



OSPEDALE SENZA DOLORE

PROTOCOLLO TERAPIA ANTALGICA

PRONTO SOCCORSO

Direttore: Dott.ssa Maria Serena Verzuri

Imposta la terapia antalgica: medico di reparto

Gestione terapia antalgica: medico di reparto

Collaboratori: Inf. Stefania Ciacci
Dott. Giuseppe Diele
Inf. Aldebaran Morucci

PER I LIVELLI DI DOLORE A B C

ALLA DIMISSIONE SI PRESCRIVE LA TERAPIA ANTALGICA:

- 1. DA EFFETTUARE A DOMICILIO**
- 2. DA UTILIZZARE SE IL DOLORE E' ≥ 4 DI VAS**

Le cause più frequenti del dolore in Area Chirurgica e Traumatologica di Pronto Soccorso si possono suddividere in tre gruppi:

PICCOLA TRAUMATOLOGIA	GRANDE TRAUMATOLOGIA	ALTRO
<ul style="list-style-type: none">▣ Distorsione▣ Contusione▣ Trauma lieve▣ Lussazione▣ Piccola ferita lacero-contusa	<ul style="list-style-type: none">▣ Politrauma▣ Frattura esposta▣ Amputazione▣ Fratture▣ Frattura costole	<ul style="list-style-type: none">▣ Ustione▣ Dolore addominale▣ Lombosciatalgia▣ Colica renale▣ Colica biliare▣ Ascessi▣ Tromboflebiti▣ Ischemie vascolari▣ Aneurisma dissecante aorta▣ Dolore neoplastico









Vista la poliedricità delle situazioni cliniche che si presentano al Pronto Soccorso il dolore è controllato:

- ❖ **Triage** del paziente
- ❖ **Visita medica**
- ❖ **Dopo 30 minuti** dall'inizio della somministrazione della terapia antalgica
- ❖ **Dopo 1 ora** l'inizio della somministrazione della terapia antalgica
- ❖ **a richiesta del paziente**
- ❖ **dimissione:** si dimette con VAS \leq 3.

I sistemi adottati per la valutazione del dolore sono:

VERBALI (intervista, descrizione, localizzazione, momento dell'insorgenza, scala di VAS)

NON VERBALI (osservazione del paziente: pallore, sudorazione, posizioni antalgiche assunte spontaneamente, agitazione)

IL MANAGEMENT DEL DOLORE	
1. TRIAGE	<ul style="list-style-type: none"> ASSEGNARE CODICE DI PRIORITA' D'INGRESSO (valutazione verbale e non verbale) POSIZIONAMENTO (Utilizzo d'immobilizzatori in caso di sospette fratture arti sup./ inf., collari cervicali, carrozzine, barelle, barelle radiologiche, mantenimento su assi spinali, etc) UTILIZZARE IL GHIACCIO BENDAGGIO PROVVISORIO COMPRESSIVO IMPACCO ASSISTENZA PSICOLOGICA (informazione, rassicurazione,)
2. VISITA MEDICA	<ul style="list-style-type: none"> VALUTAZIONE del dolore PRESCRIZIONE TERAPEUTICA
3. TERAPIA	<ul style="list-style-type: none"> FARMACOLOGICA ASSISTENZA PSICO-FISICA

LIVELLO DOLORE	FARMACO E DOSAGGIO	AZIONE / DURATA RESCUE DOSE	EFFETTI COLLATERALI	NOTE
<p style="text-align: center;">A</p> <p>VAS: 1-3</p>	<p style="text-align: right;">oppure</p> <p>Etoricoxib Tauxib cp riv. 120mg Tauxib cp riv 90 mg</p> <p style="text-align: right;">oppure</p> <p>Paracetamolo: (500-1000 mg / die) / os 1 cp 500 – 1000 mg</p> <p style="padding-left: 40px;">Bambini (10-15 mg / kg) / os / ret. 1cp / supp. / peso</p> <p style="text-align: center;">ANESTETICI LOCALI</p> <p>Lidocaina infiltrazioni, blocchi nervosi</p>			

LIVELLO DOLORE	FARMACO E DOSAGGIO	AZIONE / DURATA RESCUE DOSE	EFFETTI COLLATERALI	NOTE
<p style="text-align: center;">B</p> <p>VAS: 4 - 6</p>	<p style="text-align: center;">FANS</p> <p>Ketorolac: (0.5 mg / kg) im / ev 1 fl / im 1fl / SF 250 in 30'</p> <p style="text-align: right;">oppure</p> <p>Diclofenac sodico</p> <p>Voltaren 100 mg cp a rilascio prolungato. 1 cp / die Voltaren 75 mg cp a rilascio prolungato: 1-2 cp / die Voltaren 75 mg fl im. 1fl / die</p> <p style="text-align: right;">oppure</p> <p>Ibuprofene: (600-1000 mg / die) / os 1 cp 400 mg / os</p> <p style="text-align: center;">Bambini: (20-30 mg / kg) 1 cp 200 mg</p> <p style="text-align: right;">oppure</p> <p>Ketoprofene 100 - 200 mg</p> <p>Ketoprofene 100 mg 2 cp / die Ketoprofene 200 mg 1 cp / die</p> <p>Orudis 50 mg cp 3 - 6 cp / die lontano pasti Orudis supp. 1 x 2</p> <p>Orudis 100 mg fl 1 x 2 im Orudis 100 mg ev 1 fl SF 250 in 30' Orudis crema 1% - 2.5%</p>	<p style="text-align: center;">Se VAS > 3 : Rescue dose dopo 30 mn / 1h</p>	<p>epigastralgia</p>	<p>uso di gastroprotettori: Ranitidina cloridrato, Omeprazolo</p>

LIVELLO DOLORE	FARMACO E DOSAGGIO	AZIONE / DURATA RESCUE DOSE	EFFETTI COLLATERALI	NOTE
B VAS: 4 - 6	<p>Etoricoxib Tauxib cp riv. 120mg Tauxib cp riv 90 mg</p> <p>oppure</p> <p>Paracetamolo: (500-1000 mg / die) / os 1 cp 500 – 1000 mg</p> <p>Bambini (10-15 mg / kg) / os / ret. 1cp / supp. / peso</p> <p>oppure</p>	<p>Se VAS > 3 : Rescue dose dopo 30 mn / 1h</p>		
	<p>FANS + OPPIOIDI</p> <p>Ketorolac: 0.5 mg / kg / ev 1 fl</p> <p>+</p> <p>Tramadolo: 0.5-1mg / kg / ev 1fl</p> <p>in SF 250 in 30'</p>		nausea, vomito, sedazione	Monitorare: PA FC FR sat. O2
	<p>OPPIOIDI</p> <p>Morfina: 0.1mg / kg / ev 1 fl</p> <p>Fentanyl: 0.7-2 gamma / kg / ev 1 – 2 fl</p> <p>oppure</p>	<p>Morfina inizio azione 1', durata 2 / 7h</p> <p>Fentanyl inizio azione 30 sec., durata 20-30'</p>	sedazione, disforia, depressione respiratoria, ipotonia ipofaringe, nausea, vomito, prurito, stipsi, ritenzione urinaria, spasmo biliare	<p>Monitorare: PA FC FR sat. O2</p> <p>Antidoto:</p> <p>Naloxone: 0.2- 0.4mg 1 fl ev</p>

LIVELLO DOLORE	FARMACO E DOSAGGIO	AZIONE / DURATA RESCUE DOSE	EFFETTI COLLATERALI	NOTE
<p style="text-align: center;">B</p> <p>VAS: 4 - 6</p>	<p style="text-align: center;">BENZODIAZEPINE</p> <p>Midazolam: 0.1-0.3 mg / kg / ev 1 fl 5 mg</p>	<p>Midazolam inizio azione 30-60 sec, durata 15-18'</p> <p>1 fl 15 mg SF 10 ml ripetibile</p>	<p>ipotensione, depressione respiratoria, riduzione flusso e pressione IC</p>	<p>Monitorare: PA FC FR sat. O2</p> <p>Antidoto:</p> <p>Flumazenil: 0.2 mg ripetibile</p>

LIVELLO DOLORE	FARMACO E DOSAGGIO	AZIONE/DURATA RESCUE DOSE	EFFETTI COLLATERALI	NOTE
C VAS: 7-10	<p align="center">OPPIOIDI</p> <p>Morfina: 0.1mg / kg / ev 1 fl</p> <p align="right">oppure</p> <p>Fentanyl: 0.7-2 gamma / kg / ev 1 fl</p>	<p>Morfina inizio azione 1', durata 2/7h</p> <p>Fentanyl inizio azione 30 sec., durata 20-30'</p>	sedazione, disforia, depressione respiratoria, ipotonia ipofaringea, nausea, vomito, prurito, stipsi, ritenzione urinaria, spasmo biliare	<p>Monitorare: PA FC FR sat. O2</p> <p align="center">Antidoto:</p> <p>Naloxone: 0.2-0.4mg 1 fl ev</p>
	<p align="center">BENZODIAZEPINE</p> <p>Midazolam: 0.1-0.3 mg / kg / ev 1 fl 5 mg</p>	<p>Midazolam inizio azione 30-60 sec, durata 15-18'</p>	ipotensione, depressione respiratoria, riduzione flusso e pressione IC	<p>Monitorare: PA FC FR sat. O2</p> <p align="center">Antidoto:</p> <p>Flumazenil: 0.2 mg ripetibile</p>
	<p align="center">IPNOTICI</p> <p>Propofol: 0.3-0.2 mg / kg / ev</p>	<p>Propofol inizio azione 20-30 sec, durata 3-8'</p>	ipotensione, depressione respiratoria, riduzione flusso e pressione IC, allergia all' uovo	<p align="center">Attenzione:</p> <p>in vene di piccolo calibro è utile associare Lidocaina al 2% per evitare il bruciore</p>
			<p>Se VAS > 3 : Rescue dose dopo 30 mn / 1h</p>	

NB: I nomi dei farmaci sono quelli che attualmente fornisce la farmacia dell'ospedale.