

## Walker, Dawn-Marie, et al., 2022 Abstract

### Stimolazione elettrica precoce per il braccio colpito da ictus

**Obiettivo:** Lo studio mirava a esplorare le barriere e i facilitatori per l'implementazione del trattamento precoce di stimolazione elettrica terapeutica (ES) sia dalla prospettiva dei pazienti che dei terapisti, nell'ambito di uno studio di fattibilità.

**Risultati:** I terapisti hanno riportato più barriere al trattamento ES rispetto ai pazienti. Le barriere per i terapisti includevano mancanza di fiducia e conoscenza riguardo all'ES e la pressione del tempo per erogare il trattamento. Nessun paziente ha menzionato il tempo come barriera e hanno considerato il regime di trattamento accettabile; tuttavia, la mancanza di supporto da parte dello staff è stata menzionata 14 volte dai pazienti.

Sebbene inizialmente la barriera percepita per i terapisti fosse il tempo, dopo l'analisi dei dati sembra che la vera barriera sia la mancanza di fiducia e conoscenza, e che il tempo sia una manifestazione di questo dubbio sottostante.

I pazienti sono stati in grado di autogestire il trattamento, e sebbene l'efficacia non sia stata misurata, i pazienti hanno riferito volontariamente informazioni riguardanti i benefici percepiti e non sono stati riportati effetti avversi.

**Partecipanti e ricercatori:** Quindici pazienti sono stati intervistati – nove nel gruppo di intervento, tre nel gruppo di controllo e tre caregiver. Sedici terapisti – nove terapisti occupazionali e sette fisioterapisti – hanno partecipato a tre focus group.

I ricercatori sono stati: Dawn-Marie Walker, School of Health Sciences, Highfield Campus, University of Southampton, Southampton, Inghilterra; Joanna Fletcher-Smith, Faculty of Medicine and Health Sciences, University of Nottingham, Nottingham, Inghilterra; Nikola Sprigg, Faculty of Medicine & Health Sciences, Nottingham City Hospital, Nottingham; e Anand Pandyan, School of Health and Rehabilitation, Keele University, Keele, Inghilterra.

**Metodi:** Le interviste sono state condotte con i pazienti e i loro caregiver, e i focus group con i terapisti dopo il periodo di intervento. Le interviste sono state condotte a casa dei pazienti e i focus group in un'unità specializzata in ictus nel Nottinghamshire. I partecipanti sono stati randomizzati 1:1 per ricevere le cure standard o le cure standard con ES ai flessori ed estensori del polso utilizzando il dispositivo NeuroTrac Rehab (Verity Medical) per 30 minuti, due volte al giorno, da lunedì a venerdì per tre mesi in concomitanza con le cure standard. I partecipanti randomizzati nel gruppo di controllo non hanno ricevuto la terapia ES, ma hanno ricevuto tutte le cure standard, comprese tutte le terapie che sono pratica standard secondo le linee guida cliniche nazionali.

Il riassunto completo è disponibile qui: [Designing a trial of early electrical stimulation to the stroke-affected arm: Qualitative findings on the barriers and facilitators - Dawn-Marie Walker, Joanna Fletcher-Smith, Nikola Sprigg, Anand Pandyan, 2022.](#)