

**Pronto Soccorso e Medicina d'Urgenza –  
San Fermo della Battaglia**  
Direttore: dr. Roberto PusinelliSegreteria 031.585.9143 / 9144  
segreteria.ps.osa@asst-lariana.it**Pronto Soccorso - Cantù**  
Direttore: dr. Marco LanniFax 031.799.334  
ps.cantu@asst-lariana.it**NOTA INFORMATIVA PER IL PAZIENTE****Nome e Cognome** \_\_\_\_\_ **data di nascita** \_\_\_\_\_

Quali sono le sue conduzioni di salute?	<p>Le Sue condizioni cliniche richiedono un sollievo dal dolore o una sedazione in vista di procedure dolorose. Il medico che l'ha in cura sceglierà il tipo di sedazione più appropriata alle sue condizioni ed al tipo di procedura, controllerà le funzioni vitali (regolarità del battito cardiaco, della pressione arteriosa, del respiro, dell'ossigenazione, della temperatura, della diuresi, etc.) sia durante che dopo la procedura e di pianificherà il trattamento del dolore post-procedurale.</p> <p>Il suo livello di rischio anestesilogico verrà identificato in una scala definita dall'American Society of Anesthesiologists:</p> <p>ASA 1: paziente sano</p> <p>ASA 2: presenza di una lieve malattia sistemica senza nessuna limitazione funzionale</p> <p>ASA 3: presenza di una malattia o più malattie sistemiche gravi con limitazione funzionale di grado moderato</p> <p>ASA 4: presenza di una o più malattie sistemiche gravi che costituiscono un pericolo costante per la sopravvivenza</p> <p>ASA 5: paziente moribondo, la cui sopravvivenza non è garantita per 24 ore, con o senza l'intervento chirurgico</p> <p>Ad ogni classe, viene aggiunto il suffisso "E" se l'intervento non è procrastinabile</p> <p>La sua collaborazione è importante per un trattamento efficace e sicuro. Pertanto lei dovrà dare tutte le informazioni inerenti il suo stato di salute, le terapie assunte, segnalare eventuali alterazioni dello stato di salute insorte negli ultimi periodi (es. sintomi respiratori, febbre o infezioni, disturbi gastrointestinali ecc.) e l'assunzione cibi solidi e bevande nelle ultime 6 ore. Non essendo completamente noti gli effetti dei farmaci anestetici nel primo trimestre di gravidanza è importante che la paziente in età fertile segnali al medico un eventuale stato di gravidanza, certo o presunto.</p>
Trattamento proposto:	<b>SEDAZIONE E/O ANESTESIA LOCO-REGIONALE</b>
Perché si propone questo trattamento? Quali sono le indicazioni e quale è la procedura operativa?	<p>Il tipo di sedazione previsto per la procedura a cui sarà sottoposto è:</p> <p><b>Sedazione:</b> la sedazione ha lo scopo di fornire una condizione di rilassamento, amnesia e/o controllo del dolore durante una procedura diagnostica o terapeutica. Comporta la somministrazione, generalmente per via endovenosa, di farmaci sedativi/ipnotici che possono indurre una parziale o completa abolizione della coscienza. Le verrà effettuata una sedazione minima o</p>

	<p>moderata. La sedazione può essere associata alla somministrazione di farmaci per ridurre il dolore o all'anestesia loco-regionale.</p> <p><b>Anestesia loco-regionale:</b> l'anestesia loco-regionale permette di anestetizzare una regione del corpo più o meno circoscritta, mantenendola sveglio e cosciente. Per rendere più confortevole la procedura, possono essere somministrati dei sedativi.</p> <p>Potranno essere utilizzate diverse tecniche di anestesia loco-regionale:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Anestesia locale:</b> viene utilizzata per le piccole procedure. Si effettua mediante un'infiltrazione con anestetico locale della zona su cui si deve intervenire. All'occorrenza si possono associare dei sedativi per tranquillizzare e calmare il paziente.</li> <li>• <b>Blocchi nervosi periferici:</b> i blocchi nervosi periferici, compresi i blocchi di fascia, consentono di anestetizzare una regione ben delimitata del corpo, bloccando le terminazioni nervose periferiche. Sono tecniche che permettono di ridurre/eliminare il dolore, in particolare il dolore post-traumatico associato a fratture. Per rendere più confortevole la procedura, possono essere somministrati dei tranquillanti.</li> </ul>
Quali sono i possibili problemi di recupero?	<p>I farmaci utilizzati per la sedazione hanno una breve emivita per cui si prevede una completa risoluzione degli effetti entro 2 ore.</p> <p>Al termine della sedazione procedurale verrà tenuto in osservazione con monitoraggio multiparametrico fino a completa ripresa dello stato di coscienza e al ritorno al suo abituale stato cognitivo e motorio.</p>
Quali sono gli esiti di eventuale non trattamento?	<p><b>Sedazione:</b> senza un'adeguata sedazione, non è possibile effettuare la procedura, che risulterebbe troppo dolorosa per essere tollerata.</p> <p><b>Anestesia regionale:</b> in assenza di un trattamento con anestesia loco-regionale il suo dolore non sarebbe adeguatamente controllato.</p>
Quali sono le complicanze/effetti indesiderati e avversi?	<p>Le pratiche di sedoanalgesia sono generalmente sicure. Tuttavia, come accade per tutte le discipline mediche, anche se attuate con diligenza, prudenza e perizia, non è esente da effetti collaterali e da potenziali complicanze.</p> <p>L'incidenza delle complicanze può essere aumentata dalla presenza di fattori personali come il fumo e il sovrappeso, da malattie concomitanti e dal tipo di procedura (complessità, durata, se in emergenza/urgenza).</p> <p>Si possono definire gli effetti collaterali e le complicanze molto comuni (1 su 10), comuni (1 su 100), infrequenti (1 su 1000), rare (1 su 10.000) e molto rare (1 su 100.000) a seconda della frequenza con cui si manifestano.</p> <p><b>Sedazione:</b> le complicanze includono:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Nausea e vomito, mal di testa, vertigini e/o annebbiamento della vista, brivido, mal di gola sono le complicanze più comuni</li> <li>- Confusione mentale e/o alterazioni della memoria transitorie soprattutto in soggetti anziani o che presentano alterazioni neurologiche già prima dell'anestesia sono altre complicanze comuni</li> <li>- Complicanze cardiocircolatorie (es. aritmie cardiache, calo della pressione arteriosa, edema polmonare, infarto, ictus)</li> <li>- Complicanze neurologiche (lesioni nervose periferiche o, raramente, danni cerebrali come conseguenza di gravi abbassamenti di pressione del sangue o mancata ossigenazione)</li> </ul>

	<ul style="list-style-type: none"> <li>- La sedazione, anche se correttamente eseguita, può comportare la percezione di suoni, voci o favorire l'insorgenza di sogni. Tale fenomeno, chiamato "awareness", è raro.</li> <li>- Complicanze metaboliche</li> <li>- Reazioni allergiche</li> <li>- Arresto cardiocircolatorio.</li> </ul> <p>L'incidenza delle complicanze più gravi correlate alla sola anestesia varia tra 1,5 e 5 ogni 100.000 anestesie. L'incidenza delle complicanze può essere accresciuta da malattie concomitanti e dal tipo di intervento. La sedazione, anche se correttamente eseguite, può determinare la percezione di suoni, voci o favorire l'insorgenza di sogni (0,2-0,4%).</p> <p><b>Anestesia loco-regionale:</b> le anestesie loco-regionali, ed in particolare i blocchi periferici, possono causare lesioni delle radici nervose, dei nervi periferici e variazioni, spesso transitorie, della sensibilità dell'area interessata (1/5.000-1/10.000).</p> <p>Le complicanze dei blocchi nervosi fasciali (blocco dell'ereettore spinale e blocco del serrato anteriore) effettuati a scopo analgesico sono molto rare perché il sito di iniezione è lontano dalla pleura, dai principali vasi sanguigni e dal midollo spinale. Infezioni nel sito di inserimento dell'ago, tossicità sistemica da anestetico locale, puntura vascolare, pneumotorace, allergia al farmaco sono le complicanze primarie.</p>
Quali sono le alternative al trattamento proposto se ci sono e quali i benefici e/o le complicanze/effetti indesiderati conosciuti?	<p><b>Sedazione:</b> dal momento che è necessario eseguire una procedura dolorosa per risolvere il suo problema di salute, non vi sono alternative alla sedazione.</p> <p><b>Anestesia loco-regionale:</b> l'alternativa di un trattamento con analgesia regionale vengono utilizzati farmaci per via sistemica, solitamente appartenenti alla classe degli oppioidi. Questi farmaci possono dare effetti collaterali quali:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Nausea e vomito: soprattutto inizialmente o a dosi elevate.</li> <li>• Sonnolenza e confusione.</li> <li>• Depressione respiratoria: gli oppiacei possono sopprimere il sistema respiratorio, causando una riduzione della frequenza respiratoria. Questo effetto è particolarmente pericoloso e può portare a ipossia (mancanza di ossigeno).</li> <li>• Dipendenza e tolleranza: gli oppiacei hanno un alto potenziale di abuso e possono causare dipendenza fisica e psicologica. Con l'uso cronico, il corpo può sviluppare tolleranza, richiedendo dosi sempre maggiori per ottenere gli stessi effetti.</li> </ul>
Chi saranno i medici e il personale sanitario che propongono ed eseguiranno il trattamento?	La sedazione lieve-moderata in pazienti ASA 1-2 e l'anestesia loco-regionale, locale o tramite blocchi nervosi periferici, verranno effettuate da un Medico d'Urgenza che abbia un'adeguata formazione ed esperienza in materia.

Qualora lo ritenga necessario, l'equipe è sempre a disposizione per fornire ulteriori informazioni.

DATA \_\_\_\_\_

FIRMA DEL MEDICO

\_\_\_\_\_