



**2° CONGRESSO
NAZIONALE SIEMS**

L'EMERGENZA SANITARIA TERRITORIALE
tra complessità, sostenibilità ed innovazione

PDT - DOLORE

Marco Botteri - Direttore AAT118 Brescia
AREU Lombardia



Cosa è il dolore?

**“Un’esperienza sensoriale e emozionale
spiacevole
associata con un danno
tissutale reale o potenziale,
o descritto come tale”**

*International Association for the Study of Pain
(IASP 1994)*





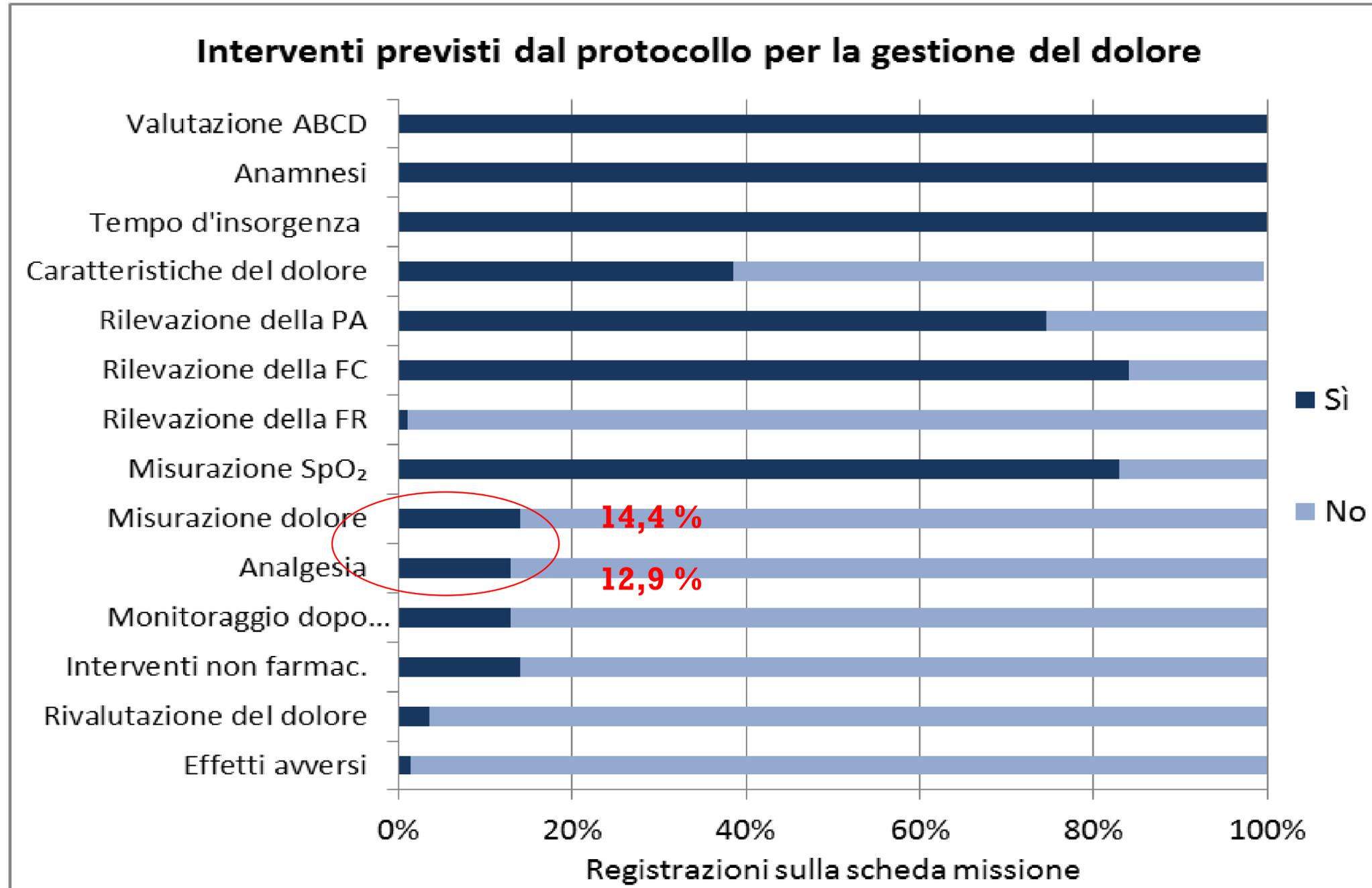
Cosa è il dolore?

“Pain relief is still the Cinderella of out of the Hospital clinical practice”

Peter Baskett

*(Acute Pain Management in the Field
Ann Em Med 1999)*



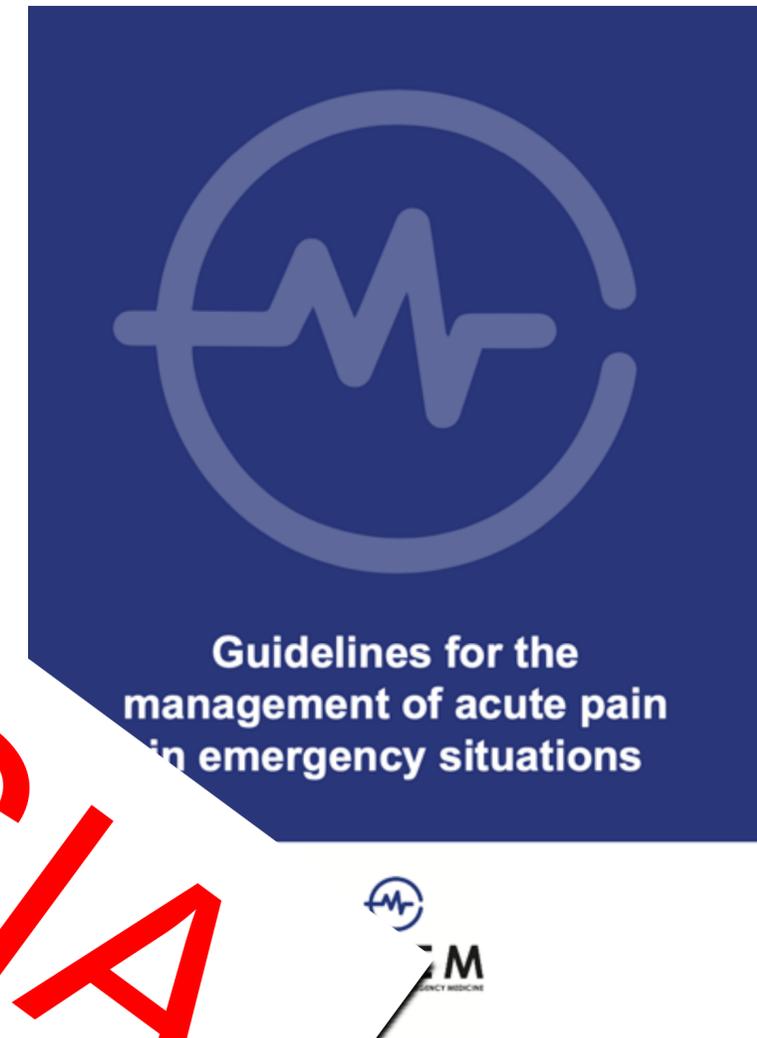


Indagine su 1089 casi – A.Spagna - Suem 118 Padova



Perché il dolore viene sottovalutato??

- Non viene richiesto
- Sottovalutata la sintomatologia
- Paura degli effetti collaterali degli analgesici (oppioidi)
- Paura dell'interferenza con le successive valutazioni cliniche
- Mancanza di cultura





Il dolore **DEVE** essere considerato il quinto parametro vitale

Joint Commission International:

AOP 1.7 Tutti i pazienti ricoverati ed ambulatoriali sono sottoposti a ad uno screening del dolore, cui segue la valutazione del dolore in caso di riscontro positivo...

COP 6 ai pazienti è offerto il supporto per gestire efficacemente il dolore.

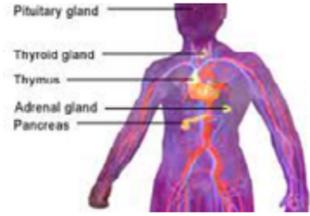
Legge 15 marzo 2010 n° 38 “Disposizioni per garantire l’accesso alle cure palliative ed alla terapia del dolore”

"Ospedale senza dolore"

Art. 7 Comma 1 “all'interno della cartella clinica, nelle sezioni medica ed infermieristica ... devono essere riportate le caratteristiche del dolore rilevato e della sua evoluzione nel corso del ricovero, nonché la tecnica antalgica e i farmaci utilizzati, i relativi dosaggi e il risultato antalgico conseguito”.



Cardio-vascolari 	↑ Frequenza cardiaca ↑ Pressione arteriosa ↑ Richiesta di ossigeno del miocardio Ipercoagulabilità	Angina instabile Infarto miocardico Scopenso cardiaco DVT TEP
Respiratory 	↓ Volumi polmonari ↓ Ridotta clearance secrezioni. Splinting	Atelettasia Polmonite Ipossiemia Ipercapnia
Gastro-Intestinali 	↓ Svuotamento gastrico ↓ Motilità intestinale	Stipsi Anoressia Ileus

Neuro-endocrino 	Alterato rilascio di numerosi ormoni per: a) Stress b) Attivazione del Sistema Simpatico.	Iperglicemia. Perdita di peso. Atrofia muscolare. Alterata guarigione delle ferite. Alterata funzione immune.
Muscolo-scheletrico 	Spasmi Alterata funzionalità e motilità	Rigidità Debolezza muscolare Affaticamento muscolare
Psicologico 	Ansietà Paura	Deprivazione di sonno Post traumatic stress disorder

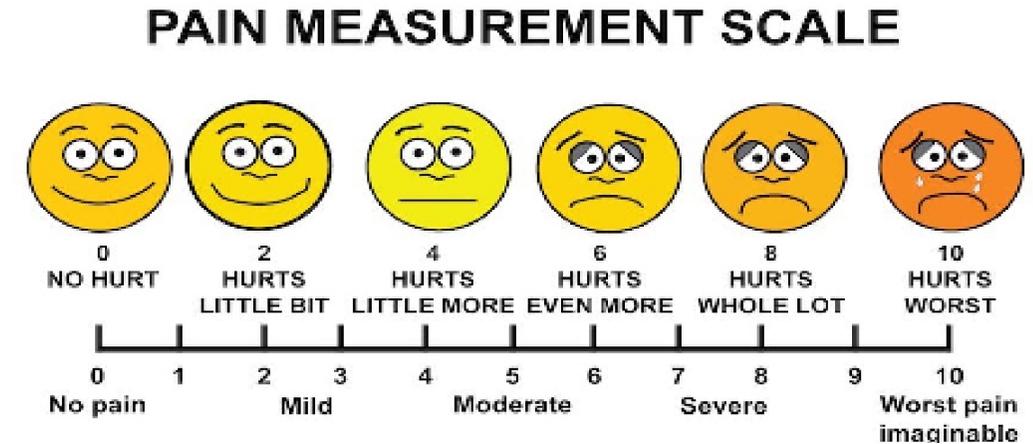
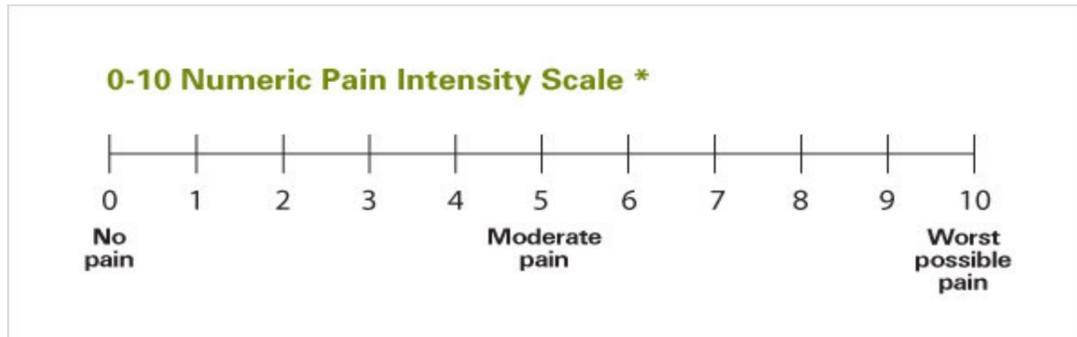


Il dolore quinto parametro vitale

- **MISURATO**
- **CLASSIFICATO**
- **REGISTRATO** (su scheda di soccorso)
- **TRATTATO**



Il dolore quinto parametro vitale MISURATO



FLACC

	0	1	2
PIANTO	ASSENTE	CONSOLABILE	LAMENTOSO RIPETITIVO
ESPRESSIONE del VISO	RILASSATA	BOCCA STORTA	SMORFIE
ATTEGGIAMENTO del TRONCO	INDIFFERENTE	INSTABILE	INARCATO
ATTEGGIAMENTO ARTI INF.	INDIFFERENTE	SCALCIANTE	RIGIDO
AGITAZIONE MOTORIA	ASSENTE	MODERATA	INCESSANTE

PAINAD

Pain Assessment in Advanced Dementia (Warden, 2003)

TABELLA 1: La scala PAINAD.

INDICATORI	0	1	2
Respirazione	Normale	Respiro affannoso	Respiro rumoroso e affannoso, alternanza di periodi di apnea e polipnea
Vocalizzazione	Nessun problema	Pianti occasionali o brontolii	Ripetuti urli o lamenti
Espressioni del volto	Sorridente o inespressivo	Triste e/o ciglia aggrottate	Smorfie
Linguaggio del corpo	Rilassato	Teso	Rigido con i pugni chiusi o che tenta di colpire
Consolazione	Nessun bisogno di essere consolato	Confuso e che cerca rassicurazione	Incapacità di distrazione e/o consolazione
	0-1 Dolore assente	2-4 Dolore lieve	5-7 Dolore moderato
			8-10 dolore severo



Il dolore quinto parametro vitale

CLASSIFICATO



**World Health
Organization**



Il dolore quinto parametro vitale **REGISTRATO**

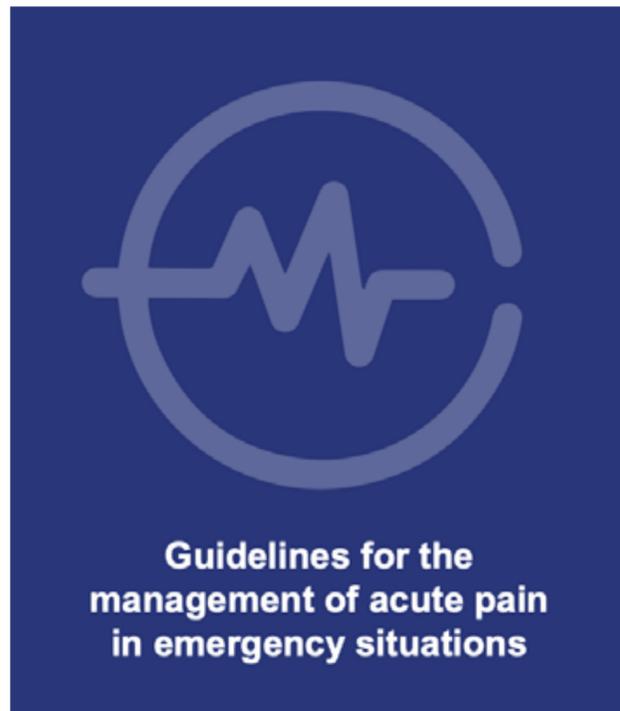
Segnalare Valore INIZIALE:
0 - 10

Nei casi “NON Valutabili”:
N.R.

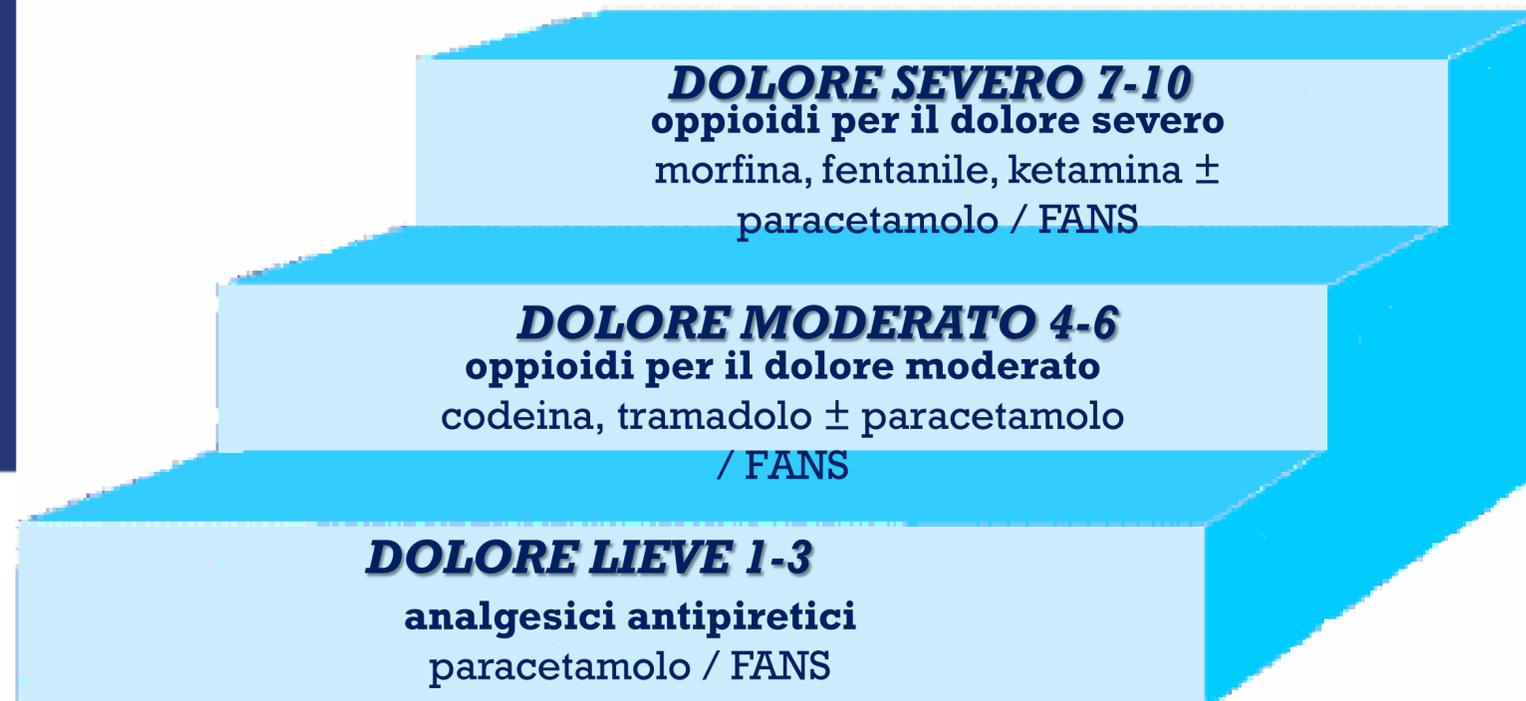


Il dolore quinto parametro vitale

TRATTATO



March 2020





Il dolore quinto parametro vitale

TRATTATO *(Farmacologicamente)*

- Endovenosa
- Intramuscolo
- Sottocutanea
- Transmucosale (MAD)
- Intraossea
- Inalatoria





Il dolore quinto parametro vitale

TRATTATO...

Analgesia non farmacologica

- stabilizzazione,
- crioterapia
- approccio empatico,
- distrazione e rilassamento muscolare

Analgesia locoregionale

- infiltrazioni,
- blocchi

**Il Futuro vicinissimo....
per il territorio
Il Metossiflurano**



Minerva Anestesiol. 2015 February; 81(2): 205-25
**Italian Intersociety Recommendations (SIAARTI,
SIMEU, SIS 118, AISD, SIARED, SICUT, IRC) on Pain
Management in the Emergency Setting.**

Savoia G¹, Coluzzi F, Di Maria C, Ambrosio F, Della Corte F, Oggioni R, Messina A, Costantini A, Launo C, Mattia C, Paoletti F, Lo Presti C, Bertini L, Peduto A, De Iaco F, Schiraldi F, Bussani F, De Vito L, Giagnorio G, Marinangeli F, Coaccioli S, Aurilio C, Valenti F, Bonetti C, Piroli A, Paladini A, Ciccozzi A, Matarazzo T, Marraro G, Paolicchi A, Martino A, De Blasio E, Cerchiari E, Radeschi G.



**2° CONGRESSO
NAZIONALE SIEMS**



**Guidelines for the
management of acute pain
in emergency situations**



March 2020

L'EMERGENZA SANITARIA TERRITORIALE
tra complessità, sostenibilità ed innovazione



Prehospital Emergency Care

ISSN: (Print) (Online) Journal homepage: <https://www.tandfonline.com/loi/ippec20>



Evidence-Based Guidelines for Prehospital Pain Management: Recommendations

George Lindbeck, Manish I. Shah, Sabina Braithwaite, Jonathan R. Powell, Ashish R. Panchal, Lorin R. Browne, Eddy S. Lang, Brooke Burton, Jeffrey Coughenour, Remle P Crowe, Hannah Degn, Mary Hedges, James Gasper, Kyle Guild, Connie Mattera, Sandra Nasca, Peter Taillac & Mark Warth

23-25 NOVEMBRE 2022, AREZZO



DOCUMENTO 106
GESTIONE DEL DOLORE IN EMERGENZA

MODULO 23
PROGRAMMA: EVENTO RESIDENZIALE

Valutazione e trattamento del Dolore in ambito di
Emergenza Territoriale



Take Home Message

- Valutare sempre il dolore in ogni intervento
- Utilizzare una scala appropriata per la valutazione
- Trattare il dolore con il farmaco o la metodica più appropriata
- Rivalutare sempre il paziente dopo il trattamento
- Garantire il trattamento precoce del dolore, fin dalla fase preospedaliera e durante il trasporto!





**2° CONGRESSO
NAZIONALE SIEMS**

L'EMERGENZA SANITARIA TERRITORIALE
tra complessità, sostenibilità ed innovazione

Grazie per l'Attenzione

Marco Botteri Direttore AAT118 Brescia
AREU Lombardia

Delitti in materia di violazione del diritto d'autore (Art. 25-novies, D.Lgs. n. 231/2001) [articolo aggiunto dalla L. n. 99/2009]

- Messa a disposizione del pubblico, in un sistema di reti telematiche, mediante connessioni di qualsiasi genere, di un'opera dell'ingegno protetta, o di parte di essa (art. 171, legge n.633/1941 comma 1 lett. a) bis)
- Reati di cui al punto precedente commessi su opere altrui non destinate alla pubblicazione qualora ne risulti offeso l'onore o la reputazione (art. 171, legge n.633/1941 comma 3)
- Abusiva duplicazione, per trarne profitto, di programmi per elaboratore; importazione, distribuzione, vendita o detenzione a scopo commerciale o imprenditoriale o concessione in locazione di programmi contenuti in supporti non contrassegnati dalla SIAE; predisposizione di mezzi per rimuovere o eludere i dispositivi di protezione di programmi per elaboratori (art. 171-bis legge n.633/1941 comma 1)
- Riproduzione, trasferimento su altro supporto, distribuzione, comunicazione, presentazione o dimostrazione in pubblico, del contenuto di una banca dati; estrazione o reimpiego della banca dati; distribuzione, vendita o concessione in locazione di banche di dati (art. 171-bis legge n.633/1941 comma 2)
- Abusiva duplicazione, riproduzione, trasmissione o diffusione in pubblico con qualsiasi procedimento, in tutto o in parte, di opere dell'ingegno destinate al circuito televisivo, cinematografico, della vendita o del noleggio di dischi, nastri o supporti analoghi o ogni altro supporto contenente fonogrammi o videogrammi di opere musicali, cinematografiche o audiovisive assimilate o sequenze di immagini in movimento; opere letterarie, drammatiche, scientifiche o didattiche, musicali o drammatico musicali, multimediali, anche se inserite in opere collettive o composite o banche dati; riproduzione, duplicazione, trasmissione o diffusione abusiva, vendita o commercio, cessione a qualsiasi titolo o importazione abusiva di oltre cinquanta copie o esemplari di opere tutelate dal diritto d'autore e da diritti connessi; immissione in un sistema di reti telematiche, mediante connessioni di qualsiasi genere, di un'opera dell'ingegno protetta dal diritto d'autore, o parte di essa (art. 171-ter legge n.633/1941)
- Mancata comunicazione alla SIAE dei dati di identificazione dei supporti non soggetti al contrassegno o falsa dichiarazione (art. 171-septies legge n.633/1941)
- Fraudolenta produzione, vendita, importazione, promozione, installazione, modifica, utilizzo per uso pubblico e privato di apparati o parti di apparati atti alla decodificazione di trasmissioni audiovisive ad accesso condizionato effettuate via etere, via satellite, via cavo, in forma sia analogica sia digitale (art. 171-octies legge n.633/1941).

[Torna all'inizio](#)