

**Aromaterapia e ansia  
nel paziente sottoposto ad intervento chirurgico:  
una revisione della letteratura**

Relatore: Dott. Bruno Martella

Laureanda: Camilla Scroffa De Cumani

# L'ansia

E' una **risposta multisistemica ad una minaccia o un pericolo percepito**. Affligge fra l'**11-80%** dei pazienti sottoposti ad **intervento chirurgico**.

## CAUSE

- Paura dell'intervento chirurgico
- Paura del dolore e delle complicanze
- Paura del cambiamento
- Paura della perdita di controllo

## CONSEGUENZE

### A BREVE TERMINE

- Compromissione parametri vitali
- Ipersecrezione di adrenalina e cortisolo

### A LUNGO TERMINE

- Maggior rischio di complicanze peri-operatorie
- Peggioramento degli *outcome* attesi
- Degenza prolungata
- Sentimento di malessere e insoddisfazione nelle cure

# Aromaterapia

L'uso di fragranze e essenze estratte da piante per migliorare lo stato psicologico o il comportamento di una persona e facilitare il benessere fisico, psichico ed emozionale.

Può essere assunta per **via topica, inalatoria e orale**.

Può agire:

- **Direttamente:** Bronchi → effetto espettorante
- **Indirettamente:** Circolo ematico → sistema limbico, amigdala, ippocampo →  
Secrezione neurotrasmettitori → Memoria, Coscienza, Emozioni  
Circolo ematico → Oli riconosciuti come ormoni → Emozioni

# Materiali e Metodi

## Obiettivo della ricerca

**NEL PAZIENTE ADULTO SOTTOPOSTO A PRATICA INVASIVA DI TIPO  
CHIRURGICO L'AROMATERAPIA E' EFFICACE NEL RIDURRE L'ANSIA?**

**P:** Paziente adulto  
ospedalizzato o  
ambulatoriale sottoposto a  
pratica invasiva di tipo  
chirurgico.

**I:** Aromaterapia

**O:** Riduzione dell' ansia

Si è deciso di svolgere una

**REVISIONE DELLA LETTERATURA**

# Materiali e Metodi

## **MOTORI DI RICERCA**

Medline Complete, Cinhal Complete, Cochrane Database, Scopus, National Guidelines Clearinghouse, NICE Guidelines, Web of Knowledge, ClinicalTrials.gov.

## **KEY WORDS**

*Preoperative Anxiety, Anxiety, Aromatherapy, Surgery, Surgical, Essential Oils, Complementary and Alternative Therapies.*

## **CRITERI DI INCLUSIONE ED ESCLUSIONE**

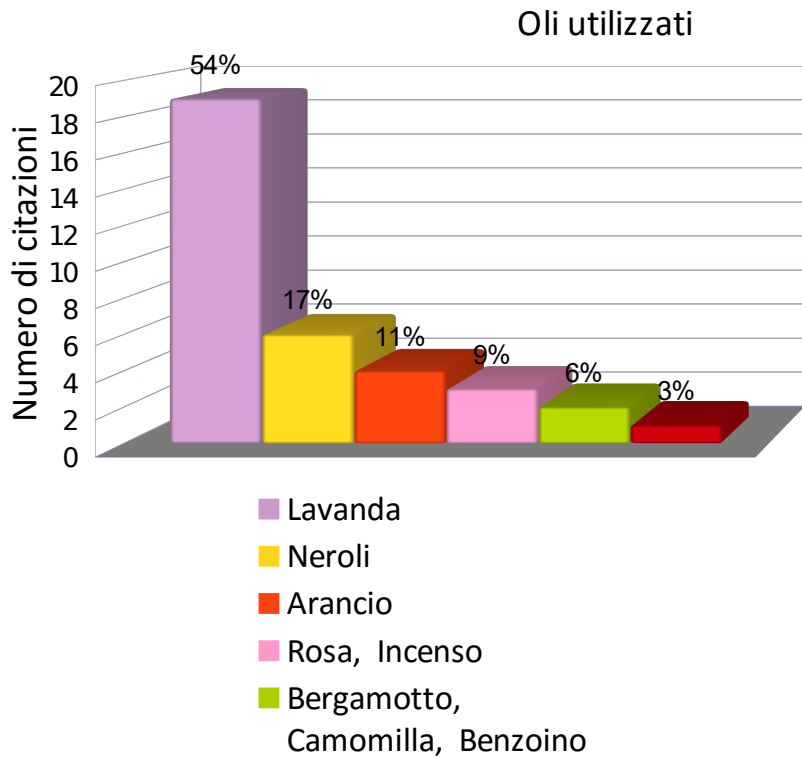
- Criteri di inclusione
- Criteri di esclusione

**RISULTATI:** 21 Articoli pertinenti all'argomento ricercato:

- Una linea guida
- Due revisioni della letteratura
- 14 RCT
- Due studi quasi sperimentali
- Un case-report
- Una relazione di uno studio pilota.

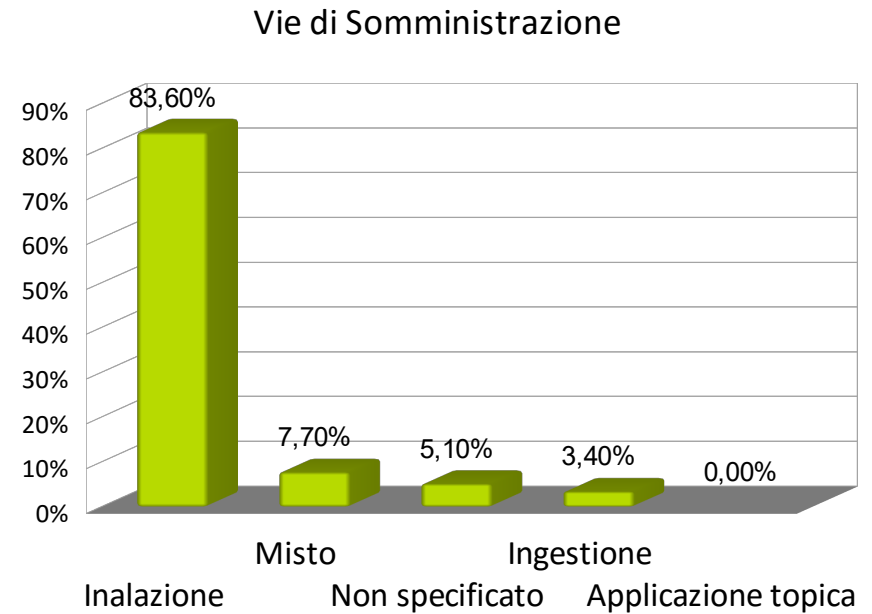
# Risultati

## 1. Oli utilizzati



L'olio più utilizzato è l'olio di lavanda.

## 2. Vie di somministrazione



La via più utilizzata è l'inalazione.

# Risultati

## 3. Effetti collaterali

Possibile interazione fra Silexan (a base di olio essenziale di lavanda) e Tiopental: entrambi agiscono sui recettori Alfa-gaba.

## 4. Durata dell'aromaterapia

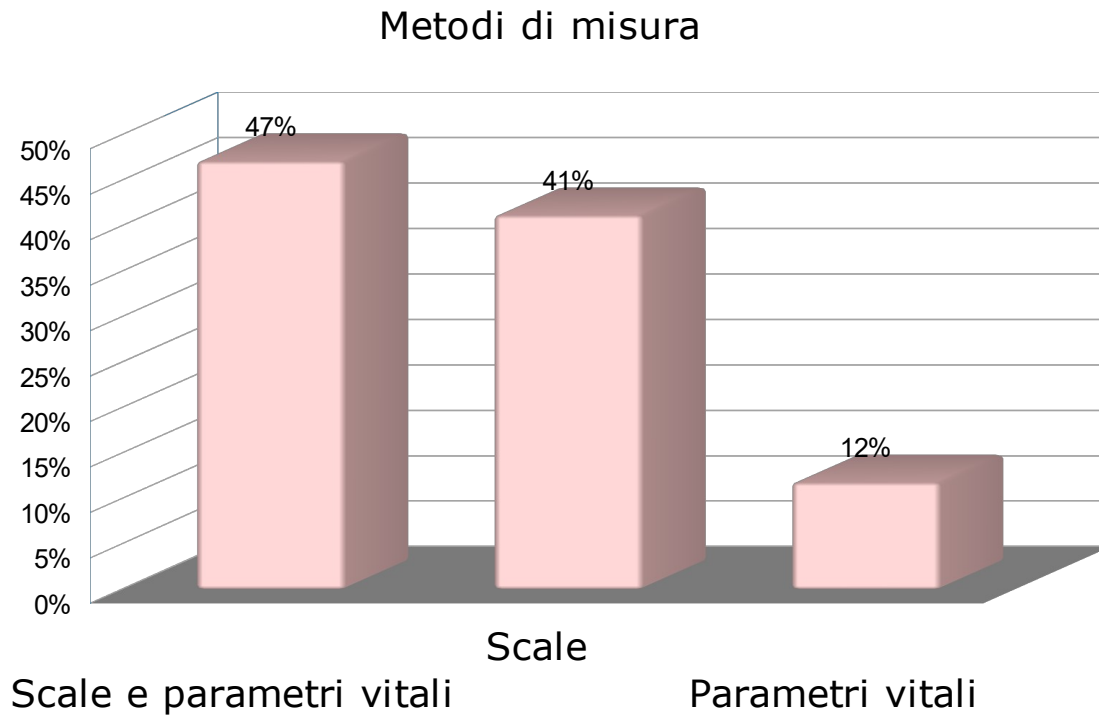
- **LUNGA:** Inalazione ripetuta quotidianamente per 15 giorni.
- **BREVE:** Da poche inalazione a un massimo di 30 minuti.

## 5. Le Raccomandazioni delle Linee Guida

Se un paziente manifesta la volontà di sottoporsi ad aromaterapia durante un intervento chirurgico, è dovere degli operatori sanitari disporre il materiale necessario.

# Risultati

## 6. Metodi di Misura e *Outcome*



Dai RCT, studi quasi sperimentali e dalla relazione dello studio pilota emerge che il metodo più utilizzato è stato quello **sia con scale di valutazione che parametri vitali.**



# Risultati

## *Outcome*

- Revisione della letteratura
- RCT
- Studi quasi sperimentali
- Relazione dello studio pilota

**MIGLIORAMENTO DELLO  
STATO PSICOLOGICO**

**NORMALIZZAZIONE DEI  
PARAMETRI VITALI**

### **..Nel pre-operatorio:**

- 100% Miglioramento psicologico
- 80% Miglioramento parametri vitali
- Una revisione esprime che l'aromaterapia è una soluzione per ridurre l'ansia pre-operatoria.

### **..Nell'intra-operatorio:**

- 100% miglioramento psicologico
- 100% miglioramento parametri vitali

### **..Nel post-operatorio:**

- 30% miglioramento stato psicologico
- 100% miglioramento parametri vitali

# Conclusioni

Nonostante i risultati per lo più positivi, i risultati fanno trasparire ancora **parecchi dubbi**.

## Limiti degli Studi

### Letteratura primaria

- povera, quasi inesistente

### Letteratura secondaria

- Scarsa sperimentazione sugli umani
- Pochi soggetti
- Non rispecchia le tradizioni occidentali
- Impossibilità di *accecare* i ricercatori (dato che si sperimenta un profumo...)

## Implicazioni per la pratica e la ricerca

### IMPLICAZIONI PER LA RICERCA

- Studi con maggiore campionatura
- Linee guida ben strutturate
- Quali oli sono i più adatti e più efficaci e in che casi
- Fisiologia dell'azione degli oli essenziali nell'organismo umano

### IMPLICAZIONI PER LA PRATICA

- Educare il paziente all'esistenza
- Mostrarsi aperti e disponibili ad apprendere

**Grazie per l'attenzione!**