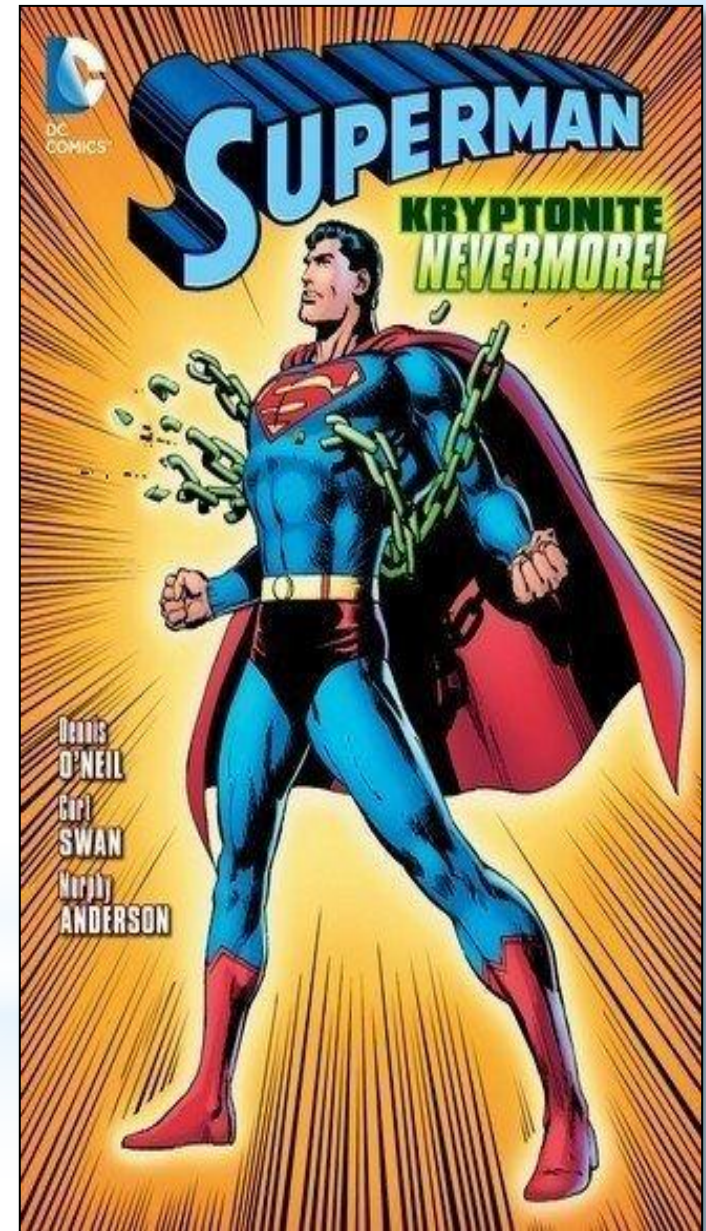
Sintomatologia
non controllata

Coinvolgimento
nel percorso di cura

Risorse personali

Autodeterminazione

Autoipnosi



**Gestione ansia
nel percorso di cura**

**Controllo
sintomatologia**

**Miglioramento
dell'esperienza di cura percepita**

**Miglioramento
del clima all'interno dell'equipe**





Le applicazioni per migliorare la qualità di vita della persona e il nostro agire professionale sono molteplici... senza limiti, come l'immaginazione.

ALCUNE REATA' PIEMONTESI - COMUNICAZIONE IPNOTICA

[illegible]

ASL CN1 -MONDOVÌ -SERVIZIO DI OSTETRICA

A chi è rivolto

- Donne in gravidanza con sintomi come nausea, insonnia, tachicardia, cefalea;
- Supporto nella **POF** (*posizione ottimale del feto*), nella preparazione al parto e nella relazione mamma-bambino;
- Donne in altre fasi della vita: menopausa, dismenorrea, vaginismo e disturbi del pavimento pelvico.



Dal 2021 **Ambulatorio: spazio protetto di 1 h**, dove la futura madre viene accolta, ascoltata e accompagnata nella costruzione di una relazione profonda con sé stessa e con il bambino.

Obiettivi

- **riduzione di stress e ansia** legati alla gravidanza e al parto, dando un nuovo significato al dolore del travaglio
- creazione di uno spazio di benessere profondo e replicabile grazie all'apprendimento dell'**autoipnosi**, promuovendo un parto più consapevole e meno medicalizzato
- **empowerment e fiducia**



“Mi sono sentita
ascoltata e più
forte”

“Con l’autoipnosi ho
affrontato il
travaglio con meno
paura”

AZ. OSP. SANTA CROCE E CARLE CUNEO

Servizio di cardiologia interventistica

Procedura: Ablazione per aritmia cardiaca. Durata: 4 ore

Risultati:

- Nessun dolore percepito > Minore impiego di sedativi e analgesici
- Riduzione dell'ansia > maggiore rilassamento
- Distorsione positiva della percezione del tempo
- Collaborazione attiva del paziente durante l'intervento

Testimonianza paziente:



“Mi sembrava di essere nelle valli del *Signore degli Anelli*. Quando ho riaperto gli occhi, erano passate 4 ore. Avevo solo un piccolo dolore, sopportabile.”

ASL BIELLA PONDERANO

In quali servizi

Sale Operatorie e blocco Parto:

- Posizionamento del catetere radiale;
- Blocchi antalgici (ESP), chirurgia oncologica della mammella;
- Procedure in preparazione al parto cesareo.

Servizio di Cardiologia:

- Cardiologia interventistica, emodinamica ed elettrofisiologia.



Organizzati **corsi interni base** di Comunicazione Ipnotica.

OSPEDALE CARDINAL MASSAIA DI ASTI

Sala Operatoria: esperienza ginecologica

- **2017:** primo intervento eseguito in ipnosi.
- Da allora sono stati effettuati **oltre 1.200 interventi ginecologici** - come l'ablazione endometriale e la rimozione di polipi, fibromi o miomi uterini - che tradizionalmente prevedevano l'uso di anestesia generale o spinale.
- Solo in 90 casi si è reso necessario il supporto dell'anestesista.
- **Il 90% delle procedure** è stato completato con successo utilizzando esclusivamente la C.I.
- **2018:** avvio della formazione in ospedale, con il coinvolgimento diretto del personale di sala operatoria.
- **Sostegno istituzionale e formalizzazione del progetto (DIPSA)**



Sale di elettrofisiologia e emodinamica.

- Dal 2018 oltre 2600 interventi eseguiti con tecniche di C.I.
- Pazienti dai 12 ai 76 anni
- Impianti di pacemaker, ablazioni transcatetere, ecocardiogrammi transesofagei
- Esperienza esportata al **Gaslini di Genova**, come consulenza per procedure pediatriche
- **Innovazione internazionale:** prima applicazione sistematica in ambito cardiologico
- Presentazione dei risultati in congressi nazionali e internazionali (Torino, Roma, Praga)

Progetto Hermes. L'efficacia delle tecniche di rilassamento basate sulla Comunicazione Ipnotica per l'autogestione dell'ansia e del dolore nel percorso terapeutico del paziente oncologico

- # PROGETTO HERMES

L'efficacia delle tecniche di rilassamento basate sulla comunicazione ipnotica per l'autogestione dell'ansia e del dolore nel percorso terapeutico del paziente oncologico



**rete
oncologica**

Associazione Italiana Oncologi Ospedalieri

A.S.L. AT
Azienda Sanitaria Locale di Asolo

Attori: Manuela Canciani, Paula Marina Fernandes, Manuela Cazzulo, Laura Cartello*
(Oncologia pediatrica Università Ca' Foncello, Asilo Nido A.T., Istituto Nazionale Tumori Avito Centro Operativo Leoni di Muggia, I.R.C.C. di Chioggia e Istituto di Oncologia Niguarda)

INTRODUZIONE

Ogni giorno in Italia 1000 persone ricevono una diagnosi di cancro e devono affrontare per molti anni esami diagnostici, effetti collaterali e numerosi trattamenti che possono influenzare la qualità di vita in modo molto pesante.

In questa ottica sono state introdotte le tecniche di rilassamento basate sulla **comunicazione ipnotica** come strumento di empowerment del paziente, per l'autogestione dell'ansia e del dolore, lungo il percorso terapeutico.

Un informatore esperto in comunicazione ipnotica prepara i pazienti all'utilizzo della tecnica in completa autonomia.



La **Comunicazione Ipnotica** è una tecnica di comunicazione consapevole che guida il paziente nella percezione di sé e dell'esperienza che sta vivendo. Si avvale dell'azione che le parole hanno a livello neurofisiologico e della relazione di fiducia che via via si instaura tra operatore e paziente.

«La persona accetta di essere guidata a scoprire nuovi modi di vedere il mondo».



Ancoreggio è un gesto simbolico che permette di richiamare in pochi secondi l'esperienza fisica ed emotiva provata.

MATERIALE E METODI

Inizio sperimentazione 12/04/2019.
Durata osservazione 24 mesi.
Arruolati 21 pazienti di età compresa tra i 20 e 75 anni, 15 > 60 anni, con diagnosi di tumore solido in corso di radioterapia o chemioterapia.

Ogni paziente ha partecipato a 2/3 sessioni di Comunicazione Ipnotica ad intervallo settimanale. In cui è stato addestrato mediante alcune tecniche di rilassamento e "flacone espositivo" con l'assegnazione e scelta di un **ancoreggio**, che gli permette di entrare in stato di "autogestione" in autonomia.

Durante la sessione viene utilizzato un pulsometro per monitorare le variazioni di frequenza cardiaca.

L'infermiere compila una scheda in cui descrive le varie fasi che sono personalizzate per ogni paziente, registro le frequenze

cardiache, l'ancoreggio prescelto e le osservazioni degne di nota.

Accortosi dell'apprendimento della tecnica, viene chiesto al paziente di esercitarsi quotidianamente, indipendentemente dalla presenza di sintomi da gestire. Da questo momento il **paziente può utilizzare la tecnica ogni qual volta ne senta la necessità**, sperimentando un dialogo personale opportunamente redatto che raccoglie informazioni, bisogni, esperienze vissute.

Il paziente viene contattato a cadenza regolare telefonicamente o incontrato in reparto per aggiornare informazioni rispetto all'utilizzo della tecnica, correttezza dell'esecuzione, risultati, eventuali difficoltà, osservazioni che verranno regolarmente registrate.

RISULTATI

Tutti i 21 pazienti hanno partecipato alle sessioni previste e appreso la tecnica, ad ogni paziente è stato assegnato un ancoraggio.

Tutti i pazienti sono in grado di utilizzarlo autonomamente la tecnica ogni qual volta ne sentano il bisogno.

20 pazienti hanno praticato l'autogestione regolarmente nei mesi successivi

OBIETTIVI RAGGIUNTI

20 su 21 controllo dell'ansia
11 su 21 controllo e riduzione del dolore
20 su 21 hanno percepito una migliore qualità di presa in carico

20 su 21 hanno dichiarato di aver raggiunto l'empowerment atteso
9 pazienti hanno compilato regolarmente il diario.
1 paziente non ha completato il training.



		Pazienti sotto controllo									
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1° gruppo	1° gruppo	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
2° gruppo	2° gruppo	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
3° gruppo	3° gruppo	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
4° gruppo	4° gruppo	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
5° gruppo	5° gruppo	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
6° gruppo	6° gruppo	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
7° gruppo	7° gruppo	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
8° gruppo	8° gruppo	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
9° gruppo	9° gruppo	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
10° gruppo	10° gruppo	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
11° gruppo	11° gruppo	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
12° gruppo	12° gruppo	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
13° gruppo	13° gruppo	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
14° gruppo	14° gruppo	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
15° gruppo	15° gruppo	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
16° gruppo	16° gruppo	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
17° gruppo	17° gruppo	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
18° gruppo	18° gruppo	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
19° gruppo	19° gruppo	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
20° gruppo	20° gruppo	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
21° gruppo	21° gruppo	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1

IL LIMITE DELLO STUDIO È RAPPRESENTATO DAL NUMERO DI PAZIENTI ARRUOLATI A CAUSA DELL'EMERGENZA COVID 19 CHE HA RIDOTTO ALL'ESSENZA LA QUANTITÀ E LA TIPOLOGIA DI PRESTAZIONI OFFERTE, CONDIZIONANDO QUINDI LA PARTECIPAZIONE IN PRESENZA ALLE SESSIONI PREVISTE PER L'APPRENDIMENTO DA PARTE DEI PAZIENTI ED IL CONSEGUENTE TUTORAGGIO.

Nondostante questi i risultati dello studio sono complessivamente molto positivi e tutti gli obiettivi sono stati raggiunti.

ASL CITTA' DI TORINO - «SAN GIOVANNI BOSCO»

In quali servizi

- Sale Intervent. endovascolari OSGB
- Endoscopia
- Sala PM e ecocardiotrasseseofageo
- Fisioterapia OSGB
- Neurologia
- Valdese FIVET



Dal 2023 organizzati corsi interni base di Comunicazione Ipnotica
(3 edizioni).

In quali servizi:

- Poliambulatori
- Endoscopia digestiva
- Chirurgia Oncologica
- Oncologia Medica
- Day Hospital Oncologico
- Radiodiagnostica e Radioterapia

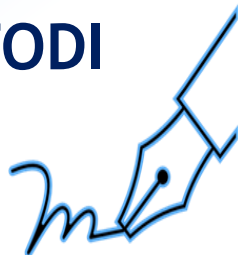


Dopo una fase pilota presso la Breast Unit, dal 2023 è in corso il
**“PROGETTO DI IMPLEMENTAZIONE DELLE TECNICHE DI COMUNICAZIONE
IPNOTICA NELL’ASSISTENZA AL PAZIENTE ONCOLOGICO”**



**CONSOLIDARE RETE ASSISTENZIALE DURANTE TUTTO IL PERCORSO
DI CURA DEL PAZIENTE ONCOLOGICO**

MATERIALI E METODI



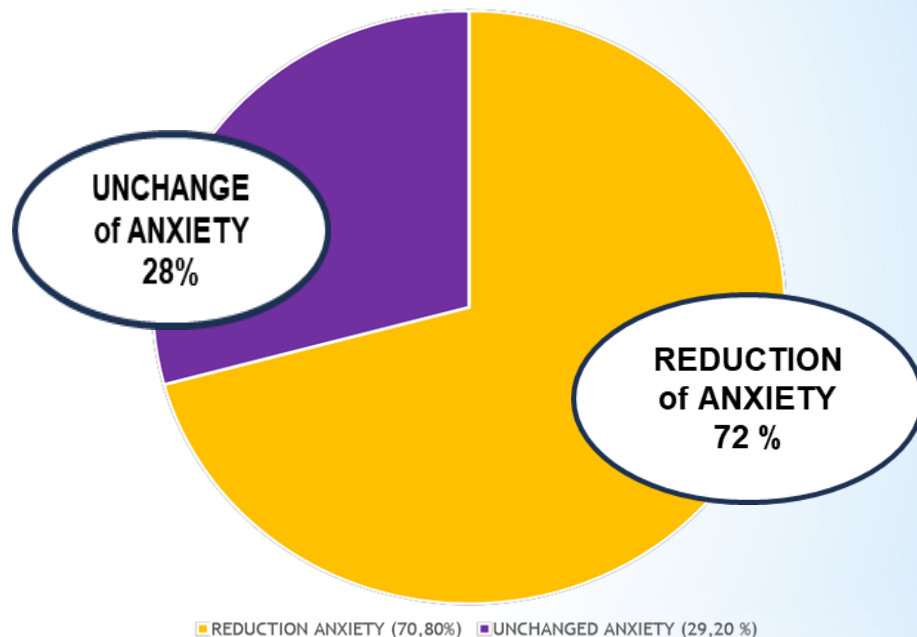
**CONSENSO
INFORMATO**

QUESTIONARIO

**SCHEDA DI
RACCOLTA DATI**

**COMUNICAZIONE
IPNOTICA**

RISULTATI



Su 100 pazienti la media percentuale di riduzione dell'ansia percepita risulta:

- diminuita nel 72% dei casi
- invariata nel 28% dei casi

Protocollo Code HYCcap

Impact of Hypnotic communication on anxiety, pain and perception of care in patient undergoing prostate biopsy: a randomized Trial

Protocollo Hypnosis

The effect of clinical hypnosis as a complementary or alternative technique to sedation in colonoscopy: a randomised clinical trial

Protocollo Code HYPNOBOM

Effetto della comunicazione ipnotica su ansia, dolore e percezione dell'esperienza di cura in pazienti sottoposti per la prima volta a biopsia osteomidollare: studio randomizzato controllato

Protocollo Code BREATHE

Hypnosis to enhance Patient experience in CT guided lung biopsies: the BREATHE Study - A Single - Centre Prospective Interventional Cohort Pilot - Study



UO:POLIAMBULATORIO

UO:ENDOSCOPIA

DIGESTIVA

UO:EMATOLOGIA

UO:RADIOLOGIA

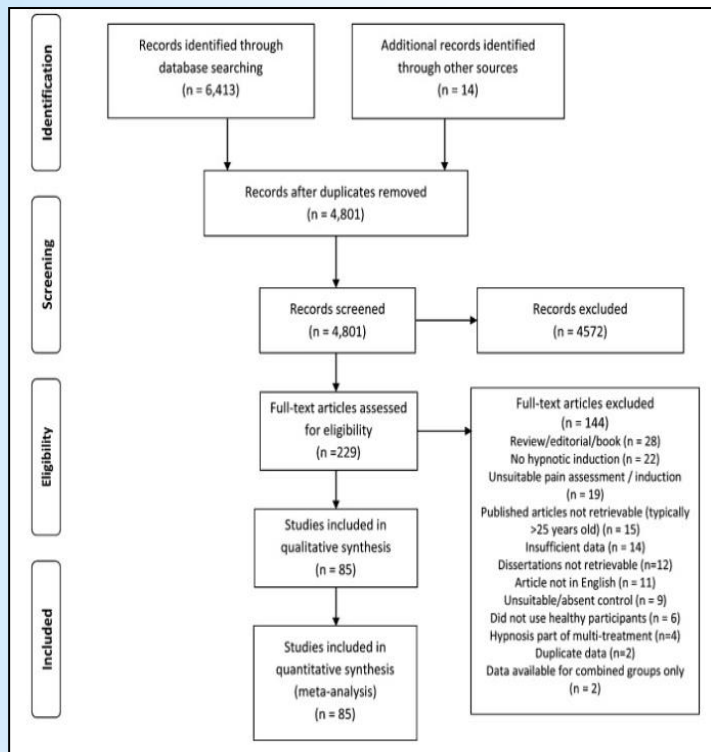
DIAGNOSTICA

INTERVENTISTICA



**L'ipnosi è un intervento basato su
solide evidenze scientifiche**

**Migliora l'esperienza del paziente
e potenzia l'efficacia dei trattamenti standard**



Tab 1. Study selection flowchart

Thompson, T., Terhune, D. B., Oram, C., Sharangparni, J., Rouf, R., Solmi, M., Veronese, N., & Stubbs, B. (2019). The effectiveness of hypnosis for pain relief: A systematic review and meta-analysis of 85 controlled experimental trials. *Neuroscience and biobehavioral reviews*, 99, 298-310.

Tipologia: Revisione sistematica e Meta analisi

Anno di pubblicazione: 2019

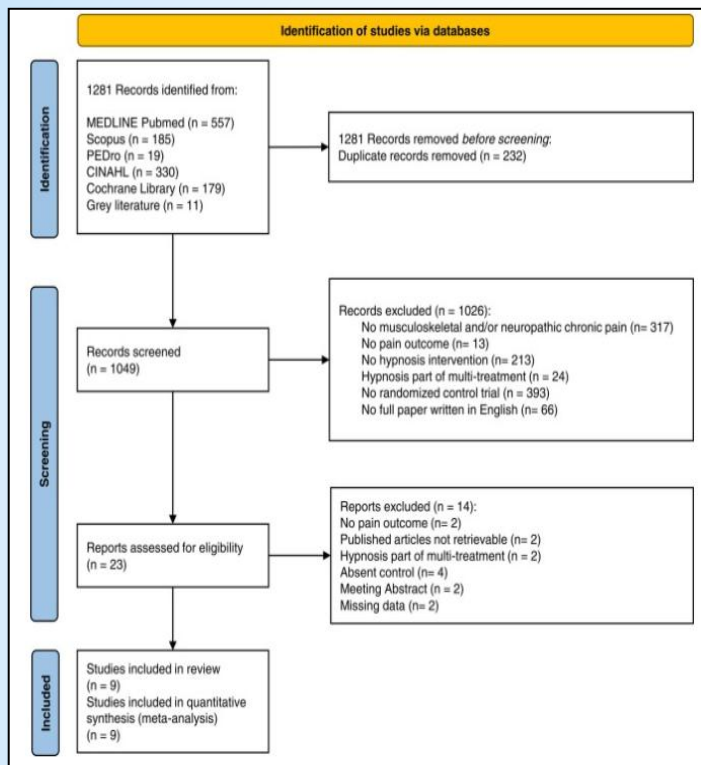
Obiettivo: quantificare l'efficacia dell'ipnosi nel ridurre il dolore e identificare i fattori che ne influenzano l'efficacia

Studi inclusi: 85

Partecipanti totali: 3632 (ipnosi ~2892, controllo ~2646)

Risultati chiave:

- Gli autori hanno riscontrato un **EFFETTO ANALGESICO DA MODERATO A IMPORTANTE**, con una consistenza più elevata nelle condizioni di **DOLORE CRONICO** rispetto a quelle di dolore acuto
- Ambiti di maggiore efficacia: Sindromi muscolo scheletriche; Cefalee; Neuropatie periferiche
- Riduzione dolore: 42% (alta suggestionabilità), 29% (media); entrambi $p < 0,001$



Tab 1. Study selection flowchart

Langlois, P., Perrochon, A., David, R., Rainville, P., Wood, C., Vanhaudenhuyse, A., Pageaux, B., Ounajim, A., Lavallière, M., Debarnot, U., Luque-Moreno, C., Roulaud, M., Simoneau, M., Goudman, L., Moens, M., Rigoard, P., & Billot, M. (2022). Hypnosis to manage musculoskeletal and neuropathic chronic pain: A systematic review and meta-analysis. *Neuroscience and biobehavioral reviews*, 135, 104591.

Tipologia: Revisione sistematica e Meta analisi

Anno di pubblicazione: 2022

Obiettivo: identificare e quantificare le prove attualmente disponibili sull'efficacia dell'ipnosi nella gestione del dolore, nei pazienti con **dolore muscoloscheletrico cronico e neuropatico**

Studi inclusi: 9 Randomized Control Trials (RCTs)

Partecipanti totali: 530 adulti con dolore cronico ≥ 3 mesi

Risultati chiave

Riduzione del dolore subito dopo il trattamento:

→ g di Hedge = -0,42, $p = 0,025$ (effetto moderato)

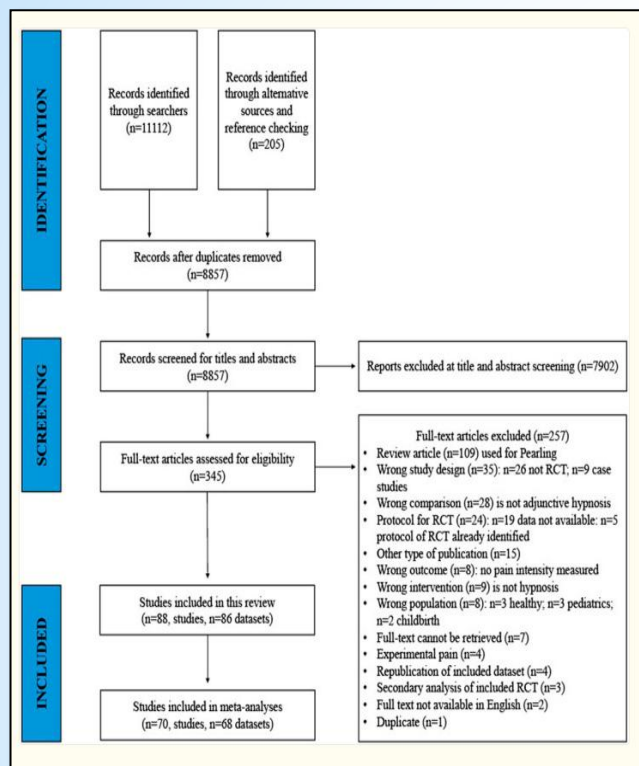
Riduzione del dolore al follow-up a breve termine:

→ $g = -0,37$, $p = 0,027$

Riduzione dell'interferenza del dolore nella vita quotidiana:

→ $g = -0,39$, $p = 0,029$

Emerge che l'ipnosi non solo riduce l'intensità del dolore, ma migliora anche la **qualità del sonno** e riduce i livelli di **ansia associata**.



Tab 1. Study selection flowchart

Jones, H. G., Rizzo, R. R. N., Pulling, B. W., Braithwaite, F. A., Grant, A. R., McAuley, J. H., Jensen, M. P., Moseley, G. L., Rees, A., & Stanton, T. R. (2024). Adjunctive use of hypnosis for clinical pain: a systematic review and meta-analysis. *Pain reports*, 9(5), e1185.

Tipologia: Revisione sistematica e Meta analisi

Anno di pubblicazione: 2024

Obiettivo: riassumere gli effetti analgesici dell'ipnosi, in associazione ad altri approcci, negli adulti con dolore clinico

Studi inclusi: 70 Randomized Control Trials inclusi (n = 6078)

Risultati chiave

Effetto analgesico aggiuntivo moderato in diversi contesti:

- **Dolore cronico:** -8,2
- **Dolore chirurgico/procedurale:** -6,9
- **Ustioni:** -8,8

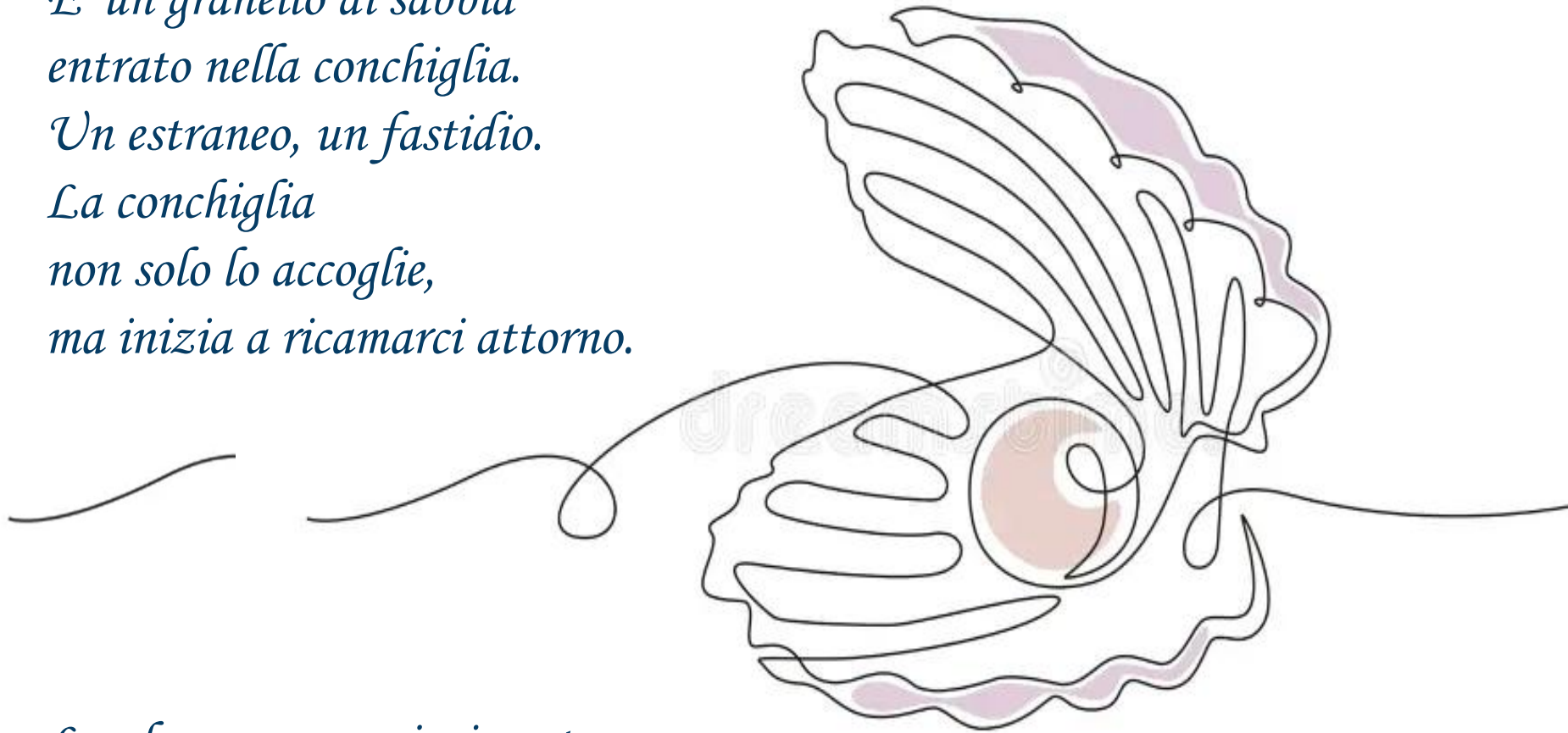
Conferma il valore dell'ipnosi come trattamento aggiuntivo ("adjunctive therapy"), sottolineando come l'efficacia sia più marcata quando l'ipnosi viene integrata con altri approcci (farmacologici e non).

Conclusioni

- ✓ Una tecnica di comunicazione **consapevole**
- ✓ Basata sul rapporto di **fiducia** tra il paziente e il professionista
- ✓ Necessita di **competenze solide**, acquisite attraverso **formazione specialistica**
- ✓ Pone il paziente **al centro** del suo percorso di cura, migliorandone la percezione dell'esperienza.
- ✓ Finalizzata all'**autodeterminazione** della persona
- ✓ Contribuisce al miglioramento del clima all'interno dell'**equipe**

Sai che cos'è in realtà una perla?

*E' un granello di sabbia
entrato nella conchiglia.
Un estraneo, un fastidio.
La conchiglia
non solo lo accoglie,
ma inizia a ricamarci attorno.*



*Lo plasma a suo piacimento,
fino a che diventa il suo aspetto più prezioso.*

Le parole sono finestre (oppure muri)

Ruth Bebermeyer



Sto a noi scegliere come usarle