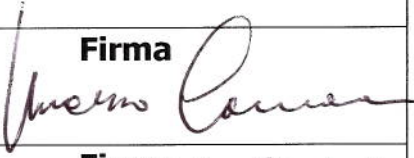



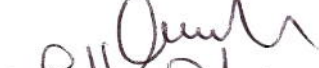
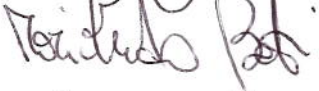
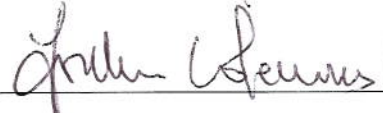


**Assistenza infermieristica  
nel trattamento anticipato  
del dolore acuto in Pronto  
Soccorso**

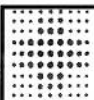
**Istruzione Operativa  
Dipartimento Emergenza**

**Codice IO 028 DE**

<b>Redazione</b>	<p>Coordinatore del Gruppo: Soccorso Sofia – Dir.Medico UOC PS e Medicina Urgenza OM Valeria Berti – CPSI UOC PS ed Emergenza Terr. Area Sud Angela Cazzoli – CPSI UOC PS ed Emergenza Terr. Area Nord Milena Cremonini – CPSI PS Bazzano Marco Giuliani – Coordinatore assistenziale e tecnico PS Bazzano Nicoletta Marchesini - Coordinatore assistenziale e tecnico PS OM Lorenzo Marsigli – Dir. Medico PS Bazzano Tamara Russo – CPSI PS OM Elisabetta Vignoli – CPSI PS OM Dario Sbanò – Dir. Medico PS Bentivoglio</p>
<b>Verifica</b>	<p>Vincenzo Carnuccio – Dir. Medico di Organizzazione Dipartimento Emergenza</p> <p style="text-align: right;"><b>Firma</b> </p>
<b>Approvazione</b>	<p>Giovanni Gordini - Direttore Dipartimento Emergenza Nicola Binetti – Direttore PS ed Emergenza Terr. Area Nord Vincenzo Bua - Direttore PS ed Emergenza Terr. Area Sud Giordano Guizzardi - Direttore UOC PS e Medicina Urgenza OM M. Cristina Berti - Responsabile ArOA Area Pianura Fiorella Cordenons - Responsabile ArOA Città/Montagna</p> <p style="text-align: right;"><b>Firma</b>      </p>

**Elenco Allegati**

<b>Allegato N°</b>	<b>Titolo dell'Allegato</b>	<b>Codice</b>
1	Tabella riferimento	



**Assistenza infermieristica  
nel trattamento anticipato  
del dolore acuto in Pronto  
Soccorso**

**Sommario**

1.	Obiettivi.....	pag. 3
2.	Campo e luoghi di applicazione.....	pag. 3
3.	Riferimenti normativi, bibliografici e documentali.....	pag. 4
4.	Definizioni e Abbreviazioni.....	pag. 4
5.	Processo.....	pag. 5
6...	Matrice delle responsabilità.....	pag. 7

## 1. Obiettivi

La fase iniziale delle cure alla persona in Pronto Soccorso coincide con il momento di accoglienza al Triage. All'interno del processo di gestione di un paziente in Pronto Soccorso, la rilevazione e il trattamento al Triage anche del dolore quale parametro vitale rappresenta la fase che segna l'inizio della presa in carico della persona.

*"Il primo passo da compiere, per riuscire a ridurre le sofferenze del malato, è rappresentato dalla comprensione dell'importanza del **dolore lamentato dal paziente** e dalla capacità di una corretta valutazione. Il ritardo o la mancata sedazione del dolore è motivo di disagio e sofferenza per il paziente."* [FRY M; RYAN J, ALEXANDER N. A prospective study of nurse initiated panadeine forte: expanding pain management in the ED. Accid Emerg Nurs. 2004 July; 12(3): 136-40.].

Lo strumento adottato nei Pronto Soccorso del Dipartimento di Emergenza (DE) per la valutazione dell'intensità del dolore è la **Scala Numerical Rating Scale (NRS)**: il paziente sceglie semplicemente un numero fra 0 e 10 in cui a 0 corrisponde l'assenza di dolore e a 10 il massimo di dolore immaginabile. Il livello di dolore riferito dal paziente viene classificato come **lieve** ( $\leq 3$ ), **moderato** ( $\geq 4 \leq 6$ ), **grave** ( $\geq 7-10$ ).

SCALA NUMERICA DEL DOLORE (NUMERICAL RATING SCALE)									
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Lieve							Fortissimo		

Gli **obiettivi** di questa Istruzione Operativa (IO) sono:

- riconoscere e trattare in maniera adeguata e rapida il sintomo "dolore acuto"
- migliorare la qualità dell'attesa del paziente in Pronto Soccorso assicurandogli una "presa in carico globale" e una "attesa pro-attiva" riducendo gli eventuali episodi di ansia connessi al vissuto del paziente
- disporre di uno strumento cartaceo di rapida consultazione contenente la prescrizione terapeutica di prima scelta da eseguire nei pazienti con questo sintomo, in attesa del rilascio informatico della Quick Reference Guide (QRG) di riferimento.



## 2. Campo e luoghi di applicazione

La presente I.O. si applica a tutti i pazienti con dolore acuto che afferiscono ai Pronto Soccorsi di seguito elencati afferenti al Dipartimento Emergenza AUSL di Bologna.

- Pronto Soccorso Ospedale Maggiore
- Pronto Soccorso Ospedale di Bazzano
- Pronto Soccorso Ospedale di San Giovanni in Persiceto
- Pronto Soccorso Ospedale di Bentivoglio
- Pronto Soccorso Ospedale di Budrio.

## 3. Riferimenti normativi, bibliografici e documentali

	<b>Titolo</b>	<b>Autore</b>	<b>Data</b>
1	PO 010 - "Trattamento anticipato del dolore acuto in Pronto Soccorso"	Dipartimento Emergenza AuslBo	2010
2	Codice deontologico	Federazione IPASVI	2009
3	Linee Guida per la corretta effettuazione del triage nei Pronto Soccorso dell' Emilia Romagna	Giunta Regione Emilia-Romagna	2010

## 4. Definizioni e Abbreviazioni

<b>Definizioni</b>	
Accettazione/Triage	Registrazione del paziente e attribuzione codice colore relativo alla sintomatologia che ne ha determinato l'accesso.
Quick Reference Guide	

<b>Abbreviazioni</b>	
PS	Pronto Soccorso
UA	Unità Assistenziale
DE	Dipartimento di Emergenza
QRG	Quick Reference Guide
VAS	Visual Analogic Scale
NRS	Numerical Rating Scale

## 5. Processo

### Matrice delle Responsabilità

Funzione / Attività	Infermiere di Triage	Infermiere box/ambulatori	Medico PS
Accoglienza/Triage e compilazione scheda triage comprensiva di valutazione parametro dolore	<b>R</b>		
Applicazione criteri di inclusione o esclusione al trattamento anticipato	<b>R</b>		
Selezione trattamento indicato dalla tabella specifica di riferimento	<b>R</b>		
Informazione al paziente e richiesta verbale del consenso con registrazione scritta di eventuale rifiuto	<b>R</b>		
Somministrazione trattamento e registrazione della terapia nella documentazione infermieristica	<b>R</b>		<b>C</b>
Rivalutazione dolore dopo 30' dal trattamento da parte dell'infermiere di triage se ancora a suo carico	<b>R</b>		
Rivalutazione dolore dopo 30' dal trattamento da parte dell'infermiere dei box/ambulatori se a suo carico	<b>R</b>		
Consultazione del medico se il dolore non trae beneficio dal trattamento da parte dell'infermiere di triage se ancora a suo carico	<b>R</b>		<b>C</b>
Consultazione del medico se il dolore non trae beneficio dal trattamento da parte dell'infermiere di triage se ancora a suo carico	<b>R</b>		<b>C</b>
Valutazione del caso per prescrizione ulteriore trattamento	<b>C</b>		<b>R</b>

anticipato			
Prescrizione di II trattamento dopo la prima rivalutazione		<b>C</b>	<b>R</b>
Somministrazione di terapia dopo la I rivalutazione	<b>R</b>	<b>R*</b>	

**R = responsabile, C = coinvolto**

## Descrizione

### 5.1 Criteri di esclusione

I pazienti con sintomi e condizioni elencati nella tabella di seguito riportata **sono esclusi dal trattamento anticipato ma non dalla valutazione del sintomo dolore.**

- **età pediatrica**
- **dolore toracico**
- **cefalea/emicrania**
- **in trattamento con ipocoagulanti orali**
- **con allergia nota**
- **con epilessia nota**
- **neoplastici in trattamento con antidolorifici oppiacei**
- **con tossicodipendenza attiva**
- **gravide**
- **in allattamento**

Tabella 1. Criteri di esclusione

### 5.2 Valutazione del dolore

L'infermiere di Triage accoglie e valuta il paziente, registra i dati anagrafici e completa l'intervista anamnestica.

Effettua la rilevazione dei parametri vitali, compreso quello del dolore (\*) utilizzando la scala NRS e attribuisce il codice di priorità secondo gli standard di valutazione definiti dalla Unità Operativa (U.O.) di appartenenza; riporta i dati rilevati sulla documentazione infermieristica di triage.



*\* art. 7 comma 1 Legge 15 marzo 2010, n. 3 Disposizioni per garantire l'accesso alle cure palliative e alla terapia del dolore*

### **5.3 Primo trattamento**

In tutti i casi di pazienti eleggibili al trattamento anticipato del dolore, l'infermiere appena possibile accede alla tabella di riferimento per le indicazioni al trattamento farmacologico anticipato e seleziona la terapia che andrà a costituire il primo trattamento.

*" ... l'Infermiere addetto alla funzione di Triage mette in atto le misure di trattamento delle problematiche sanitarie e sociali presentate dagli utenti che afferiscono al Pronto Soccorso secondo quanto stabilito dagli specifici documenti presenti presso il Servizio; si fa garante dell'attuazione di tutte le misure, i provvedimenti e le manovre di Emergenza per quanto di propria competenza professionale ... " BUR emilia romagna*

### **5.4 Consenso informato**

L'ottenimento del consenso informato del paziente è una condizione senza la quale l'infermiere non può procedere col trattamento anticipato del dolore e deve essere ottenuto verbalmente dall'infermiere stesso, informando nel contempo il paziente che il trattamento anticipato del dolore non sostituisce la visita medica.

L'eventuale rifiuto deve essere annotato nella documentazione infermieristica.

### **5.5 Somministrazione terapia**

L'infermiere di triage somministra il trattamento selezionato e annota il farmaco somministrato sulla documentazione infermieristica nell'area di rivalutazione.

*Art. 34 Codice Deontologico dell'Infermiere 2009 "L'infermiere si attiva per prevenire e contrastare il dolore e alleviare la sofferenza. Si adopera affinché l'assistito riceva tutti i trattamenti necessari*



### **5.6 Rivalutazione ed eventuale secondo trattamento**

- Dopo 30' dalla prima terapia somministrata il paziente viene rivalutato con NRS se non ancora preso in carico dal medico. Se nonostante la terapia non c'è stato beneficio e il dolore non risulta modificato (attenuato o regredito), l'infermiere consulta un medico il quale procederà o proponendo di anticiparne l'accesso alla visita rispetto al tempo previsto dal codice colore assegnato, oppure prescrivendo un secondo trattamento.
- L'Infermiere annota sulla documentazione infermieristica i dati relativi sia alla rivalutazione che agli eventuali ulteriori trattamenti somministrati.

### **5.7 Chiusura schede infermieristiche dei pazienti assenti**

Se il paziente si allontana spontaneamente dal Pronto Soccorso dopo aver ricevuto un trattamento anticipato senza essere stato preso in carico dal medico, viene considerato assente per la visita medica e la sua scheda chiusa per fuga.



SERVIZIO SANITARIO REGIONALE EMILIA-ROMAGNA Azienda Unità Sanitaria Locale di Bologna	<b>Assistenza infermieristica          nel trattamento anticipato          del dolore acuto in Pronto          Soccorso</b>	Procedura Dipartimentale <b>Dipartimento Emergenza          TRATTAMENTO          ANTICIPATO DEL DOLORE          ACUTO IN PRONTO          SOCCORSO</b> <b>Allegato 1</b>
---	---	---

<b>DISTRETTI ANATOMICI e SINTOMI</b>	<b>Scelta</b>	<b>Dolore lieve (NRS&lt;4)</b>	<b>Controindicazioni*</b>	<b>Dolore moderato NRS (4-6)</b>	<b>Controindicazioni*</b>	<b>Dolore (NR)</b>	
<b>Testa</b> <b>Dolore oculare/</b> <b>Otalgia/</b> <b>Dolore dentale</b>	1	1. Paracetamolo- codeina per os (1 dose)  (Nome commerciale: TACHIDOL)	Favismo, note crisi emolitiche, grave insufficienza epatica o respiratoria	1. Paracetamolo- codeina per os (1 dose)  (Nome commerciale: TACHIDOL)	Favismo, note crisi emolitiche, grave insufficienza epatica o respiratoria	1. Paracetamolo- codeina per os (1 dose)  (Nome commerciale: TACHIDOL)	Favismo, note crisi emolitiche, grave insufficienza epatica o respiratoria
<b>Dolore da aftosi</b> <b>/ulcere del cavo</b> <b>orale/mucositi</b>	1	1. Anestetici locali topici (xylocaina 5%)	Coagulopatie congenite o acquisite (TAO), malattia peptica, insufficienza renale	1. Anestetici locali topici (xylocaina 5%)	Coagulopatie congenite o acquisite (TAO), malattia peptica, insufficienza renale	1. Anestetici locali topici (xylocaina 5%)	Coagulopatie congenite o acquisite (TAO), malattia peptica, insufficienza renale
<b>Collo</b> <b>Faringodinia</b>	1	1. Paracetamolo- codeina per os (1 dose)  (Nome commerciale: TACHIDOL)	Favismo, note crisi emolitiche, grave insufficienza epatica o respiratoria	1. Paracetamolo- codeina per os (1 dose)  (Nome commerciale: TACHIDOL)	Favismo, note crisi emolitiche, grave insufficienza epatica o respiratoria	1. Paracetamolo- codeina per os (1 dose)  (Nome commerciale: TACHIDOL)	Favismo, note crisi emolitiche, grave insufficienza epatica o respiratoria

**Assistenza infermieristica  
nel trattamento anticipato  
del dolore acuto in Pronto  
Soccorso**

Procedura Dipartimentale  
**Dipartimento Emergenza  
TRATTAMENTO  
ANTICIPATO DEL DOLORE  
ACUTO IN PRONTO  
SOCCORSO  
Allegato 1**

<b>DISTRETTI ANATOMICI e SINTOMI</b>	<b>Scala</b>	<b>Dolore lieve (NRS&lt;4)</b>	<b>Controindicazioni*</b>	<b>Dolore moderato NRS (4-6)</b>	<b>Controindicazioni*</b>	<b>Dolore (NR)</b>	
<b>Rachide Dolore generalizzato</b>	1	1. Paracetamolo- codeina per os (1 Dose)  (Nome commerciale: TACHIDOL)	Favismo, note crisi emolitiche, grave insufficienza epatica o respiratoria	1. Paracetamolo- codeina per os (1 Dose)  (Nome commerciale: TACHIDOL)	Favismo, note crisi emolitiche, grave insufficienza epatica o respiratoria	1. Paracetamolo- codeina per os (1 Dose)  (Nome commerciale: TACHIDOL)	Favismo, note crisi emolitiche, grave insufficienza epatica o respiratoria
<b>Dolore con Interessamento radicolare</b>	1	1. Ibuprofene 100 mg. im  (Nome commerciale: IBIFEN FL. )	Coagulopatie congenite o acquisite (TAO), malattia peptica, insufficienza renale	1. Ibuprofene 100 mg. Im/ev  (Nome commerciale: IBIFEN FL. )	Coagulopatie congenite o acquisite (TAO), malattia peptica, insufficienza renale	1. Ibuprofene 100 mg. Im/ev  (Nome commerciale: IBIFEN FL. )	Coagulopatie congenite o acquisite (TAO), malattia peptica, insufficienza renale

SERVIZIO SANITARIO REGIONALE EMILIA-ROMAGNA Azienda Unità Sanitaria Locale di Bologna	<b>Assistenza infermieristica          nel trattamento anticipato          del dolore acuto in Pronto          Soccorso</b>	Procedura Dipartimentale <b>Dipartimento Emergenza</b> TRATTAMENTO ANTICIPATO DEL DOLORE ACUTO IN PRONTO SOCCORSO <b>Allegato 1</b>
---	---	---

DISTRETTI ANATOMICI e SINTOMI	Scelta	Dolore lieve (NRS<4)	Controindicazioni*	Dolore moderato NRS (4-6)	Controindicazioni*	Dolore (NR)	
Regione Dorso-Lombare							
Dolore in sede dorso-lombare verosimile colica renale	1	1. Ibuprofene 100 mg. im (Nome commerciale: IBIFEN FL.)	Coagulopatie congenite o acquisite (TAO), malattia peptica, insufficienza renale	1. Ibuprofene 100 mg. Im/ev (Nome commerciale: IBIFEN FL.)	Coagulopatie congenite o acquisite (TAO), malattia peptica, insufficienza renale	1. FANS ev + paracetamolo/codeina per os/ev (Nome commerciale: IBIFEN FL. + PERFALGAN 1 flac.)	Coagulopatie congenite o acquisite (TAO), malattia peptica, insufficienza renale
Addome-pelvi							
Dolore in sede lombare e regione epatica verosimile Colica biliare	1	1. Ibuprofene 100 mg. im (Nome commerciale: IBIFEN FL.)	Coagulopatie congenite o acquisite (TAO), malattia peptica, insufficienza renale	1. Ibuprofene 100 mg. Im/ev (Nome commerciale: IBIFEN FL.)	Coagulopatie congenite o acquisite (TAO), malattia peptica, insufficienza renale	1. Ibuprofene 100 mg. Im/ev (Nome commerciale: IBIFEN FL.)	Coagulopatie congenite o acquisite (TAO), malattia peptica, insufficienza renale




**Assistenza infermieristica  
nel trattamento anticipato  
del dolore acuto in Pronto  
Soccorso**

Procedura Dipartimentale  
**Dipartimento Emergenza**  
TRATTAMENTO  
ANTICIPATO DEL DOLORE  
ACUTO IN PRONTO  
SOCCORSO  
**Allegato 1**

<b>DISTRETTI ANATOMICI e SINTOMI</b>	<b>Scelta</b>	<b>Dolore lieve (NRS&lt;4)</b>	<b>Controindicazioni*</b>	<b>Dolore moderato NRS (4-6)</b>	<b>Controindicazioni*</b>	<b>Dolore (NR)</b>	
<b>Dolori colici</b>	1	1. Antispastici im/ev (Nome commerciale: BUSCOPAN FL.)	Glaucoma ad angolo acuto. Ipertrofia prostatica o altre cause di ritenzione urinaria. Stenosi pilorica ed altre condizioni stenosanti il canale gastroenterico. Ileo paralitico, colite ulcerosa, megacolon. Esofagite da reflusso. Atonia intestinale dell'anziano e dei soggetti debilitati. Miastenia grave. Tachiaritmie cardiache	1. Antispastici im/ev (Nome commerciale: BUSCOPAN FL.)	Glaucoma ad angolo acuto. Ipertrofia prostatica o altre cause di ritenzione urinaria. Stenosi pilorica ed altre condizioni stenosanti il canale gastroenterico. Ileo paralitico, colite ulcerosa, megacolon. Esofagite da reflusso. Atonia intestinale dell'anziano e dei soggetti debilitati. Miastenia grave. Tachiaritmie cardiache	1. Antispastici im./ev  (Nome commerciale: BUSCOPAN FL.)	Glaucoma ad angolo acuto. Ipertrofia prostatica o altre cause di ritenzione urinaria. Stenosi pilorica ed altre condizioni stenosanti il canale gastroenterico. Ileo paralitico, colite ulcerosa, megacolon. Esofagite da reflusso. Atonia intestinale dell'anziano e dei soggetti debilitati. Miastenia grave. Tachiaritmie cardiache. Depressione respiratoria, etilismo acuto, ileo paralitico, feocromocitoma, ipertensione endocranica
<b>Dolori addominali verosimile Appendicopatia</b>	1	1. Ibuprofene 100 mg. im (Nome commerciale: IBIFEN FL.)	Coagulopatie congenite o acquisite (TAO), malattia peptica, insufficienza renale	1. Ibuprofene 100 mg. im./ev (Nome commerciale: IBIFEN FL.)	Coagulopatie congenite o acquisite (TAO), malattia peptica, insufficienza renale	2. Oppiacei  1. Ibuprofene 100 mg. Im./ev (Nome commerciale: IBIFEN FL.)	Coagulopatie congenite o acquisite (TAO), malattia peptica, insufficienza renale

SERVIZIO SANITARIO REGIONALE EMILIA-ROMAGNA Azienda Unità Sanitaria Locale di Bologna	<b>Assistenza infermieristica          nel trattamento anticipato          del dolore acuto in Pronto          Soccorso</b>	Procedura Dipartimentale <b>Dipartimento Emergenza</b> <b>TRATTAMENTO</b> <b>ANTICIPATO DEL DOLORE</b> <b>ACUTO IN PRONTO</b> <b>SOCCORSO</b> <b>Allegato 1</b>
---	---	---

<b>DISTRETTI ANATOMICI e SINTOMI</b>	<b>Scala</b>	<b>Dolore lieve (NRS&lt;4)</b>	<b>Controindicazioni*</b>	<b>Dolore moderato NRS (4-6)</b>	<b>Controindicazioni*</b>	<b>Dolore (NR)</b>	
<b>Dolori pelvici</b>	1	1. Ibuprofene 100 mg. im (Nome commerciale: IBIFEN FL.)	Coagulopatie congenite o acquisite (TAO), malattia peptica, insufficienza renale	1. Ibuprofene 100 mg. Im./ev (Nome commerciale: IBIFEN FL.)	Coagulopatie congenite o acquisite (TAO), malattia peptica, insufficienza renale	1. Ibuprofene 100 mg. Im./ev (Nome commerciale: IBIFEN FL.)	Coagulopatie congenite o acquisite (TAO), malattia peptica, insufficienza renale
<b>Crisi emorroidaria</b>	1	1. Ibuprofene 100 mg. im (Nome commerciale: IBIFEN FL.)	Coagulopatie congenite o acquisite (TAO), malattia peptica, insufficienza renale	1. Ibuprofene 100 mg. Im./ev (Nome commerciale: IBIFEN FL.)	Coagulopatie congenite o acquisite (TAO), malattia peptica, insufficienza renale	1. Ibuprofene 100 mg. Im./ev (Nome commerciale: IBIFEN FL.)	Coagulopatie congenite o acquisite (TAO), malattia peptica, insufficienza renale
<b>Generali</b>							
<b>Flogosi riferita alle articolazioni e ai distretti distali</b>		1. Paracetamolo-codeina per os (1-2 Dosi) (Nome)	Favismo, note crisi emolitiche, grave insufficienza epatica	1. Paracetamolo-codeina per os (1-2 Dosi) (Nome)	Favismo, note crisi emolitiche, grave insufficienza epatica	1. morfina ev un bolo di 2 cc. (1FL. di morfina con aggiunti 9 cc. di fisiologica )	Depressione respiratoria, etilismo acuto, ileo paralitico, feocromocitoma, trauma cranico, ipertensione endocranica

 SERVIZIO SANITARIO REGIONALE EMILIA-ROMAGNA Azienda Unità Sanitaria Locale di Bologna	<b>Assistenza infermieristica          nel trattamento anticipato          del dolore acuto in Pronto          Soccorso</b>	Procedura Dipartimentale <b>Dipartimento Emergenza</b> TRATTAMENTO ANTICIPATO DEL DOLORE ACUTO IN PRONTO SOCCORSO <b>Allegato 1</b>
---	---	---

DISTRETTI ANATOMICI e SINTOMI	Scala	Dolore lieve (NRS<4)	Controindicazioni*	Dolore moderato NRS (4-6)	Controindicazioni*	Dolore (NR)	
Trauma	1	commerciale: TACHIDOL) 1. Ghiaccio e corretta postura 2. paracetamolo-codeina per os 1-2 dosi (Nome commerciale: TACHIDOL)	Favismo, note crisi emolitiche, grave insufficienza epatica	commerciale: TACHIDOL) 1. Ghiaccio e corretta postura 2. Paracetamolo-codeina per os 1-2 dosi (Nome commerciale: TACHIDOL)	Favismo, note crisi emolitiche, grave insufficienza epatica	1. Ghiaccio e corretta postura 2. morfina ev un bolo di 2 cc. (1FL. di morfina diluita in 10 cc. di fisiologica)	Cautela negli anziani o se insufficienza renale Depressione respiratoria, etilismo acuto, ileo paralitico, feocromocitoma, trauma cranico, ipertensione endocranica Cautela negli anziani o se insufficienza renale



SERVIZIO SANITARIO REGIONALE EMILIA-ROMAGNA Azienda Unità Sanitaria Locale di Bologna	<b>Assistenza infermieristica          nel trattamento anticipato          del dolore acuto in Pronto          Soccorso</b>	Procedura Dipartimentale <b>Dipartimento Emergenza</b> TRATTAMENTO ANTICIPATO DEL DOLORE ACUTO IN PRONTO SOCCORSO <b>Allegato 1</b>
---	---	---

<b>DISTRETTI ANATOMICI e SINTOMI</b>	<b>Scala</b>	<b>Dolore lieve (NRS&lt;4)</b>	<b>Controindicazioni*</b>	<b>Dolore moderato NRS (4-6)</b>	<b>Controindicazioni*</b>	<b>Dolore (NR)</b>	
<b>Ustioni</b>	2	2.Paracetamolo-codeina per os (1 Dose)  (Nome commerciale: TACHIDOL)	Favismo, note crisi emolitiche, grave insufficienza epatica o respiratoria	2.Paracetamolo-codeina per os (1 Dose)  (Nome commerciale: TACHIDOL)	Favismo, note crisi emolitiche, grave insufficienza epatica o respiratoria	2.Morfina ev un bolo di 2 cc. (1FL. di morfina diluita in 10 cc. di fisiologica)	Depressione respiratoria, etilismo acuto, ileo paralitico, feocromocitoma, trauma cranico, ipertensione endocranica  Cautela negli anziani o se insufficienza renale
<b>Dolore localizzato con manifestazione cutanea di tipo epertico</b>	1	1.FANS os o topici	Coagulopatie congenite o acquisite (TAO), malattia peptica, insufficienza renale	1. Ibuprofene 100 mg. Im./ev  (Nome commerciale: IBIFEN FL.)	Coagulopatie congenite o acquisite (TAO), malattia peptica, insufficienza renale	1. Ibuprofene 100 mg. Im./ev  (Nome commerciale: IBIFEN FL.)	Coagulopatie congenite o acquisite (TAO), malattia peptica, insufficienza renale