

AZIENDA UNITA SANITARIA LOCALE RIETI
Via del Terminillo, 42 – 02100 RIETI – Tel. 07462781 – PEC: asl.rieti@pec.it
C.F. e P.I. 00821180577

U.O.C. MEDICINA E CHIRURGIA D'ACCETTAZIONE E URGENZA

Responsabile: Dott. Flavio Mancini
Tel. 0746.278236 - Fax 0746.278503 - e-mail: f.mancini@asl.rieti.it

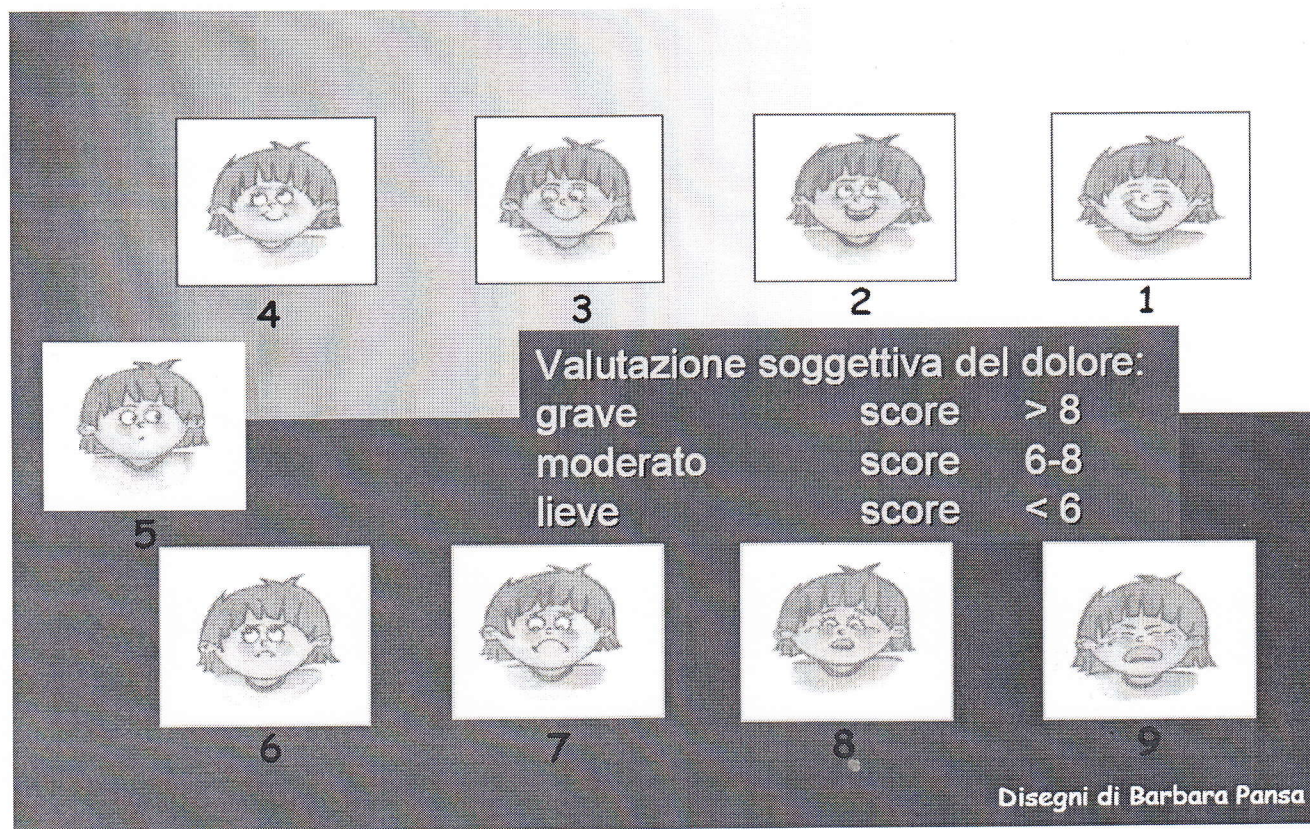
PROTOCOLLO TRATTAMENTO DOLORE IN PRONTO SOCCORSO

Il presente protocollo è stato stilato con la collaborazione del Comitato Ospedale Territorio Senza Dolore Coordinato dal dott. Giovanni Siena del quale viene utilizzato il modulo di valutazione e trattamento del dolore (All. n° 1). Di seguito le indicazioni per la compilazione di tale scheda e i relativi comportamenti.

- Scala numerica : SE "ZERO" EQUIVALE A NESSUN DOLORE E "DIECI" AL PIU' FORTE DOLORE CHE LEI POSSA IMMAGINARE, SU UNA SCALA DA ZERO A DIECI, QUALE E' IL NUMERO CHE MEGLIO CORRISPONDE AL L'INTENSITA' DEL SUO DOLORE?

0—1—2—3—4—5—6—7—8—9—10

- Scala Mc Grath > 6 anni



Valutazione soggettiva del dolore:		
grave	score	> 8
moderato	score	6-8
lieve	score	< 6

Disegni di Barbara Pansa

Scala CHEOPS* per i bambini sotto i 6 anni

Item	Comportamento	Score	Item	Comportamento	Score
Pianto	Assenza di pianto	1	Dorso	Normale	1
	Lamento	2		Sgusciante	2
	Pianto	2		Teso	2
	Pianto disperato	3		Tremante	2
Faccia	Normale	1		Dritto	2
	Sofferente	2		Immobilizzato	2
	Sorridente	0	Tatto	Non tocca	1
Parole	Silenzio	1		Allunga la mano	2
	Lamentele su altre cose	1		Tocca	2
	Lamentele di dolore	2		Stringe	2
	Lamentele su l'una e l'altra cosa	2		Immobilizzato	2
	Positive	0	Gambe	Normali	1
				Contorcenti/scalcianti	2
				Dritte/irrigidite	2
				Distese	2
				Immobilizzate	2

4. CLASSIFICAZIONE DOLORE:

- VAS < 3 OBIETTIVO ANALGESIA IN P.S.
- CLASSE A – VAS 3-5 - DOLORE LIEVE
 - CLASSE B – VAS 5-7 - DOLORE MODERATO
 - CLASSE C – VAS > 7 - DOLORE GRAVE

5. TERAPIA ANTALGICA

RIDUZIONE DEL DOLORE SINO AD UN VAS < 3 MANTENENDO UNO SCORE DI RAMSEY (SEDAZIONE) NON SUPERIORE A 2 ED UNA FR NON INFERIORE A 8 ATTI/min

SCALA DI RAMSEY

1. AGITATO
2. COLLABORANTE
3. RISPONDE SOLO AI COMANDI
4. RISPOSTA RAPIDA E VIVACE ALLA PERCUSSIONE SULLA FRONTE (LIEVE)
5. RISPOSTA RITARDATA E TORPIDA ALLA PERCUSSIONE SULLA FRONTE (LIEVE)
6. NESSUNA RISPOSTA

6. CLASSE A (VAS 3-5) DOLORE LIEVE/MEDIO

1. PARACETAMOLO 1000 mg OS / FANS OS
2. CO-PARACETAMOLO OS +/- FANS IM
3. PARACETAMOLO 1000 mg EV in 15' +/- TRAMADOLO 100 mg IN Cloruro 100 ml in 30'

7. CLASSE B (VAS 5-7) DOLORE MEDIO/SEVERO

- KETOROLAC 30 mg in bolo lento 5' + TRAMADOLO 100 mg in Cloruro 100 ml in 30' +/- ADIUVANTI
- MORFINA 0,05-0,07 5 mg/Kg in bolo lento 5' (ripetibile dopo 10') +/- KETOROLOAC 30 mg in bolo lento 5'
- Blocco antalgico + analgesici (anestesista)

8. CLASSE C (VAS >7) DOLORE MEDIO/SEVERO

- MORFINA 0,1 – 0,2 mg/Kg in bolo lento + KETOROLAC 0,5 – 1,0 mg/Kg in Cloruro 50 ml
- MORFINA 2-4 mg in bolo (max 15 mg in 70 Kg) +/- MIDAZOLAM 2 mg in bolo
- KETAMINA 0,25 mg/Kg in bolo lento + MIDAZOLAM 1-2 mg in bolo +/- KETOROLAC 30 mg in bolo 5'
- "Blocco antalgico + analgesici. (anestesista)

9. MONITORAGGIO IN ANALGESIA

TERAPIA CON OPIOIDI DEBOLI O FORTI IN BOLO O INFUSIONE

- SCALA DI RAMSEY (SEDAZIONE)
- FC – PA
- FR
- VAS
- DIURESIS

SE PARAMETRI STABILI VALUTAZIONE OGNI ORA DOPO IL BOLO POI
OGNI 4 ORE SE IN INFUSIONE

10. ANALGESIA IN PEDIATRIA SCORE MC GRATH (FACCINE)

Dolore lieve (score < 6)

- Paracetamolo 10-15 mg/kg per os o 20 mg/kg rettali
- Paracetamolo + codeina sciroppo 1 ml/4 kg p.c.

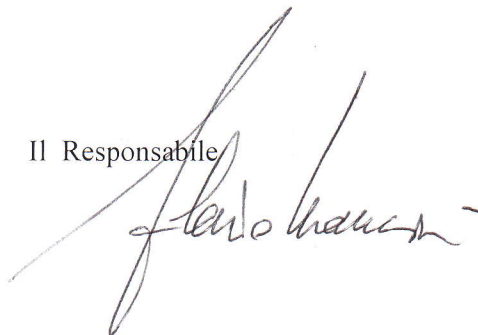
Dolore moderato (score 6-8)

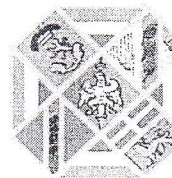
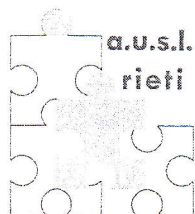
- FANS (es . ibuprofene per os 10mg/kg, ketoprofene per os fino ai 6 anni, ketorolac 0,3-0,5 per os se età > 12 anni)
- FANS + paracetamolo (meccanismi d' azione differenti!)

Dolore grave (score > 8)

- FANS + paracetamolo (meccanismi d' azione differenti)
- + oppiaceo (morfina 0,1 mg/kg ev)

Il Responsabile





REGIONE LAZIO
AZIENDA UNITA' SANITARIA LOCALE RIETI
Via del Terminillo, 42 - 02100 RIETI - Tel. 0746 2781
 Codice Fiscale e Partita IVA 00821180577

Comitato Ospedale Territorio Senza Dolore
 Coordinatore medico G.SIENA - Infermiere B. De Tullio
Modulo valutazione e trattamento del Dolore
 Ad uso ASL RIETI

U.O.C. Medicina e Chirurgia di Accettazione e Urgenza

NOME.....COGNOME.....Data di nascita.....

ANNERIRE LA CASELLA CORRISPONDENTE AL VALORE VAS INDICATIVA DEL DOLORE RIFERITO DAL PAZIENTE

EFFICACIA DELLA TERAPIA (ET): + POSITIVO; -- NEGATIVO; +/- MEDIOCRE

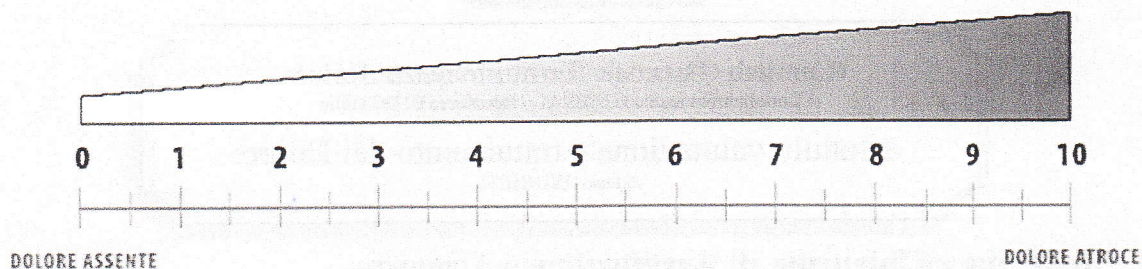
EFFETTI COLLATERALI (EC): N= nausea, V= vomito, AL= allucinazioni, D= delirio, A= astenia, S= sonnolenza, ST= stitichezza, CM= confusione mentale.

DATA _____

H ⇒				ET				ET				ET				ET				ET			
				EC				EC				EC				EC				EC			
VAS /NRS																							
10																							
9																							
8																							
7																							
6																							
5																							
4																							
3																							
2																							
1																							
0																							

Note: _____

- Scala VAS/NRS



Scala Verbale - Legenda di riferimento livello dolore

0 = DOLORE	1-2-3=DOLORE	4-5-6= DOLORE	7-8-9 = DOLORE	10 =DOLORE
ASSENTE		MODERATO	FORTE	INSOPPORTABILE

Valutazione e trattamento del Dolore in età PEDIATRICA

- Scala Wong/Baker , per i bambini dai 3 ai 6 anni

