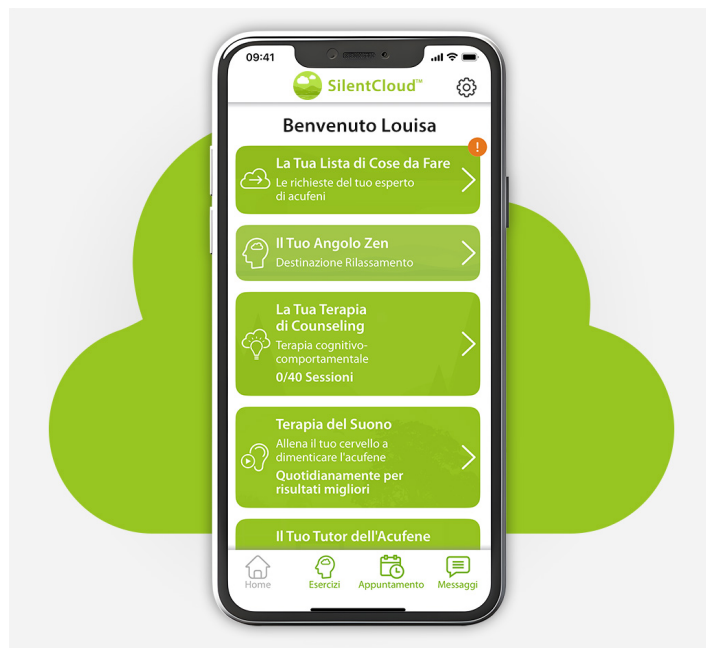


Gentile Dottore,

Abbiamo preparato per voi una breve panoramica del programma avanzato di gestione dell'acufene SilentCloud, nonché istruzioni dettagliate su come compilare il modulo di prescrizione.

Puoi anche fornire prescrizioni digitali tramite la nostra SilentCloud ENT Dashboard una volta che hai un account registrato (visita silentcloud.com per maggiori informazioni).

SilentCloud è un'applicazione medica con marchio CE per la gestione autonoma dell'acufene.



L'approccio utilizzato da SilentCloud è basato su raccomandazioni cliniche per la gestione di successo dell'acufene, che comprendono strumenti di valutazione dell'acufene, terapie del suono riconosciute, iTCC e consulenza e ausili per il rilassamento.

Caratterizzazione dell'acufene

Durante il percorso con SilentCloud, i pazienti sono invitati a completare questionari e altre valutazioni, tra cui:

- gravità dell'acufene con il Tinnitus Handicap Inventory (THI)
- auto Pitch-Matching
- screening uditivo

Gestione dell'acufene

I risultati della caratterizzazione dell'acufene vengono utilizzati per personalizzare il piano di gestione dell'acufene dell'utente. Sono disponibili diversi moduli per aiutare il paziente a prendere il controllo del proprio acufene. La conoscenza è potere e «Il Tuo Tutor dell'Acufene» comprende 17 lezioni per aiutare il paziente a comprendere meglio l'acufene. Il modulo «Il Tuo Angolo Zen» offre una libreria di suoni ed esercizi per aiutare il paziente ad attenuare l'acufene.

Le terapie avanzate richiedono la prescrizione dell'otorino e sono disponibili in 2 moduli aggiuntivi. Nel modulo «La Tua Terapia di Counseling», 40 sessioni autogestite di **Terapia Cognitivo-Comportamentale via Internet (iTCC)** mirano a trasformare il modo in cui il paziente pensa al proprio acufene. I protocolli CBT esistenti sono stati adattati alla CBT online (iCBT). È stato dimostrato che la CBT riduce il THI del 39%*.



“Your Sound Therapies” include tre diversi tipi di **terapia del suono: suono di base** (rumore rosa), **suono personalizzato** (suono adattato individualmente al paziente) e **suono avanzato** (un approccio di neuromodulazione per l'acufene tonale).

Al paziente viene consigliato di utilizzare la terapia del suono a livelli appena superiori alla soglia di percezione e le terapie del suono sono pensate per una durata d'uso di sei mesi.

Non consigliamo di utilizzare **SilentCloud** in pazienti con gravi disturbi mentali. Sul modulo ORL troverà elencate altre controindicazioni per la terapia del suono (per es. Morbus Ménière).

Compila il modulo di prescrizione cartacea

Sezione superiore

Inserisca il nome e il cognome del paziente, nonché la data di nascita del paziente.

Quindi inserisca il suo nome e cognome.

Sulla base della diagnosi, indichi se il paziente presenta acufene soggettivo o oggettivo.

Infine, indichiate se considera il paziente adatto alla gestione dell'acufene offerta da **SilentCloud**, ossia la iTCC e/o la Terapia del suono, sulla base della tua valutazione e la revisione delle controindicazioni pertinenti, elencate nella parte inferiore del modulo. Spunta (Sì) o (No) a seconda dei casi.

Blocco della firma

Apponga firma e data sul modulo e lo restituisca al paziente. Se lo desidera può conservarne una copia per i suoi archivi.

Cordiali saluti,
Il team SilentCloud

*<https://silentcloud.com/scientific-evidence/>

Modulo di prescrizione

Il gruppo target di SilentCloud sono i pazienti (pazienti adulti con acufene di età superiore ai 18 anni) che soffrono di acufene soggettivi.

Paziente

Nome

Cognome

Data di nascita

Professionista prescrittore (ORL/AUD)

Nome

Cognome

Valutazione dell'acufene soggettivo/oggettivo

Confermo che il paziente soffre di:

☐

Acufene soggettivo

☐

Acufene oggettivo

Indicazione per un apparecchio acustico

☐

Si

☐

No

Prescrizione della terapia SilentCloud

Con la presente prescrivo la gestione dell'acufene SilentCloud per il paziente di cui sopra, che può includere la terapia del suono e / o la terapia cognitivo-comportamentale basata su internet e la consulenza (Contrassegnare come applicabile)

☐

Terapia del suono^{*(1)(2)} e iCBT e consulenza^{*(1)}

Data di firma

Firma e timbro

*Controindicazioni:

(1) Disturbi mentali gravi

(2) Allucinazioni uditive, Disturbi sintomatici dell'udito, Malattia di Ménière, Malattie del tronco cerebrale, Disturbi psichiatrici, Altre comorbilità gravi non sufficientemente trattate (ad es. infezioni attive, tumori maligni, patologie neurologiche attive), Disturbi dell'articolazione temporo-mandibolare, acufene oggettivo, Deformità congenita o traumatica visibile dell'orecchio, Storia di spurgo attivo dall'orecchio nei 90 giorni precedenti, Storia di perdita uditiva improvvisa o rapidamente progressiva nei 90 giorni precedenti, Storia di sindrome da deiscenza del canale semicircolare, sindrome da deiscenza del canale semicircolare, Dolore cervicale attivo, Mal di gola attivo