

L'AGOPUNTURA E LA DISASSUEFAZIONE DAL FUMO DI SIGARETTA

Dr Sergio Perini

Coordinatore didattico Corso di Perfezionamento in Agopuntura Università di Brescia

Studio: Via De Amicis 35- 25013 Carpenedolo (BS)

Tel 030 9966393

Da numerosi anni utilizzo l'agopuntura e l'auricoloterapia come approccio integrato alla disassuefazione dal fumo di sigaretta con risultati significativi.

Ho svolto uno studio osservazionale su una casistica di 102 Pazienti.

Vengono proposte 2 sedute di agopuntura somatica e auricolare (la seconda a distanza di 15/20 gg)

La terapia è caratterizzata da:

- Ricerca del punto auricolare specifico per il fumo facendo fumare il Paziente durante la seduta. Il punto auricolare, una volta trovato con un detettore manuale, altera subito in vivo il gusto della sigaretta rendendolo amaro e/o indefinito
- Si posizionano in 3 punti del padiglione auricolare (shemen-punto bocca-punto genitali esterni) piccoli aghi a semipermanenza della ditta ASP-Sedatelec che, successivamente, vengono stimolati con un magnete dal paziente 3 volte al giorno.
- Agopuntura somatica per circa 20' con aghi monouso sterili da agopuntura nei punti:3LR-4LI-7LU-Yintang-Bitong.
- Si prescrive un prodotto omeopatico per os a base di Tabacum a dosaggio scalare per evitare il craving e N- acetilcisteina (NAC) 600 mg per 1 o 2 volte die sia per l'azione antiossidante sia per l'azione mucolitica.

Il campione studiato di 102 pazienti ha permesso alcune osservazione:

—sono più numerosi i maschi delle femmine che desiderano la disassuefazione da sigarette

—Sono maggiormente rappresentati i Pazienti che fumano meno di 20 sigarette die.

—La maggioranza dei Pazienti chiede di smettere di fumare per prevenire una serie di malattie.

—Su 102 Pazienti è stato possibile, tramite contatto telefonico, un controllo a distanza su 88 Pazienti (86% del campione).

Sul campione studiato:

hanno smesso di fumare in 41 (46 %);

hanno ripreso alcune sigarette (da 1 a 5) in 28 (32%);

hanno ripreso come prima in 19 (22%);

69 Pazienti (41+28) su 88 del controllo a distanza corrispondente al 78% del campione (46%+32%) hanno espresso, pur con modulazioni diverse, il loro gradimento per la terapia intrapresa.

In conclusione l'approccio proposto permette di affrontare con discreto successo la disassuefazione dal Fumo di sigaretta. E' determinante il counselling del medico valutando attentamente le motivazioni al trattamento da parte del paziente ed evitando di slantizzare altre situazioni psicopatologiche ben più complesse.