

Sirressi Sara¹; Lopiano Sebastiano^{*}

Introduzione

Il dolore è il motivo di accesso più comune in Pronto Soccorso. Nonostante ciò, il sintomo è scarsamente considerato e l'analgesia sottovalutata. L'applicazione di un protocollo pain management riduce il rischio di complicanze da inadeguato controllo del dolore, aumenta la soddisfazione del paziente e il livello delle cure offerte.

Materiali e metodi

È stato sviluppato un protocollo sperimentale di sedoanalgesia che prevede l'utilizzo di tre farmaci (paracetamolo 1000 mg orosolubile, ibuprofene 600 mg compresse e tramadolo 100mg/ml gocce) da somministrare in triage ai pazienti accedenti in PS per trauma o patologia infiammatoria acuta (cefalea, odontalgia) in codice minore (bianco, verde o azzurro). L'infermiere, in accordo al protocollo, somministra autonomamente l'analgesico più appropriato valutando il tipo di dolore e l'anamnesi del paziente. Sono stati esclusi dallo studio pazienti con dolore addominale, con codice arancione o superiore, di età inferiore ai 16 anni, allergici, non collaboranti o non in grado di assumere terapia per os. Il dolore è stato misurato all'ingresso e dopo 1 ora tramite la scala NRS, il cui valore veniva riportato in un apposito modulo. È stato realizzato uno studio caso controllo pseudo randomizzato, che ha diviso i pazienti in due gruppi. Il gruppo A formato dai pazienti che hanno accettato la terapia in triage, e il gruppo B, formato dai pazienti che hanno rifiutato l'analgesico in triage e che sono stati trattati secondo metodo tradizionale, somministrando la terapia per via intramuscolare o endovenosa in sala visita.

Risultati

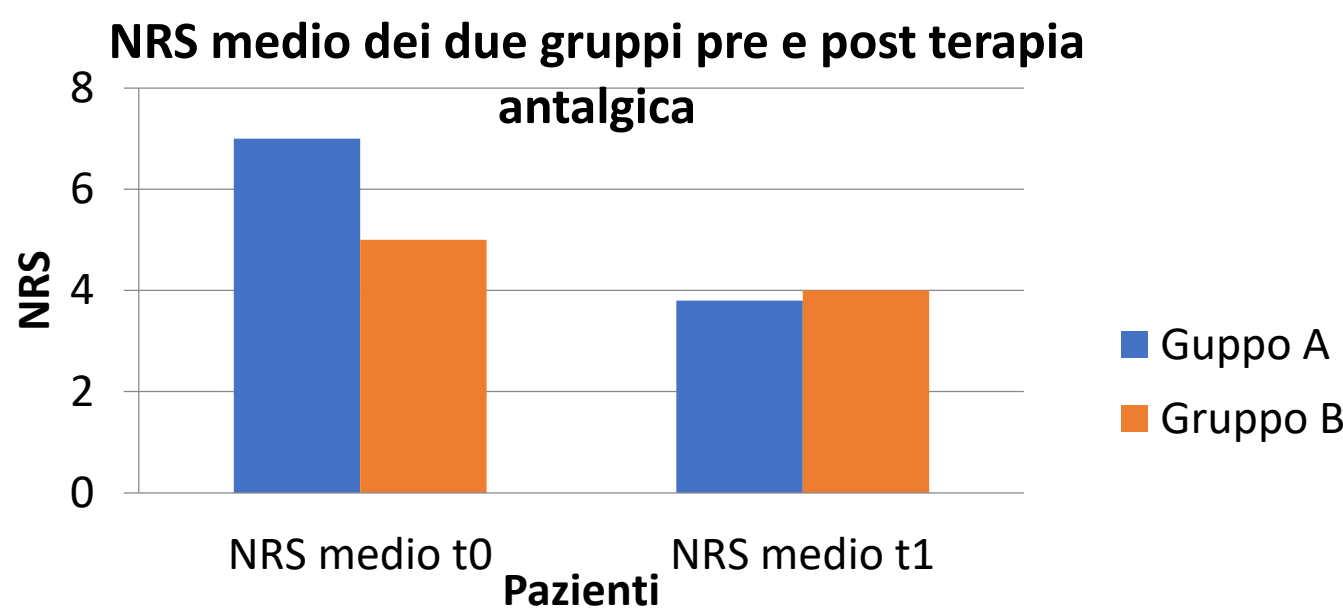
Durante il periodo di osservazione (ottobre 2024-marzo 2025), sono stati arruolati 522 pazienti (M 292/ F 230), di questi 352 (67%), il gruppo A, ha accettato la terapia in triage (M195/ F157). I rimanenti 170 pazienti, il gruppo B, hanno seguito l'iter tradizionale. Nel gruppo A, il 35% dei pazienti accedeva in PS per dolore post traumatico, il 50% per dolore infiammatorio, il 15% per altri tipi di dolore (cefalea, odontalgia).

Il farmaco più somministrato è il paracetamolo (79% dei casi). Alla rivalutazione a 60 minuti, nel 7% dei casi si è registrato un miglioramento di 1 punto sulla scala NRS, il 20% dei pazienti ha mostrato un miglioramento di 2 punti, mentre il 79% della popolazione ha mostrato un miglioramento >2 punti. Solo l'1% dei pazienti non ha riferito alcun beneficio.

Il tempo medio di somministrazione dell'analgesia è stato circa 3 minuti.

Nel gruppo B, 83 pazienti hanno accettato la terapia in sala visita con riduzione dell'NRS comparabile al gruppo A (2 punti NRS). Dei 170 pazienti, il 31% aveva già assunto terapia a domicilio. L'NRS medio a t0 nel gruppo A è più alto rispetto a quello del gruppo B (NRS 7 vs 5).

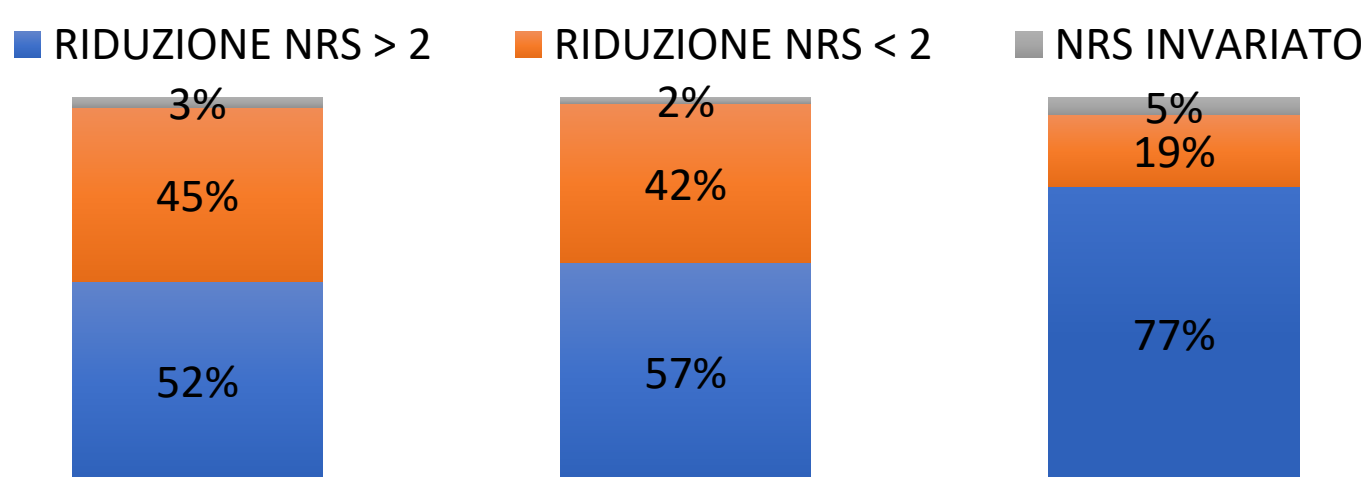
Il tempo d'attesa medio per l'ingresso in sala visita e di somministrazione della terapia, è di 70 minuti (t min 7 - t max 240 min).



Discussione

Sebbene la risposta terapeutica all'analgesico è sovrapponibile, confrontando il tempo di somministrazione nei due gruppi, la differenza è statisticamente significativa. Durante il periodo di osservazione si è registrato un aumento della somministrazione della terapia per os nelle sale rispetto alla somministrazione ev e im, dimostrandosi più rapida, meno dolorosa ma altrettanto efficace.

Valutazione della risposta terapeutica a 60 minuti



dolore post traumatico dolore infiammatorio cefalea- odontalgia

Conclusioni

Questo protocollo dimostra come una gestione rapida ed efficace del dolore è ottenuta facilmente attraverso un protocollo di pain management. Il paracetamolo orosolubile garantisce una risposta soddisfacente nel controllo del dolore lieve e moderato, infiammatorio e post traumatico. La somministrazione orosolubile si è mostrata maneggevole.

Non sono state esaminate le motivazioni del rifiuto della terapia in triage, né l'impatto economico del protocollo.

Affiliazioni

¹Dirigente Medico Medicina d'Urgenza Ospedale Civile «Don Tonino Bello» Molfetta; *Direttore Unità Operativa Medicina d'Urgenza Ospedale Civile «Don Tonino Bello» Molfetta .

Contatti

E mail: sarasirressi@gmail.com; sebastiano.lopiano@alice.it

RESEARCH ABSTRACT: terapia del dolore