



Prevenzione, Cura, Innovazione
Nuove prospettive
per l'Infermieristica Nefrologica

44° CONGRESSO NAZIONALE SIAN

SIAN Italia
BOLOGNA
4, 5, 6 maggio 2026
Zanhotel Europa
Via Cesare Boldini, 11

Dimensione emotiva e aderenza terapeutica:

strategie infermieristiche per la gestione dell'ansia
e della tripanofobia

A cura del:
Dott. Angelo Guarascio
Dott. Ettore Palma



Prevenzione, Cura, Innovazione
Nuove prospettive
per l'Infermieristica Nefrologica

SIAN Italia
BOLOGNA
4, 5, 6 maggio 2026
Zanhotel Europa

44° CONGRESSO NAZIONALE SIAN

Guarda al centro cosa vedi?

Prevenzione, Cura, Innovazione
Nuove prospettive
per l'Intermedistica Nefrologica
44° CONGRESSO NAZIONALE SIAN


BOLOGNA
4-5 maggio 2025
ZabotniEurope
Sponsor

Dissociazione e Gestione del Dolore

- Questa stessa logica si applica anche alla percezione del dolore. Il dolore non è solo una sensazione fisica, ma anche un'esperienza psicologica ed emotiva. Il nostro cervello, infatti, elabora gli stimoli dolorosi in diverse aree, tra cui:

INTEGRAZIONE CEREBRALE DEL DOLORE

- **Corteccia Somatosensoriale:** Registra la posizione e l'intensità del dolore.
- **Sistema Limbico:** Gestisce le reazioni emotive associate al dolore, come la paura e l'ansia.
- **Corteccia Prefrontale:** Interpreta e valuta il significato del dolore.



- Innescando la paura e l'ansia, queste aree cerebrali possono amplificare la percezione del dolore. È qui che entra in gioco la dissociazione. La dissociazione è un meccanismo che ci permette di separare o "staccare" la nostra consapevolezza da un'esperienza dolorosa o traumatica. Se riusciamo a dissociare la nostra mente dal momento della puntura e dalla sensazione di dolore, possiamo ridurre significativamente la sofferenza percepita.

Prevenzione, Cura, Innovazione
Nuove prospettive
per l'Intermedistica Nefrologica
44° CONGRESSO NAZIONALE SIAN

BOLOGNA
4-5 maggio 2025
ZabotniEurope
Sponsor

Ecco perché la dissociazione è importante:

- **Riduce l'Attivazione Emotiva:** Distruggendo la mente e spostando l'attenzione altrove, possiamo diminuire l'attivazione del sistema limbico e ridurre la paura e l'ansia associate al dolore.
- **Modifica l'Interpretazione del Dolore:** Se il nostro cervello non è concentrato sul dolore, non lo interpreterà come una minaccia imminente e non amplificherà la percezione dolorosa.
- **Aumenta la Tolleranza al Dolore:** La dissociazione può aiutarci a tollerare meglio il dolore, permettendoci di affrontare procedure mediche dolorose con maggiore tranquillità.

Prevenzione, Cura, Innovazione
Nuove prospettive
per l'Interferenziale Nefrologica
44° CONGRESSO NAZIONALE SIAN

BOLOGNA
4-5 maggio 2025
ZabotniEnergy

Strategie di Dissociazione

Esistono diverse strategie per favorire la dissociazione durante la puntura:

- **Distrazione Visiva:** Guardare altrove, concentrarsi su un oggetto o un'immagine specifica (come quella del coniglio/anatra!) può aiutare a spostare l'attenzione dal dolore.
- **Rilassamento e Respirazione:** Tecniche di rilassamento muscolare e respirazione profonda possono ridurre la tensione fisica e l'ansia, facilitando la dissociazione.
- **Immaginazione Guidata:** Immaginare di trovarsi in un luogo piacevole e sicuro può aiutare a staccare la mente dall'esperienza dolorosa.
- **Uso della Realtà Virtuale:** La realtà virtuale può offrire un'esperienza immersiva e distraente, utile per dissociare la mente dal dolore durante procedure dolorose.

1 DISTRAZIONE VISIVA
Guardare altrove, concentrarsi su un oggetto o un'immagine specifica (come quella del coniglio/anatra!) può aiutare a spostare l'attenzione dal dolore.

2 RILASSAMENTO E RESPIRAZIONE
Tecniche di rilassamento muscolare e respirazione profonda possono ridurre la tensione fisica e l'ansia, facilitando la dissociazione.

4 USO DELLA REALTÀ VIRTUALE
La realtà virtuale può offrire un'esperienza immersiva e distraente, utile per dissociare la mente dal dolore durante procedure dolorose.

METODI DI DISSOCIAZIONE PER IL DOLORE




Prevenzione, Cura, Innovazione
Nuove prospettive
per l'Interferenziale Nefrologica
44° CONGRESSO NAZIONALE SIAN

BOLOGNA
4-5 maggio 2025
ZabotniEnergy

Tripanofobia e Ansia Procedurale

- **Cos'è la Tripanofobia:** Paura estrema degli aghi, spesso sottovalutata nel paziente adulto.
- **Il Circolo Vizioso:** Ansia
→ Tensione Muscolare
→ Vasocostrizione
→ Puntura difficile
→ Maggiore Dolore
→ Aumento dell'Ansia.
- **Sintomi:** Tachicardia, sudorazione, reazioni vasovagali durante la cannulazione.

IL CIRCOLO VIZIOSO DEL DOLORE NELLA PUNTURA
Il Circolo Vizioso: Ansia → Tensione Muscolare → Vasocostrizione → Puntura difficile → Maggiore Dolore → Aumento dell'Ansia.



Prevenzione, Cura, Innovazione
Nuove prospettive
per l'Intermediazione Nefrologica
44° CONGRESSO NAZIONALE SIAN

BOLOGNA
4.5-5 maggio 2016
ZabotniEurope

Il Peso del Trattamento Dialitico

- **Obiettivo:** Sensibilizzare l'audience sulla cronicità della sofferenza.
- La puntura della fistola: un evento stressante ripetuto ~300 volte l'anno.
- **Impatto Emotivo:** Senso di impotenza, anticipazione del dolore, percezione della dialisi come "trauma".
- **Dato Clinico:** Fino al 60% dei pazienti manifesta ansia pre-procedurale significativa.



Prevenzione, Cura, Innovazione
Nuove prospettive
per l'Intermediazione Nefrologica
44° CONGRESSO NAZIONALE SIAN

BOLOGNA
4.5-5 maggio 2016
ZabotniEurope

Una Soluzione Realtà Virtuale (VR) e Ipnotica (VRH)

- **Meccanismo d'azione:** "Gate Control Theory" (Teoria del cancello) e distrazione cognitiva. Il cervello, immerso in un ambiente VR, ha meno risorse per elaborare il segnale del dolore.
- **Caratteristiche:** Ambienti 3D rilassanti (foreste, fondali marini) + accompagnamento audio ipnotico o musicale.
- **Innovazione:** Uno strumento non farmacologico, privo di effetti collaterali e di facile applicazione.





Prevenzione, Cura, Innovazione
Nuove prospettive
per l'Emodialisi Nefrologica

44° CONGRESSO
NAZIONALE SIAN



BOLOGNA
4.5-6 maggio 2025
ZabotniEurope
Sponsor Ufficiale

Evidenze Scientifiche – Riduzione del Dolore

- **Namazinia et al. 2024:** riduzione significativa del dolore AVF
- **Güler et al. 2025:** riduzione VAS già dalla prima seduta
- **Terzulli et al. 2022:** dolore ↓33%, sgradevolezza ↓40%

EVIDENZA SCIENTIFICA



REVISIONE DELLA LETTERATURA

L'utilizzo della realtà virtuale (VR) per la riduzione del dolore e dell'ansia nei pazienti sottoposti a emodialisi: revisione narrativa della letteratura

Guarascio Angelo^{1,2}, Cavaliere Simona³, Palma Ettore^{4,5}

Affiliazioni

¹ UOC Nefrologia, Dialisi e Trapianto Azienda Ospedaliera SS Annunziata di Cosenza (CS) Italia;

² Università degli Studi Magna Grecia di Catanzaro (CZ), Italia;

³ Scuola di Specializzazione in Farmacia Ospedaliera, Università degli Studi di Messina (ME), Italia;

⁴ IRCCS Humanitas Research Hospital, Rozzano (MI), Italia;

⁵ Department of Biomedical Sciences, Humanitas University, Pieve Emanuele (MI), Italia;

Introduzione

L'emodialisi rappresenta un trattamento salvavita, spesso associato a dolore e ansia, in particolare durante la puntura della Fistola Artero-Venosa (FAV), procedura ripetuta fino a circa 300 volte l'anno¹. La gestione del dolore e dell'ansia durante la seduta emodialitica rientra tra le principali responsabilità infermieristiche, poiché un controllo inadeguato di tali sintomi può determinare stress psicologico, aumento dei parametri emodinamici e ridotta collaborazione del paziente². Negli ultimi anni, la Virtual Reality (VR) è emersa come intervento non farmacologico innovativo per la gestione del dolore e dell'ansia in diversi contesti clinici³. La VR orienta l'attenzione del paziente verso stimoli



Prevenzione, Cura, Innovazione
Nuove prospettive
per l'Emodialisi Nefrologica

44° CONGRESSO
NAZIONALE SIAN



BOLOGNA
4.5-6 maggio 2025
ZabotniEurope
Sponsor Ufficiale

Negli Studi Analizzati

- **1. Güler et al. (2025)**
In questo studio recentissimo, l'uso del visore ha mostrato un impatto molto forte sulla componente emotiva:
 - **Riduzione del DOLORE:** circa **-25%** (misurato con scala VAS).
 - **Riduzione dell'ANSIA:** circa **35%** (misurata con scale di ansia di stato).
- **2. Ersoy et al. (2025)**
Essendo uno studio in "cieco" (più rigoroso), le percentuali sono molto precise sulla sensazione fisica:
Dolore alla puntura: -50% (punteggi medi dimezzati rispetto al gruppo di controllo)
 - **Riduzione del DOLORE alla puntura:** circa **45%**.
 - *Nota:* Il gruppo VR ha riportato punteggi medi di dolore molto più bassi rispetto al gruppo che riceveva le cure classiche senza distrazione.
- **3. Elzeky et al. (2024)**
Questo studio ha confermato un calo significativo sia fisico che psicologico:
 - **Riduzione del DOLORE:** **-53% / -55%** (netto miglioramento fisico)
 - **Riduzione dell'ANSIA procedurale:** Calo significativo (confermato anche da parametri fisici oggettivi: riduzione di battito cardiaco e pressione)

Prevenzione, Cura, Innovazione
Nuove prospettive
per l'Intermedicina Nefrologica

44° CONGRESSO NAZIONALE SIAN

SIAN
BOLOGNA
4.5-5 maggio 2024
Zabotni Energy

Relazione sull'Utilizzo della Realtà Virtuale (VR) per la Gestione del Dolore Procedurale

Campione e Metodologia

L'esperienza ha coinvolto un totale di **17 pazienti** sottoposti a procedure invasive e potenzialmente dolorose:

- **Accesso vascolare per emodialisi:** Puntura della fistola artero-venosa.
- **Biopsia renale:** 2 pazienti.
- **Medicazione e attacco dialisi:** 1 paziente con CVC (Catetere Venoso Centrale) femorale, con storia clinica di ipersensibilità al dolore.

L'accoglienza della tecnologia da parte dei pazienti è stata estremamente positiva:

Riscontro	Numero Pazienti	Percentuale
Pazienti favorevoli (Hanno apprezzato l'uso del visore)	15	88,2%
Pazienti contrari (Non hanno gradito l'esperienza)	2	11,8%

Prevenzione, Cura, Innovazione
Nuove prospettive
per l'Intermedicina Nefrologica

44° CONGRESSO NAZIONALE SIAN

SIAN
BOLOGNA
4.5-5 maggio 2024
Zabotni Energy

Impatto sulla Percezione del Dolore (Analgesia Distrattiva)

Nei pazienti che hanno risposto positivamente all'uso del visore (88,2% del campione), si è registrato un significativo calo della percezione dolorosa misurata tramite scala NRS (*Numerical Rating Scale*):

- **Dolore pre-VR (media stimata):** 8/10
- **Dolore durante VR (media stimata):** 4.5/10
- **Riduzione media del dolore:** -43,75%

IMPATTO CLINICO DELLA REALTÀ VIRTUALE SULLA PERCEZIONE DEL DOLORE PROCEDURALE
Analisi media della soglia del dolore (Scala NRS) su 17 pazienti durante manovre invasive (Puntura Fistola, Biopsia Renale, Medicazioni CVC Femorale)

SENZA VR (Pre): 8/10 (Dolore Severo)
CON VR (Post): 4.5/10 (Dolore Moderato)

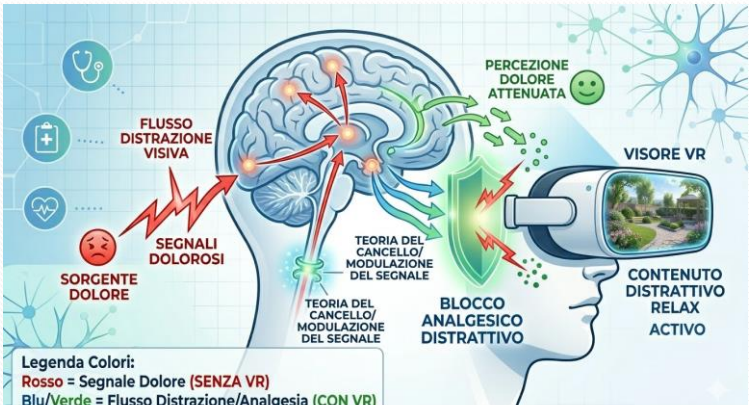
RIDUZIONE MEDIA DEL DOLORE: -44%

SENZA DISTRAZIONE IMMERSIVA vs **CON DISTRAZIONE IMMERSIVA**

*Basato sull'88% di gradimento dei pazienti (15 su 17)

Prevenzione, Cura, Innovazione
Nuove prospettive
per l'Intermedicina Nefrologica
44° CONGRESSO NAZIONALE SIAN
BOLOGNA
4-5 maggio 2024
ZabotniEurope
Sponsor

L'integrazione della Realtà Virtuale durante le manovre invasive (venipuntura della fistola, biopsie e medicazioni complesse) ha dimostrato un'altissima compliance del paziente (**88% di gradimento**).
Il dato più rilevante emerge dalla riduzione della sintomatologia dolorosa, che scende mediamente di **3,5 - 4 punti sulla scala NRS**.
Tale evidenza suggerisce che la distrazione immersiva sia uno strumento efficace per innalzare la soglia di tolleranza al dolore e migliorare l'esperienza clinica complessiva nel setting nefrologico.



Legenda Colori:
Rosso = Segnale Dolore (SENZA VR)
Blu/Verde = Flusso Distrazione/Analgesia (CON VR)

Prevenzione, Cura, Innovazione
Nuove prospettive
per l'Intermedicina Nefrologica
44° CONGRESSO NAZIONALE SIAN
BOLOGNA
4-5 maggio 2024
ZabotniEurope
Sponsor

BIBLIOGRAFIA

Pazienti in Dialisi e Accessi Vascolari

- # Ersoy NA, Kesik G, Dede F. *Effect of virtual reality video application on fistula puncture-associated pain in patients undergoing hemodialysis: Assessor-blinded randomized trial.* J Vasc Access. 2025 Sep;26(5):1619-1627.
- # Namazinia M, Mohajer S, Abbaspour S, et al. *Effects of virtual reality on pain induced by arteriovenous fistula needle insertion in patients undergoing hemodialysis: A randomized clinical trial.* J Vasc Access. 2025 Mar;26(2):531-539.
- # Zuhra RM, Wanda D. *Pain management associated with arteriovenous fistula cannulation among children undergoing haemodialysis: Systematic review.* J Pak Med Assoc. 2024 May;74(5 Suppl-5).

Procedure Chirurgiche e Invasive

- # Arat T, Guilbert AS, Chauvin C, et al. *Influence of virtual reality hypnosis support on anesthesia technique for implantable port day case surgery.* Poster presentato all'ASA, 2019.
- # Doizi S, Ventimiglia E, Traxer O. *Use of a virtual reality device (HypnoVR®) during lithotripsy extracorporeal treatment for the treatment of urinary stones and JJ catheter removal.* Progres en Urologie. 2019;29(13):748.
- # Lachkar S, Gervereau D, Lanquetuit M, et al. *Hypnosis associated with 3D immersive virtual reality technology during bronchoscopy under local anesthesia.* Journal of Thoracic Disease. 2022.
- # Ledford CK, VanWagner MJ, Sherman CE, Torp KD. *Immersive Virtual Reality Used as Adjunct Anesthesia for Conversion Total Hip Arthroplasty in a 100-Year-Old Patient.* Arthroplasty Today. 2021;10:149-153.
- # Vinee G, Faltot V, Chauvin C, et al. *Pilot study for the use of medical hypnosis through virtual reality during oocyte punctures.* Poster presentato al JFH, 2019.

Gestione del Dolore Post-Operatorio

- # Guilbert AS, Chauvin C, De Melo C, et al. *Effect of virtual reality hypnosis on postoperative pain and morphine consumption after surgery for scoliosis: a retrospective evaluation in children.* Poster presentato all'ANES, 2018.
- # Studi Sperimentali e Meccanismi Neurofisiologici
- # Terzulli C, Melchior M, Goffin L, et al. *Effect of Virtual Reality Hypnosis on Pain Threshold and Neurophysiological and Autonomic Biomarkers in Healthy Volunteers: Prospective Randomized Crossover Study.* Journal of Medical Internet Research. 2022;24(7):e33255.
- # Terzulli C, Chauvin C, Champagnol Di-Liberti C, et al. *Virtual reality hypnosis (HypnoVR®) on cold pain perception in healthy volunteers.* Poster presentato all'ESRA, 2021.



GRAZIE PER L'ATTENZIONE

Un sentito ringraziamento a:

- **Prof. Michele Provenzano e Dott.ssa Angela Greco** (Coordinatrice): per la fiducia e per aver reso possibile questo progetto.
- **Dott.ssa Simona Cavaliere e Dott. Ettore Palma**: per il prezioso supporto nella realizzazione di questo lavoro.
- **Dott. Francesco Barci**: per il costante affiancamento durante tutta la fase clinica di somministrazione dei visori ai pazienti.



U.O.C. Nefrologia, Dialisi e Trapianto
Azienda Ospedaliera dell'Annunziata,
Cosenza