

PROCEDURA AZIENDALE - ASSISTENZA AI PAZIENTI SOTTOPOSTI A SEDAZIONE PROFONDA

1. Oggetto

La presente procedura, in accordo con quella in uso presso l'ASST Grande Ospedale Metropolitano Niguarda di Milano, definisce le modalità di esecuzione per erogare assistenza efficace e sicura ai pazienti da sottoporre al trattamento di sedazione profonda in regime di Day hospital o di ricovero ordinario.

2. Scopo e campo di applicazione

Le modalità operative individuate si applicano a:

- a) tutti i pazienti adulti a cui, dovendo effettuare procedure invasive diagnostiche o terapeutiche, viene praticata sedazione profonda con o senza associazione di anestesia locale;
- b) tutti i pazienti con riserva cardio-respiratoria compromessa e/o con patologie associate gravi o limitanti (disturbi del comportamento) a cui, dovendo effettuare procedure invasive diagnostiche o terapeutiche anche di breve durata, viene praticata sedazione profonda con o senza associazione di anestesia locale;
- c) pazienti ustionati che devono essere sottoposti a medicazione.

3. Responsabilità

MEDICO ANESTESISTA

- Valuta il paziente per il tipo di procedura da effettuare
- Raccoglie il consenso informato fornendo informazioni su rischi, benefici ed alternative
- Pianifica la sedazione in base a valutazione del paziente (in particolare età, peso, riserva cardio-respiratoria) e procedura da attuare
- Pianifica il monitoraggio
- Somministra i farmaci al paziente
- Interviene in caso di eventi avversi legati alla procedura e/o alle sue complicanze e alla sedazione e/o alle sue complicanze e/o fa intervenire altre figure professionali

INFERMIERE

- Aiuta il paziente al suo posizionamento ottimale
- Predisporre il monitoraggio strumentale e i presidi (ne è responsabile nei tempi e nei modi concordati)
- Provvede alla somministrazione di ossigeno
- Assicura uno o più accessi venosi periferici in una sede raggiungibile in qualsiasi momento
- Assicura il sistema di riscaldamento al paziente quando indicato
- Somministra i farmaci sulla base delle indicazioni del medico anestesista
- Concorre al monitoraggio dei parametri vitali e ne comunica al medico operatore e medico anestesista le loro variazioni

MEDICO OPERATORE

- Interviene in caso di eventi avversi legati alla procedura e/o alle sue complicanze, alla sedazione e/o alle sue complicanze

QUALIFICHE DEL PERSONALE COINVOLTO	AMBITI DI RESPONSABILITÀ
Medico anestesista	Sedazione profonda, controllo degli eventi avversi legati alla procedura e alla sedazione.
Infermiere	Sedazione profonda, partecipazione al controllo degli eventi avversi legati alla procedura e alla sedazione profonda. Conoscenza degli effetti dei farmaci sedativi (e dei loro antagonisti) su funzione respiratoria, cardiocircolatoria e dei loro effetti sinergici. Addestramento alla rianimazione cardiopolmonare primaria (BLS). Assistenza al risveglio.
Medico operatore	Supporto al controllo degli eventi avversi legati alla procedura e alla sedazione profonda quando richiesto dal medico anestesista. Addestramento alla rianimazione cardiopolmonare primaria (BLS).

4. Documenti di riferimento

- Linee guida ASA 2002
- Linee guida SLAARTT Minerva Anestesiologica 2005;71:11-20
- Anesthesiology Clinics 2009;27:301-319

5. Contenuto

5.1. Definizioni

SEDAZIONE PROFONDA: depressione farmacologica dello stato di coscienza che consente il risveglio solo allo stimolo ripetuto e doloroso. L'autonomia respiratoria può risultare compromessa; la funzione cardiocircolatoria viene normalmente conservata.

5.2. Pianificazione della sedazione profonda Vengono

presi in esame:

- anamnesi
- esame obiettivo
- valutazione della terapia in corso
- valutazione degli esami di laboratorio e strumentali necessari
- identificazione delle co-patologie
- identificazioni delle criticità
- indicazioni terapeutiche preparatorie quando necessarie
- pianificazione del digiuno
- utilizzo dei protocolli per sedazione profonda
- pianificazione del trasferimento del paziente
- non viene prescritta alcuna pre-medicazione anestesiologica nei casi in cui il paziente viene trasferito a piedi presso il luogo dove è eseguita la procedura

5.3. Monitoraggio del paziente, strumentazione e presidi

L'assistenza prestata durante il trattamento e il risveglio segue le raccomandazioni riportate nei documenti.

- SaC>2

- ECG, pressione arteriosa non invasiva, pressione arteriosa invasiva quando richiesta
- ETCO2 nasale
- Sistema di riscaldamento del paziente quando richiesto
- Fonte di ossigeno
- Sistema di aspirazione
- Carrello per emergenze con defibrillatore

5.4. Documentazione

- cartella clinica
- consenso informato alla procedura (con specifica di "sedazione profonda")
- consenso alla somministrazione di mezzo di contrasto quando necessario
- descrizione della procedura (a portale) in cui sono indicati tipologia e dosi dei farmaci utilizzati per la sedazione, tipologia e dosi di anestetico locale, tipologia e dosi del mezzo di contrasto e descrizione degli eventi avversi quando intercorsi.
- Scheda anestesiologicala

5.5. Trasferimento del paziente

Dopo completo ripristino dello stato di coscienza ed in presenza di adeguati valori dei parametri monitorizzati valutati dal medico anestesista il paziente viene direttamente trasferito al reparto di provenienza accompagnato con lettino.

Nel caso di eventi avversi legati alla procedura e/o alla sedazione il paziente viene trattenuto fino all'ottenimento dei suddetti adeguati valori o trasferito in altro reparto secondo le necessità del paziente



*Dipartimento Tutela della Salute
e Politiche Sanitarie*

AZIENDA OSPEDALIERA
"Bianchi Melacrino Morelli"
Reggio Calabria



REGIONE CALABRIA

Procedura aziendale - Assistenza ai pazienti sottoposti a sedazione profonda

Rev. del 09/02/2010

Pagina 3 di 3