



**Servizio di  
Anestesia e Rianimazione**

# **ANESTESIA: Per un consenso informato e consapevole**



Questo opuscolo informativo è stato redatto in accordo ad alcune indicazioni della Società Italiana di Anestesiologia (SIAARTI), della American Society of Anesthesiologists (ASA) e del Royal College of Anaesthetists (RCA)

Gentile Signora/Signore,

LA PREGHIAMO DI LEGGERE ATTENTAMENTE LE PRESENTI NOTE INFORMATIVE SULLE DIFFERENTI TECNICHE DI ANESTESIA PRIMA DI PORRE LA SUA FIRMA SUL MODULO DI AVVENUTA INFORMAZIONE E DI CONSENSO ALLA ANESTESIA.

### **CHI È L'ANESTESISTA**

Oltre ad abolire il dolore durante l'operazione, è compito e responsabilità dell'Anestesista prendersi cura di Lei e controllare e garantire tutte le Sue funzioni vitali (regolarità del battito cardiaco, della pressione arteriosa, del respiro, della ossigenazione, della temperatura, della diuresi). L'Anestesista si prenderà cura di Lei anche dopo la fine dell'intervento e fino alla scomparsa degli effetti maggiori dei farmaci somministrati. Se l'intervento lo richiedesse, potrà essere necessario il Suo ricovero nella Unità di Terapia Sub-Intensiva, dove l'Anestesista continuerà ad assisterLa in collaborazione con il suo Medico Curante od altri Specialisti in caso di necessità.

### **COS'È L'ANESTESIA**

L'ANESTESIA SERVE AD ABOLIRE IL DOLORE DURANTE GLI INTERVENTI CHIRURGICI, CONSENTENDO L'ESECUZIONE DI OPERAZIONI SEMPRE PIÙ COMPLESSE IN OGNI TIPO DI PAZIENTE, DAL NEONATO AL GRANDE ANZIANO, DALL'ATLETA AL CARDIOPATICO.

L'ANESTESIA MODERNA È GENERALMENTE MOLTO SICURA, TUTTAVIA TALE PRATICA, COME ACCADE PER TUTTE LE DISCIPLINE MEDICHE, ANCHE SE ATTUATA CON DILIGENZA, PRUDENZA E PERIZIA, NON È ESENTE DA EFFETTI COLLATERALI E POTENZIALI COMPLICANZE.

### **ANESTESIA GENERALE**

L'ANESTESIA GENERALE SI OTTIENE SOMMINISTRANDO PER VIA ENDOVENOSA E/O PER VIA RESPIRATORIA DEI FARMACI CHE ABOLISCONO LA COSCIENZA E LA PERCEZIONE DEL DOLORE.

L'ANESTESIA GENERALE CONSENTE DI EFFETTUARE QUALSIASI TIPO DI INTERVENTO CHIRURGICO.

Il cervello si "addormenta", i muscoli si rilassano e al risveglio non si avrà alcun ricordo dell'operazione. Durante l'anestesia, la respirazione è garantita da una macchina collegata con una mascherina o con un piccolo tubo posizionato nella trachea.

Altri strumenti controllano la pressione sanguigna, il battito del cuore e lo stato di ossigenazione. Alla fine dell'operazione, una volta risvegliatosi e recuperata la forza muscolare, il paziente riprenderà a respirare da solo e il tubo tracheale sarà rimosso. La sorveglianza ad opera del personale di anestesia continuerà nella sala di risveglio, dove il paziente potrà sostare per il tempo necessario. Una volta stabilizzato, il paziente sarà trasferito nel reparto di degenza oppure in Terapia Sub-Intensiva se l'intervento è stato particolarmente invasivo o complicato.

## **ANESTESIA LOCO-REGIONALE**

L'ANESTESIA LOCO-REGIONALE PERMETTE DI ANESTETIZZARE UNA REGIONE DEL CORPO PIÙ O MENO CIRCOSCRITTA MANTENENDO SVEGLIO E COSCIENTE IL PAZIENTE DURANTE L'INTERVENTO. SI ELIMINANO COSÌ I RISCHI LEGATI ALL'USO DEL TUBO IN TRACHEA, DI PROTESI RESPIRATORIE E ALL'IMPIEGO DEI FARMACI DELL'ANESTESIA GENERALE. PER RENDERE PIÙ CONFORTEVOLE L'INTERVENTO, POSSONO ESSERE SOMMINISTRATI DEI TRANQUILLANTI. UN TELO IMPEDISCE AL PAZIENTE DI VEDERE LA PARTE DEL CORPO CHE VIENE OPERATA.

## **ANESTESIA LOCALE ASSISTITA CON O SENZA SEDAZIONE**

Viene utilizzata per i piccoli interventi (blefaroplastica, minilifting, asportazioni di cisti, tunnel carpale, piccole lesioni cutanee ecc.). Si effettua mediante un'infiltrazione con anestetico locale della zona su cui si deve intervenire. All'occorrenza si possono associare dei sedativi per tranquillizzare e calmare il paziente.

## **ANESTESIA SPINALE O SUBARACNOIDEA**

Conosciuta impropriamente anche come lombare, è indicata nelle operazioni al bacino, alle gambe, al basso addome. E' anche utilizzabile in corso di parto cesareo, consentendo alla partoriente di partecipare emotivamente alla nascita del bimbo.

## **ANESTESIA PERIDURALE**

Anche questa tecnica prevede l'introduzione di un ago tra le vertebre. Rispetto all'anestesia spinale, però, l'ago viene arrestato nello spazio peridurale, prima di raggiungere il liquido che circonda il midollo. L'effetto è uguale a quello dell'anestesia spinale, a differenza del tempo necessario alla comparsa dell'anestesia (20-30 minuti).

## BLOCCHI NERVOSI PERIFERICI

Consentono di paralizzare e anestetizzare una regione ben delimitata, bloccando le terminazioni nervose periferiche. Sono tecniche particolarmente utilizzate nella chirurgia dell'arto superiore ed inferiore.

## COMPLICANZE DELLE TECNICHE DI ANESTESIA

L'anestesia generale può associarsi a complicanze di varia entità. Fra le complicanze meno gravi, la nausea ed il vomito si manifestano con frequenza variabile (1/10-1/100) in relazione al tipo e alla sede dell'intervento. Altre complicanze possono essere: cardiocircolatorie (es. disturbi del ritmo cardiaco, calo della pressione arteriosa, edema polmonare); legate alla necessità di intubazione tracheale ed all'impiego di ventilazione meccanica (es. lesioni ai denti, broncospasmo, traumi alle vie aeree 1/10.000-1/30.000); neurologiche (es. lesioni nervose periferiche 1/5.000-1/30.000) o, raramente, danni cerebrali (come conseguenza di gravi abbassamenti di pressione del sangue o mancata ossigenazione). L'incidenza delle complicanze più gravi correlate alla sola anestesia varia tra 1/100.000-1/200.000. L'incidenza delle complicanze può essere accresciuta dalla presenza di malattie concomitanti e dal tipo di intervento. Anche le tecniche di incannulazione delle vene centrali possono causare complicanze quali ematomi, ingresso di aria nelle vene, traumi al tessuto polmonare, infezioni, con una frequenza che oscilla intorno al 1/100. Le anestesi loco-regionali, ed in particolare i blocchi periferici, possono causare lesioni delle radici nervose, dei nervi periferici e variazioni, spesso transitorie, della sensibilità dell'area interessata (1/5.000-1/10.000). L'anestesia spinale si associa a calo della pressione arteriosa (10-40/100), riduzione della frequenza cardiaca (1/10), nausea (5/100) e cefalea (0,2-3/100). Complicanze più gravi sono molto rare. Le anestesi peridurali possono causare aree di formicolio agli arti inferiori o alterazioni della motilità (2/10.000). Le complicanze più gravi, l'ematoma peridurale e l'ascesso peridurale, si possono manifestare in 1/145.000 e 1/150.000-180.000 rispettivamente, anestesi peridurali. Talvolta l'intervento chirurgico è seguito da un ricovero in Terapia SubIntensiva, che può essere programmato o di necessità. In questa area di assistenza, con la cura di personale qualificato e apparecchi che controllano continuamente le funzioni vitali, come la respirazione e il battito cardiaco, e' possibile superare problemi e difficoltà inerenti al tipo di intervento oppure a malattie precedenti.

## **PRIMA DI UNA ANESTESIA RICORDARSI SEMPRE DI:**

- Comunicare all'Anestesista tutte le notizie sul proprio stato di salute (gravidanza in atto, allergie, malattie del cuore, malattie respiratorie, ipertensione, diabete ed altro);
- Rimuovere le protesi mobili (dentiere, apparecchi acustici, lenti a contatto, occhiali ed altro), gli smalti ungueali, i trucchi e gli ornamenti vari, prima di entrare in sala operatoria;
- Osservare il digiuno assoluto (farmaci esclusi) anche dall'acqua per almeno 6-8 ore prima dell'intervento (3-4 ore per i bambini);
- Sospendere, se possibile, il fumo per alcune settimane (4-6 settimane) prima di essere operato. Più lungo è il periodo di interruzione, maggiori saranno i benefici e minori i rischi;
- Sospendere la pillola anticoncezionale, la terapia ormonale sostitutiva per la menopausa, le erbe medicinali, i fitofarmaci e i prodotti naturali, almeno 30 giorni prima dell'intervento;
- Assumere le medicine per il cuore e per la pressione (escluso aspirina e anticoagulanti) anche il giorno dell'intervento;
- Richiedere all'Anestesista il chiarimento di eventuali dubbi;
- Effettuare tutte le indagini preoperatorie prescritte;



L A L I N A

ICOT

G I O M I

Per ulteriori Informazioni visitare i seguenti siti:

[www.asa.org](http://www.asa.org)

[www.siaarti.it](http://www.siaarti.it)