

**Esperienza dell'impiego dei magistrali  
omeopatici al**

---

**Centro di Medicina Integrata dell'Ospedale di  
Pitigliano**

---

**Dott. Rosaria Ferreri**  
Medico Omeopata e Fitoterapeuta del  
Centro di Medicina Integrata ASL 9-  
Ospedale di Pitigliano

Pitigliano, Centro ospedaliero di Medicina Integrata  
Dove è?

**Ospedale di Pitigliano**

- **Struttura di riferimento per 4 paesi della zona**
- **17000 abitanti**
- **6000 persone (35%) sopra 65 anni**
- **2000 persone (15%) sopra 75 anni**
- **Ricoveri in ospedale: 1100 per anno**

Centro di Medicina Integrata della regione Toscana presso  
l'ospedale di Pitigliano – apertura 23 febbraio 2011

**(Legge N° 9/07; delibera n° 48 del 2010)**



**Il setting di MI all' Ospedale di Pitigliano**

**Target del progetto sanitario**

Arruolamento di tutte le figure in un progetto totalmente innovativo per il servizio sanitario pubblico italiano;

approccio interdisciplinare alla Cura del cittadino utente;  
terapia integrata con risorse della medicina omeopatica e della agopuntura e TCM

Pitigliano Team di Medicina Integrata  
Agopuntura e MTC: 2 medici, un Tutor  
Omeopatia: 2 medici, un Tutor  
1 Responsabile del progetto sanitario

centro ospedaliero di  
**MEDICINA INTEGRATA**  
G. Petruccioli  
PITIGLIANO



**Come richiedere la prestazione?**

La visita specialistica può essere prenotata direttamente dal cittadino anche senza richiesta medica attraverso il sistema di prenotazione Centro Unico Prenotazione (CUP Aziendale).



**Come e dove prenotare?**

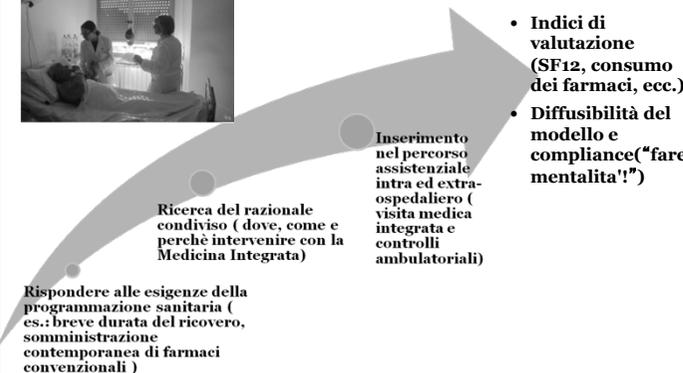
La prenotazione può essere effettuata con due modalità: per telefono, al numero **800.500.483** oppure 199.100.483; di persona, recandosi direttamente allo sportello CUP presso i presidi ospedalieri/territoriali dell'Azienda USL 9.

[www.usl9.grosseto.it](http://www.usl9.grosseto.it)

**Centro di Medicina Integrata- ATTIVITA'**

- Prestazioni erogate nel triennio 2011-2013: 13.000
- 48% pazienti locali
- 40% pazienti regionali
- 18% altre regioni

**Medicina Integrata a Pitigliano:  
l'esperienza del nuovo paradigma**





**Modello di studio della medicina integrata**

Centro di formazione pratica dei medici e personale sanitario diplomati ai:  
**Master di Medicina integrata dell' università di Siena**

Master di I Livello in Medicine complementari e terapie integrate

- Laureati in altre professioni sanitarie di altre Università
- **Centro di informazione e aggiornamento ECM dei medici dell' Ospedale, specialisti ambulatoriali e medici del territorio nelle discipline complementari riconosciute dalla regione Toscana**





**RICERCA SCIENTIFICA**

**outcomes**

Verificare l' efficacia delle cure integrate in termini di eventuale miglioramento della salute, riduzione del carico dei farmaci, miglioramento della qualità della vita in alcune patologie croniche:

**ORL, Pneumologia, gastroenterologia, dermatologia, dolore cronico, oncologia, riabilitazione ortopedica e neurologica**

-----  
Cure palliative

**Modello di Medicina Integrata in corsia: approccio interdisciplinare alla cura.**



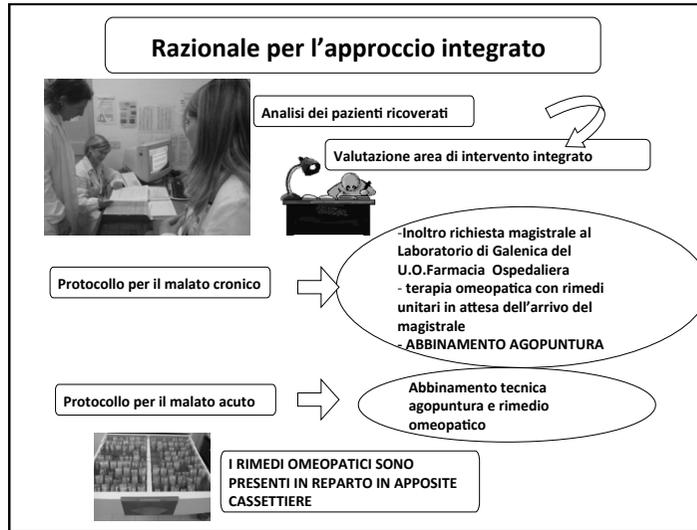
<b>Briefing mattutino</b>	<b>Semeiotica integrata</b>	<b>Protocolli terapeutici integrati</b>
---------------------------	-----------------------------	---

Un consenso informato alle cure integrate è raccolto alla prima visita integrata, prima dell'inizio della terapia.  
 Il 98% dei pazienti ricoverati ha accettato le cure integrate.

**Intervento di medicina integrata nel paziente ricoverato**

- Sintomi funzionali quali dolore, insonnia, stanchezza, stitichezza ecc.
- Effetti avversi di altre terapie, comprese radio e chemioterapia
- Condizioni per cui non c'è nessun trattamento efficace convenzionale disponibile, o per le quali il trattamento convenzionale non ha sortito alcun risultato o non era possibile praticarlo
- Condizioni estemporanee che richiederebbero il contemporaneo uso di farmaci convenzionali ma il cui impiego non è compatibile con la terapia in corso

Viene dedicata particolare attenzione alla raccolta del consenso informato del paziente



**INTEGRATED MEDICINE: THE VISIT**  
[www.usl9.grosseto.it/Pitigliano](http://www.usl9.grosseto.it/Pitigliano) video



*European Journal of Integrative Medicine 4S (2012) 9-123*  
Integrated medicine setting at the Hospital of Pitigliano (Italy), Public Healthcare Service, Tuscany Region  
Bernardini Simonetta, Cracolici Franco, Pulcri Roberto, Ferreri Rosaria, Lucenti Cecilia, Rinaldi Massimo Hospital Centre for Integrated Medicine, Pitigliano Hospital, Tuscany Region, Italy



**Ricoverati reparto di medicina ospedale di Pitigliano periodo 2011-2013**

**Motivo del ricovero:**

- Sindromi respiratorie 20,3%
- Sindrome dolorose e s. osteoarticolari 20%
- Sindromi addominali di area medica 17%
- Sindromi neurologiche 15,3%
- Scompenso Cardio circolatorio 12,3%
- Sindromi oncologiche 10.6%
- Sindromi Endocrine/metaboliche 2%
- Sindromi addominali di area medica 17%

**N° pazienti trattati con Mi : 242**  
**M: 134 F : 108**  
**Età :**  
40-50 anni: 6%  
51-60 anni: 7%  
61-70 anni: 20%  
71-80 anni: 17%;  
**+80 anni: 50%**

**CENTRO DI RIABILITAZIONE NEUROLOGICA E ORTOPEDICA DI MANCIANO**

Per la terapia integrata di: patologie neurologiche, ictus, riabilitazione ortopedica



## Integrated Medicine in Manciano Hospital

anno 2011

**95 pazienti**

- ◆ 27.5% artroprotesi
- ◆ 54.2% riabilitazione dopo IC/EC
- ◆ 18.3% riabilitazione per patologie neurologiche

anno 2012

**100 pazienti**

- ◆ 28.3% artroprotesi
- ◆ 48.4% riabilitazione dopo IC/EC
- ◆ 23.3% riabilitazione per patologie neurologiche

anno 2013

**95 pazienti**

- 31% artroprotesi
- 51% riabilitazione dopo IC/EC
- 18% riabilitazione per patologie neurologiche



## Intervento di Medicina Integrata nella Riabilitazione

- L'obiettivo del nostro intervento è ridurre il dolore o altra sintomatologia che ostacola il programma di riabilitazione.
- Nel periodo di riabilitazione, attraverso diverse scale viene valutata la disabilità residua.
- Il trattamento integrato prevede l'utilizzo di varie tecniche di agopuntura associati a specifici rimedi omeopatici (es: dolore al ginocchio 7LV, 9MP, 34ST, Ex-LE-5 Xiyan, punto B YNSA, auricolare punto E4 + SHEN-LING e prescrizione del magistrale omeopatico)

Viene dedicata particolare attenzione alla raccolta del consenso informato del paziente

## Terapia Integrata per i pazienti ricoverati



Una dose unica del medicinale prescelto è somministrata in concomitanza della seduta di agopuntura. I pazienti ricevono le terapie omeopatiche somministrate dal personale sanitario. Le valutazioni cliniche dei pazienti vengono effettuate in modo indipendente dal personale (medici, fisioterapisti, infermieri) e così pure la valutazione della necessità di intraprendere o sospendere una terapia antidolorifica non dipende dai medici di Medicina Integrata



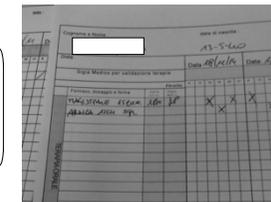
## Aggiornamento cartella clinica

Settore dedicato nella cartella

Sulla cartella del paziente che accede alla cura integrata viene inserita una sigla (un cerchio con MI scritto all'interno), al suo interno viene inserito un settore con frontespizio denominato "MEDICINA INTEGRATA"

Inserimento nel diario clinico dei dati rilevati nella visita integrata con aggiornamenti

La terapia omeopatica assegnata viene riportata sulla scheda terapeutica unica (STU), eseguita dal personale infermieristico (nel reparto il personale è stato istruito alla somministrazione dei rimedi omeopatici), aggiornata giorno dopo giorno come avviene per gli altri farmaci convenzionali.



**Ai pazienti ricoverati vengono forniti gratuitamente i rimedi omeopatici , durante il ricovero e per 3-4 mesi dopo la loro dimissione ( consegna nella visita di follow-up).  
Il Laboratorio Galenico dell' U.O. Farmacia Ospedaliera dell' Ospedale di Grosseto prepara i rimedi "magistrali" omeopatici da consegnare al paziente**



## PROTOCOLLI TERAPEUTICI OMEOPATIA

Preparazioni magistrali in  
gocce  
Rimedi costituzionali  
Dosi uniche



Il Reparto di Medicina dell'Ospedale di Pitigliano e l'U.F. Di Riabilitazione Neurologica e Ortopedica di Manciano sono equipaggiate con medicinali omeopatici unitari in grani e dosi.



ASL N° 9 DI GROSSETO  
U.O. Farmaceutica Ospedaliera  
Via Garibaldi 4/2, tel. 0564-463361 - fax 0564-463362

Richiesta galenica magistrale per singolo paziente  
(Legge n. 94 del 08/04/98)

Settim: Pitigliano  
Da: P. Rossi  
Cognome: P. Rossi

RICHIESTA DI ESAMI PER IL PAZIENTE

Data di nascita: 12/11/53 CODICE FISCALE  
INDIRIZZO: P.zza Riabilitazione MANCIANO  
C.A.S. DI APPARTENENZA:

LABORATORIO: LABORATORIO DI FARMACIA OSPEDALIERA - U.O. FARMACIA OSPEDALIERA - U.O. FARMACIA OSPEDALIERA  
DIREZIONE: Via di somministrazione: orale  
Prescrizione: 10 x 10 ml Durata della Terapia:

Prescrizione galenica necessaria per (INDICARE MOTIVAZIONE):  
Pelleccia di Manciano

Il Medico prescrittore dichiara di assumere la responsabilità del trattamento e di aver acquisito il consenso informato del paziente.

Dr. STEFANO FERRARI  
Medico Chirurgo  
Specialista in Medicina Interna  
TENDENTE ALLA SCELTA DEL MEDICINALE UNITARIO

## Motivazioni per la scelta del magistrale omeopatico

- Diminuire i costi della terapia ( costo medio: 12-15 euro/ mese di terapia)
- Aumentare la compliance del paziente (soprattutto per i pazienti anziani)
- Semplificare la somministrazione da parte del personale infermieristico per i pazienti ricoverati
- Rendere la terapia omeopatica "standardizzabile" e quindi condivisibile con altri Team medici non "esperti" in MC e per motivi di ricerca



**Centro di Medicina Integrata di Pitigliano  
attività ambulatoriale**

*Pazienti affetti da malattie croniche*

97,2%

ISTAT 2007: 40%



**Ambulatori Agopuntura  
PATOLOGIE (1000 prime visite)**

PATOLOGIE	
Dolore osteoarticolare	64%
BPCO	6%
Patologie neurologiche	6%
Patologie psichiatriche	5,5%
Cefalea	4,5%
App. genito-urinario	4%
ORL	3%
Oncologia	2%
Patologie gastrointestinali	1,5%
Patologie metaboliche	1%
Patologie cardiovascolari	1%
Terapia antifumo e dipendenze	1%
Patologie dermatologiche	0,5%

**Ambulatori omeopatia  
PATOLOGIE ( 1600 prime visite)**

PATOLOGIE	
Allergiche	33,6%
Gastrointestinali	16,9%
Osteoarticolari	12,1%
Respiratorie	8,5%
Psicoemotive	2,4%
Dermatologiche	24,6%
Oncologiche	7,2%
Neurologiche	3,8%
Altre	0,8%
COMORBIDITA'	9,9%

**CASISTICA PEDIATRICA**

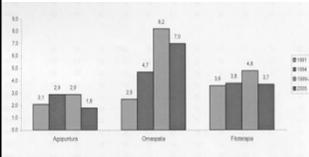
- 5 % SUL TOTALE DEI PAZIENTI VISITATI
- BAMBINI FINO A 6 ANNI 31,25%
- BAMBINI DA 6 A 12 ANNI 68,75%

- MASCHI 35%
- FEMMINE 65%

Patologie:

- allergiche ( dermatologiche e respiratorie): 60%
- ORL: 35%
- Gastrointestinali, Disturbi dell' accrescimento, un caso oncologico: il restante 5%

### ISTAT 2007



**Consumatore medio:**  
**Donna 25-54 anni**  
**livello culturale e socio-economico medio-alto.**  
**Non diminuisce il consumo di MC, particolarmente omeopatia nel bambino.**  
**Pensionati: 3.7%**

### Pitigliano 2011-2013



**Consumatore medio:**  
**oltre i 56 anni di età : 55%**  
**leggera prevalenza femminile (ca 55%)**  
**Laurea o diplomi s. superiore: 30.3%**  
**Pensionati: 48%**

### COMORBIDITA'

- Il nostro gruppo di ricerca ha studiato particolarmente l'impatto delle **comorbidity**: esse sono tutte quelle malattie o condizioni croniche già presenti all'atto della diagnosi di una determinata patologia, che gravano con la loro morbidity non solo sui sintomi ma anche sulla prognosi a breve e lungo termine della patologia insorgente.
- L'utilizzo del magistrale omeopatico in pazienti che presentano comorbidity è considerata una terapia "su misura", pertanto ritagliabile sulla tipologia sensibile e sulle modalità peculiari di quel paziente



### PATOLOGIE ARTROREUMATICHE E COMORBIDITA' : 64% DEI PAZIENTI

- PATOLOGIE DISMETABOLICHE 64%
- PATOLOGIE CARDIOVASCOLARI 28%
- ALTRE 8%

### ALLERGIE E COMORBIDITA' : 25% DEI PAZIENTI MOSTRA LE SEGUENTI COMORBIDITA' :

- DISTURBI GASTROINTESTINALI 35%
- INFEZIONI ORL 33%
- SINDROMI AUTOIMMUNITARIE ( AR/LUPUS/TIROIDITI, ECC.) 18%
- PATOLOGIE DERMATOLOGICHE 14%

## ANSIA -DEPRESSIONE E COMORBIDITÀ ( 68%)

- MALATTIE OSTEOARTICOLARI E REUMATICHE 58%
- DISTURBI DEL SONNO-INSONNIA 16%
- PATOLOGIE ONCOLOGICHE 12%
- SINDROMI METABOLICHE E ALTRE( BULIMIA, ANORESSIA, ECC. ) 9%
- MALATTIE TIROIDEE 5%

## PAZIENTI ONCOLOGICI:Comorbidity ( valutazione su 160 pazienti)

- 33% pat. metaboliche (diabete, iperlipemie, sovrappeso/obesità)
  - 28% pat. Artroreumatiche(artrosi o poliartrite cronica, fibromialgia, artrite reumatoide)
  - 20% pat. CV/ematopoietico ( ipertensione, aritmie, anemie)
  - 13% pat. Tiroidee (tiroidite)
  - 5% pat. Gastrointestinali ( colite, patologie epatobiliari)
  - 1% pat. Renali(insufficienza renale cronica)
- **VALUTAZIONE DEL GRADO DI COMORBIDITÀ**
    - 1% comorbidity di grado 4
    - 1% comorbidity di grado 3
    - 22% comorbidity di grado 2
    - 24% comorbidity di grado 1
    - 52% comorbidity di grado 0
  - **48% di questi pazienti aveva comorbidity: patologie presenti già all'atto della diagnosi oncologica , pertanto al magistrale viene aggiunto il/i rimedi omeopatico/i per trattare questo aspetto della malattia**

## Utilizzo del magistrale omeopatico

- Pazienti ricoverati: 80.5%
- Pazienti ambulatoriali: 44.3%

## Alcuni studi clinici

- Valutazione comparata efficacia OMEOPATIA E Medicina integrata in pazienti ricoverati per Riabilitazione neurologica ed ortopedica
- Valutazione efficacia OMEOPATIA E Medicina Integrata nel controllo della sintomatologia e nella riduzione dell'impiego di farmaci convenzionali per patologie croniche:
  - acufeni
  - patologie allergiche
  - patologie artroreumatiche
- Valutazione efficacia OMEOPATIA e Medicina integrata per il controllo dei sintomi associati alle terapie oncologiche

## Scala per la valutazione dell' utilizzo del magistrale omeopatico nei controlli



1) la "Distress screening" o "Symptom scale screening" (Edmonton mod.)

- l'identificazione del sintomo/i per il monitoraggio di ogni paziente:  
affaticamento, dolore, nausea, mal di testa, disturbi GI, broncospasmo, tosse, prurito, ecc.
- lo screening dell' intensità del sintomo e il posizionamento di questo dato nel riquadro per seguirne le variazioni nel tempo

## Symptom scale

## ESAS

RISULTATO	Range di variazione	10																		
NESSUN CAMBIAMENTO	0-1	9	x1																	
LIEVE MIGLIORAMENTO	2-3	8																		
MIGLIORAMENTO	4-5	7																		
BUON MIGLIORAMENTO	6-8	6																		
MIGLIORAMENTO MOLTO BUONO/ RISOLUZIONE COMPLETA	9-10	5																		
		4																		
		3																		
		2																		
		1																		
		0																		
		DATE AND SYMPTOM	1 <sup>st</sup> visit	2 <sup>nd</sup> visit	3 <sup>rd</sup> visit															

## Acufeni

- Protocollo magistrale omeopatico:
- IGNATIA AMARA 30 CH- CHININUM SULFURICUM 30 CH- OREILLE INTERNE 4 CH- LEPIDOLITE 8 DH – TOURMALINE LITIQUE 8 DH ana parti gocce: 10 -20 gocce mattino e sera
- Associazione con rimedio di fondo
- Protocollo in corso

## PREPARAZIONI MAGISTRALI OMEOPATICHE PER cancer-associated syndromes



- Protocollo per CHEMIO/RADIOTERAPIA ( CAUSTICUM , BELLADONNA + RADIUM BROMATUM )
- Protocollo per anemia/leucopenia (SILICEA-MIDOLLO OSSEO-HEPATINE-NEFRINE)
- Protocollo per nausea/vomito (CADMIUM Sulphuricum., IPECA, LOBELIA, TABACUM)
- Protocollo per sintomi menopausali (SEPIA, LACHESIS, SANGUINARIA C., GLONOINUM, BELLADONNA )
- Protocollo per cachessia (ARS.ALBUM, SILICEA, CARBO VEGETABILIS )

## Outcome utilizzo magistrali nei pazienti oncologici

- Compliance cure oncologiche : 84%
- Riduzione dei sintomi correlati alla malattia e alle comorbidità : 92.4%
- Riduzione dell'utilizzo dei farmaci convenzionali per effetti collaterali : 75%



## MEDICINALI OMEOPATICI PREVALENTEMENTE UTILIZZATI NELLA FORMULA MAGISTRALE PER LE ALLERGIE RESPIRATORIE

- ARSENICUM ALBUM 9 o 15 CH
- POUMONE HISTAMINE 30 CH
- ALLIUM CEPA 9 CH
- EUPHRASIA OFF. 9 CH
- NUXVOMICA 9 CH
- BLATTA ORIENTALIS 9 CH
- ANTIMONIUMTARTARICUM 9 CH
- IPECA 9 CH

## ALLERGIE - ORTICARIA

- APIS 30 CH, URTICA URENS 5 CH , POUMONE HISTAMINE 30 CH ana parti
- ARSENICUM ALBUM 15 CH – POUMONE HISTAMINE 30 CH ana parti
- Associazione con rimedio di terreno e/o costituzionale

## Pazienti allergici EDMONTON SCALE

- RINORREA
- STARNUTI
- FOTOFOBIA
- PRURITO OCULARE
- LACRIMAZIONE
- OSTRUZIONE NASALE
- DISPNEA
- TOSSE
- BRONCOSPASMO

Interpretazione dei risultati	Range di decremento ( da.../a... )	
	ALLERGIE STAGIONALI	ALLERGIE PERENNI
Nessun cambiamento	0%	3%
Lieve miglioramento	5%	6%
Miglioramento	5%	16%
Buon miglioramento	15%	20%
Miglioramento molto buono/ Risoluzione completa	75%	45%

Valutazione FU a 2 mesi

**PAZIENTI ALLERGICI**  
**riduzione della terapia convenzionale**

Reduction in the use of conventional drugs :

	Seasonal all.	PERENNIAL ALL.
• Anti-histaminic drugs	100%	95%
• Cortison	100%	100%
• Bronchodilators	100%	85%
• Ant-leukotrienic drugs	100%	100%

**Medicinali omeopatici di maggior utilizzo nelle formule magistrali per patologie artroreumatiche:**

Actaea Racemosa 9 CH	Lepidolite 8 DH
Bryonia 9CH	Ligament 5CH
Calcaire de versailles 8 DH	Medullus 5CH
Calcarea Fluorica 5CH	Obsidienne 8DH
Calcarea Phosphorica 5CH	Osseine 5 CH
Cartilago 5 CH	Phosphoricum acidum 9CH
Feldspate quadrat. 8 DH	Rhus Tox 9CH
Hip joint 5/7 CH	Shoulder joint 5/7 CH
Ignatia 30CH	Silicea 5CH
Knee joint 5/7CH	Tourmaline litique 8 DH

**Pazienti artroreumatici**  
**EDMONTON SCALE**

- DOLORE
- MOBILITA'

Presenza del dolore durante l'attività lavorativa	1° visita	Follow up dopo 2 mesi
per nulla	11,00%	46,20%
molto poco	16,30%	40,30%
un po'	25,00%	11,60%
molto	23,00%	1,90%
molto	24,20%	0

Interpretazione dei risultati	Range di decremento ( da.../a... )
Nessun cambiamento	15%
Lieve miglioramento	5%
Miglioramento	6%
Buon miglioramento	68%
Miglioramento molto buono/ Risoluzione completa	6%

**RIMEDI NEI MAGISTRALI OMEOPATICI PER RIABILITAZIONE NEUROLOGICA**

RIMEDI	DILUIZIONI
Arnica	15 C 30 C
Aurum m.	15 C 30 C
Crotalus orr. / Lachesis m.	9 C 30 C
Gelsemium s. /NuxV.	15 C 30 C
Hypericum p.	30 C
Plumbum met.	30 C
Tourmaline litique	8 D
Lepidolite	8 D

**PROTOCOLLO OMEOPATICO PAZIENTI  
NEUROLOGICI MANCIANO**

Fase cerebrale

Arnica 30H  
Lachesis m. 5 CH  
Aurum met. 30 CH  
M/  
Phosphorus 9 CH  
Cerebrinum 5 CH  
Barita carb. 5 CH

Ana parti gocce 50 ml

Pr: 20 gocce avanti un pasto da  
trattenere un minuto sulla lingua  
prima di deglutire

Fase delle sequelle neurologiche

Plumbum met. 30 CH  
Causticum 9 CH  
Gelsemium s. 30 CH  
M/  
Moelle épineire 5 CH  
Tourmaline litique D8  
Lepidolite D8

Ana parti gocce 50 ml

Pr: 20 gocce avanti un altro pasto da trattenere  
un minuto in bocca prima di deglutire

**+ rimedio di fondo**

Table 1. **STROKE**. Proportion of patients improved in the control and MI period. Values in the implementation and follow-up MI phase are also shown.

		Control 45 patients	MI 41 patients	MI month 1-9	MI month 10-22
MI-worse side	improved	20	38	17	21
	total	41	45	20	25
	%	49%	84%	85%	84%
	<i>p-value</i>	<0.001			
Trunk Control	improved	22	24	10	14
	total	41	45	20	25
	%	54%	53%	50%	56%
	<i>p-value</i>	0.976			
New Bartel	improved	27	41	18	23
	total	41	45	20	25
	%	66%	91%	90%	92%
	<i>p-value</i>	<0.004			
Activity of Daily Living	improved	24	28	16	12
	total	41	38	20	18
	%	59%	74%	80%	67%
	<i>p-value</i>	0.156			

Si osserva un miglioramento in tutte le scale nelle performance riabilitative dei pazienti nel periodo di Medicina Integrata (CAM total), tale miglioramento è altamente significativo per le scale: **Motricity Index** del lato affetto (<0.001) e **New Barthel** (<0.004) che sono, peraltro, le scale più significative nella valutazione del recupero funzionale

**European Journal of Integrative Medicine 4S (2012) 9–123**

Integrated Medicine in the rehabilitation process for cerebral ischaemic and haemorrhagic pathologies within the Hospital Center for Integrated Medicine, Pitigliano and Manciano Hospital, Tuscany Region, Italy  
Rinaldi Massimo, Ferreri Rosaria, Lucenti Cecilia, CracoliciFranco, Pulcri Roberto, Bernardini Simonetta; Hospital Centre for Integrated Medicine, Pitigliano Hospital, Tuscany Region, Italy

Table 2. **ORTHOPAEDIC PATIENTS**. Proportion of orthopaedic patients improved in the control and MI period. Values in the implementation and follow-up MI phase are also shown.

		Control 48 patients	MI 56 patients	MI month 1-9	MI month 10-22
New Bartel	improved	20	28	5	23
	total	28	28	5	23
	%	71%	100%	100%	100%
	<i>p-value</i>	0.002			
ADL	improved	26	28	5	23
	total	28	28	5	23
	%	93%	100%	100%	100%
	<i>p-value</i>	0.150			

Il trattamento con Medicina Integrata consente un recupero funzionale del 100% in tutti i pazienti, mentre nell'anno 2010 tale recupero era stato del 71%, la differenza è altamente significativa ( *p-value*<0.001).

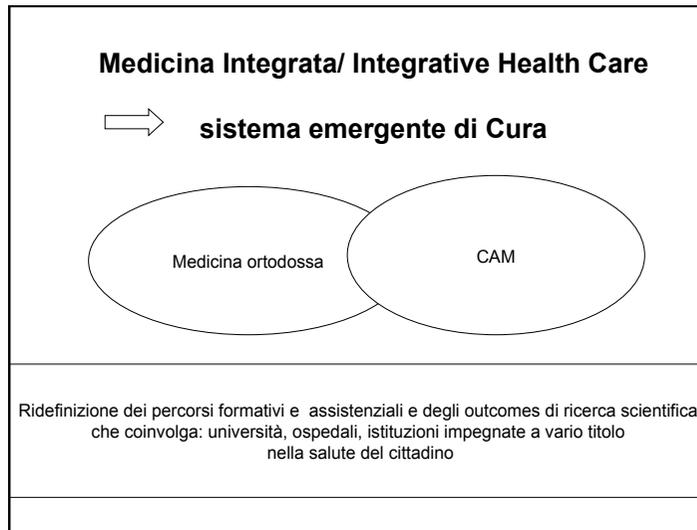
**European Journal of Integrative Medicine 4S (2012) 9–123**

Integrated Medicine in the rehabilitation process for cerebral ischaemic and haemorrhagic pathologies within the Hospital Center for Integrated Medicine, Pitigliano and Manciano Hospital, Tuscany Region, Italy  
Rinaldi Massimo, Ferreri Rosaria, Lucenti Cecilia, CracoliciFranco, Pulcri Roberto, Bernardini Simonetta; Hospital Centre for Integrated Medicine, Pitigliano Hospital, Tuscany Region, Italy

**Manciano  
Riduzione consumo antidolorifici**

Tipo di terapia	Anno 2010 Pazienti N°: 22	Sospensione terapia dopo 7 giorni	Anno 2011-2012 N°: 30	Sospensione terapia dopo 7 giorni
Morfina e oppioidi	4 (18,2%)	4 (18,2)	0 (0%)	25 (83,3%) (media: 4,3 giorni)
Codeina , tramadolo	6 (27,3%)		6 (20%)	
FANS	12 (54,5%)		21 (70%)	
Tramadolo + paracetamolo			3 (10%)	

Integrated Medicine in the rehabilitation process for cerebral ischaemic and haemorrhagic pathologies within the Hospital Center for Integrated Medicine, Pitigliano and Manciano Hospital, Tuscany Region, Italy  
Rinaldi Massimo, Ferreri Rosaria, Lucenti Cecilia, CracoliciFranco, Pulcri Roberto, Bernardini Simonetta; Hospital Centre for Integrated Medicine, Pitigliano Hospital, Tuscany Region, Italy  
**European Journal of Integrative Medicine 4S (2012) 9–123**



M° Alberto Manzi di Pitigliano



***Grazie per l'ascolto!***