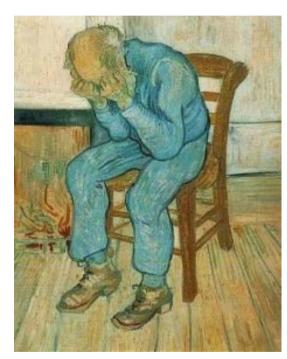
# La gestione terapeutica del dolore acuto in un DEA di II Livello

Dott.ssa Angelica Ala UOC PS-BO AO S. Giovanni Addolorata Roma



#### INTRODUZIONE

Il dolore è la prima causa di accesso ai Dipartimenti di Emergenza e Accettazione



#### INTRODUZIONE

Oligoanalgesia

Oppiofobia

Convinzioni e preferenze del paziente

Cultura e formazione degli operatori

Insufficienza di riferimenti formativi e di leadership illuminate

#### INTRODUZIONE

- Legge 38/2010 "Ospedale Territorio senza dolore"
- Indicazioni e Linee guida delle Societa' Scientifiche (SIAARTI, SIMEU, IRC, SIARED, SIS 118, AISD, SICUT)





#### IL NOSTRO STUDIO

Studio retrospettivo condotto nel nostro DEA (Pronto Soccorso-Breve Osservazione, Terapia Sub-Intensiva) al fine di analizzare l'approccio globale relativamente al problema dolore.



#### **OBIETTIVO**

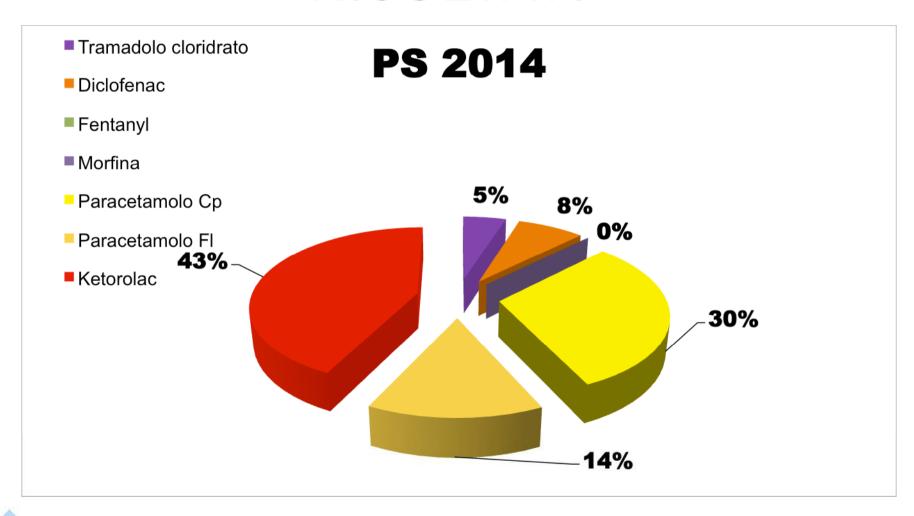
Valutare le eventuali variazioni nella gestione e nel trattamento del dolore confrontando i dati del 1 trimestre 2014 e quelli del 1 trimestre 2015.



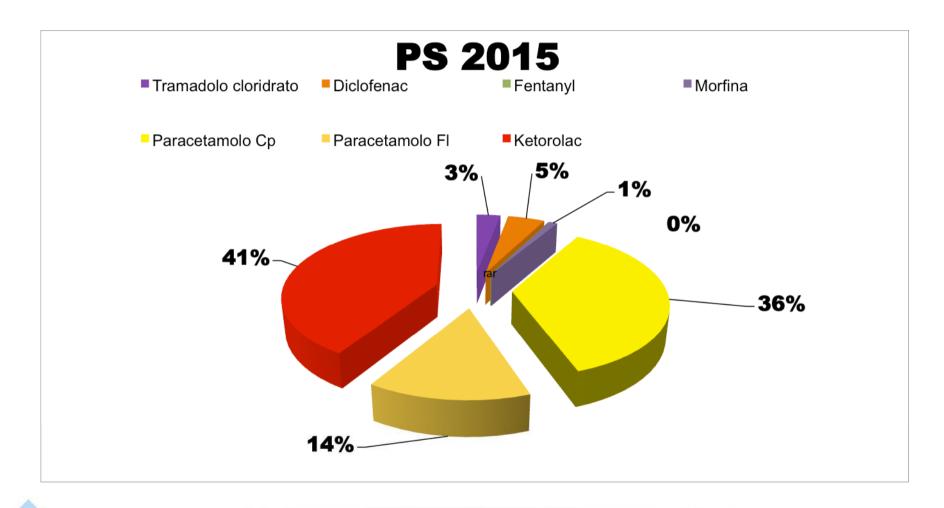
#### MATERIALI E METODI

- Paracetamolo
- FANS (diclofenac, ketorolac)
- Oppiacei (morfina, fentanyl, tramadolo cloridrato)

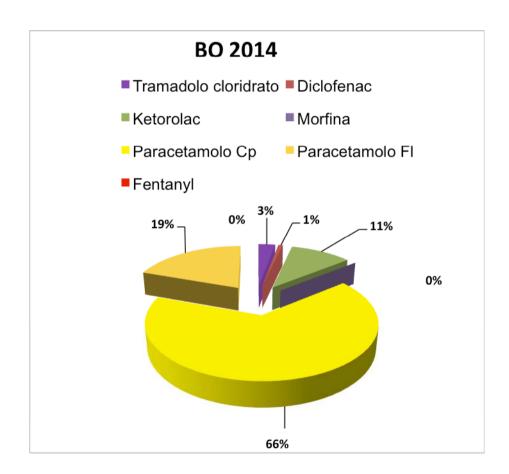


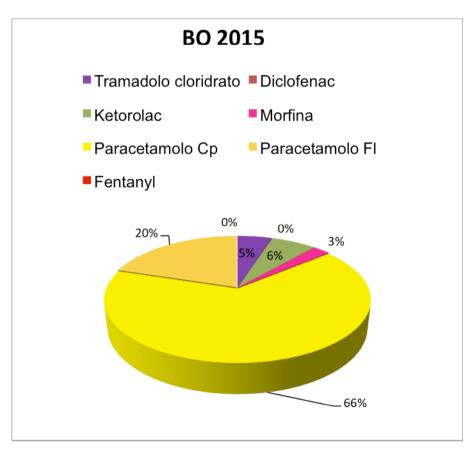




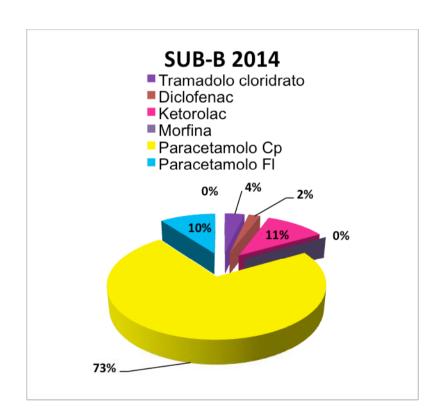


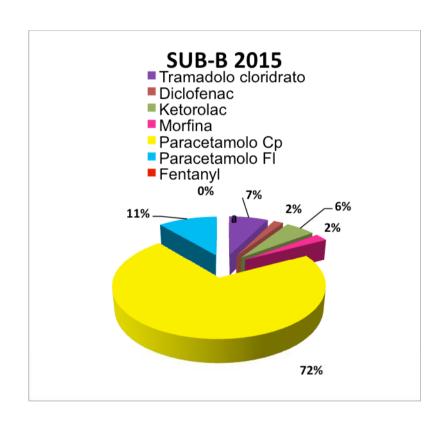














### DISCUSSIONE

 Paracetamolo farmaco più utilizzato nel nostro DEA

• Incremento dell'utilizzo di morfina cloridrato



### CONCLUSIONI

La cultura delle gestione terapeutica del dolore nel setting dell'emergenza-urgenza inizia a modificarsi in risposta alla capillare sensibilizzazione a tale argomento.

Maggiore sensibilizzazione al problema dolore ed all'esigenza di cura da parte del paziente che si rivolge al DEA.



### GRAZIE...

Maria Pia Ruggieri, Maria Iannone, Antonella Cocorocchio, Daniela Rocchi, Lucia Moretta, Roberta Ledda, Sabrina Pierini, Rosa Maida.