



Approccio osteopatico in un Reparto di Neurochirurgia: studio prospettico

Lorenzo Genitori, Tommaso Ferroni

Coordinamento Regionale Neurochirurgia Pediatrica
Regione Toscana
Ospedale Pediatrico “Anna Meyer” - Firenze

Approccio osteopatico in NCH

OBIETTIVO primario:

Valutare la risposta in termini di **controllo del dolore** in **100 pazienti** consecutivi (o un anno) ricoverati in Neurochirurgia Pediatrica sottoposti durante la degenza a trattamento osteopatico

Approccio osteopatico in NCH

PARAMETRI DI VALUTAZIONE (obiettivi secondari dello studio)

- Degenza media
- Ritorno alla scolarizzazione
- **Dolore**
- Necessità di terapia antalgica post operatoria

Il dolore in neurochirurgia pediatrica

Le cause principali di dolore nel bambino ricoverato in neurochirurgia pediatrica sono il dolore **post operatorio**, il dolore **post traumatico**, il dolore legato a **procedure invasive locali** (punture lombare, posizionamento di accessi venosi,...)

La valutazione del dolore

- Difficoltà a “capire” e “quantificare” la presenza di dolore nel bambino e soprattutto nell’infante (esperienza, opinioni dei familiari)
- Necessità di capire se il bambino riceve una **adeguata analgesia**

La scala del dolore



Scala visiva e numerica per i bambini più “grandi”, dall’inizio dell’età scolare, e collaboranti

La scala del dolore



Scala visiva per i bambini più “piccoli”,
in età prescolare o non collaboranti

Controllo del dolore

- Farmaci
- Clown terapia
- Pet therapy
-
- OSTEOPATIA.....

VALUTAZIONE AD INTERIM (dati preliminari)

Novembre 2010 - Marzo 2011

59 pazienti sottoposti a trattamento osteopatico durante la degenza

Patologie:

traumi cranici e vertebrali
neoplasie cerebrali e spinali
craniostenosi
disrafismi spinali
idrocefalo
Anomalia di Chiari I

Dati comparativi : Dolore percepito



Numero di rilevazioni

osteopatia

dolore	Nov 2009 – Mar 2010	Nov 2010 – Mar 2011
0	1977	799
2	16	0
6	42	1
10	1	0