

## CORSO S.A.U.

### Sedazione ed Analgesia in Urgenza

#### Presentazione:

La gestione del dolore acuto - nella sua duplice accezione di dolore *da lesione* e *da procedura* - è competenza specifica del Medico e dell'Infermiere d'Emergenza-Urgenza. Tale gestione coinvolge tutte le attività del Dipartimento d' Emergenza: triage, trattamento, monitoraggio, dimissione.

Il Corso S.A.U. vuole rispondere ai principali quesiti sull' argomento, ponendosi i seguenti obiettivi:

- Promuovere la "cultura del dolore" in urgenza
- Sviluppare competenze specifiche ed autonome in tema di analgesia e sedazione procedurale in urgenza nel paziente adulto e pediatrico
- Fornire strumenti idonei e sufficienti alla costruzione in autonomia di protocolli e linee guida locali

#### Modalità didattiche:

- Lezioni frontali: Sessioni didattiche frontali nelle quali viene descritto lo "stato dell'arte" sull' argomento
- Casi clinici didattici: Presentazione di casi clinici esemplari, con apertura di "finestre" didattiche rapide e conclusive, suddivise in
  - Perle in Medicina d'Urgenza
  - Miti da sfatare
- Problem solving: risoluzione di casi clinici da parte dei discenti, con il tutoraggio dei docenti

#### Materiale didattico:

E' prevista la distribuzione, al termine del corso, di materiale informatico contenente bibliografia specifica e schemi di trattamento

#### Destinatari:

Medici ed Infermieri

#### Durata:

8 ore

## MATTINA

8,30 – 8,45: Registrazione dei partecipanti	
8,45-9: Introduzione	<b>Dolore acuto, dolore da procedura e Medicina d' Urgenza</b> Scopi del corso Il concetto di oligoanalgesia Correlazione tra analgesia ed outcome
9-9,15 Lezione frontale	<b>Fisiopatologia del dolore applicata alla clinica</b>
9,15-9,30 Lezione frontale	<b>Valutazione del dolore acuto</b> Analisi critica delle differenti scale di valutazione del dolore La valutazione inferenziale del dolore
9,30-9,40 Lezione frontale	<b>Farmacologia "applicata" dei principali analgesici (1)</b> Paracetamolo, FANS
9,40-9,55 Caso clinico didattico	<b>Dolore articolare</b> <b>Perle in Medicina d'Urgenza: Regole generali per la prescrizione analgesica alla dimissione</b>
9,55-10,05 Lezione frontale	<b>Farmacologia "applicata" dei principali analgesici (2)</b> Oppiacei
10,05-10,20 Caso clinico didattico	<b>Frattura di osso lungo</b> <b>Miti da sfatare: oppiacei e delirio nell' anziano</b>
10,20-10,40 Caso clinico didattico	<b>Dolore addominale</b> <b>Miti da sfatare: analgesia e addome acuto</b> <b>Perle in Medicina d'Urgenza: EBM e colica biliare, colica renale, dismenorrea</b>
10,40-11 Caso clinico didattico	<b>Frattura in età pediatrica</b> <b>Miti da sfatare: il dolore pediatrico</b> <b>Perle in Medicina d'Urgenza: la somministrazione endonasale</b>
11-11,20 Pausa caffè	
11,20-11,40 Lezione frontale	<b>Aspetti normativi e medico-legali in sedo-analgesia in urgenza</b> Legge 38/2010, Ospedale Senza Dolore Leggi e norme varie, comprese delibere regionali, sulle competenze e l' autonomia del Medico e dell' Infermiere dell' Urgenza in analgesia e sedazione La prescrizione domiciliare di oppiacei
11,40-12,10 Caso clinico didattico	<b>Politrauma: territorio ed ospedale</b> <b>Perle in Medicina d'Urgenza: analgesia sul territorio</b> <b>Perle in Medicina d'Urgenza: stabilità emodinamica ed analgesia</b> <b>Miti da sfatare: analgesia con oppiacei e dipendenza</b>
12,10-12,25 Caso clinico didattico	<b>Cefalea</b> <b>Perle in Medicina d'Urgenza: EBM nel trattamento della cefalea</b>
12,25-12,50 Caso clinico didattico	<b>Breakthrough pain</b> <b>Perle in Medicina d' Urgenza: tabelle di equianalgesia</b> <b>Perle in Medicina d'Urgenza: Medicina d'Urgenza e fine vita</b>
12,50-14 Pausa pranzo	

## POMERIGGIO

14-14,20 Lezione frontale	<b>Generalità sulla sedazione procedurale</b> Indicazioni Inquadramento pre-sedazione L'equipe minima ed il concetto di <i>teamwork</i> <i>Continuum</i> della sedazione e monitoraggio Condizioni minime per la dimissione
14,20-14,35 Lezione frontale	<b>Farmacologia "applicata" dei principali sedativi</b> Midazolam, propofol, ketamina
14,35-14,50 Caso clinico didattico	<b>Lussazione di gomito in adulto</b> <b>Perle in Medicina d'Urgenza: analgesia al triage</b>
14,50-15,05 Caso clinico didattico	<b>Ferita del volto in bambino</b> <b>Perle in Medicina d'Urgenza: anestesia locale indolore, anestetici per contatto</b>
15,05-15,25 Caso clinico didattico	<b>Frattura scomposta/ustione in bambino</b> <b>Miti da sfatare: il digiuno pre-sedazione</b> <b>Perle in Medicina d'Urgenza: ketamina nel paziente pediatrico</b> <b>Perle in Medicina d'Urgenza: introduzione ai blocchi ecoguidati</b>
15,25-15,40 Caso clinico didattico	<b>Ferita del cuoio capelluto in bambino</b> <b>Perle in Medicina d'Urgenza: tecniche non farmacologiche di controllo del dolore da procedura</b> <b>Perle in Medicina d'Urgenza: Piccole attenzioni, grandi risultati</b>
15,40-17,00 Problem solving	Risoluzione in gruppi di una serie di casi clinici (es.: cardioversione elettrica, medicazione di ustione, riduzione di lussazione di protesi d'anca, riduzione di parafimosi in bambino, frattura di omero in anziano, esecuzione di TC in bambino, ecc.)
17-17,10 Conclusione	<b>Le regole auree della sedo-analgesia in urgenza e la "cultura organizzativa"</b> Elenco e riorganizzazione dei principali concetti sviluppati nella giornata Cenni sugli strumenti di "clinical governance" applicabili al problema dolore
17,10-17,20 Valutazione finale	Risoluzione dei test a risposta multipla
17,20 Conclusione	Saluti e distribuzione del materiale didattico