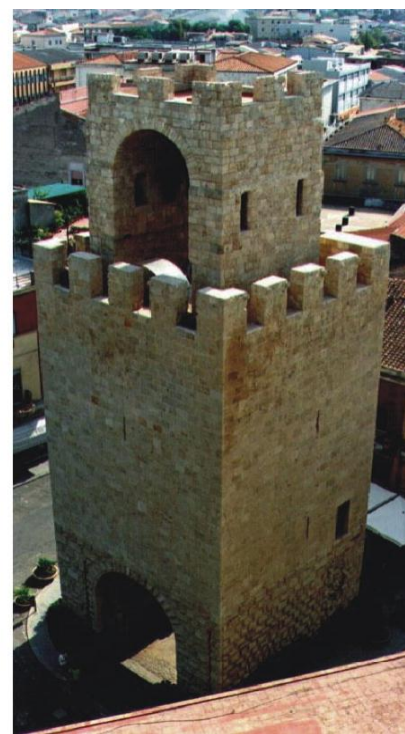




## ALGORITMO DI GESTIONE DEL DOLORE ACUTO

Autori: ♦ Giada Melis; ♣ Ilenia Piras; ♦ Loredana Ruiu ♣ Giampaolo Piras;  
♣ Salvatore Pisu; ♣ Sebastiano Patti; ● Elisabetta Serra; ♣ Giorgio Pia  
♣ Dipartimento Emergenza- Urgenza ASL Cagliari  
♦ Scuola di Specializzazione Medicina d'Emergenza-Urgenza  
● Scuola di Specializzazione Anestesia e Rianimazione



### VALUTAZIONE DEL DOLORE

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

### CARATTERISTICHE DEL DOLORE: TIPO, INTENSITA', LOCALIZZAZIONE

NRS= 1-3  
LIEVE

NRS= 4-6  
MODERATO

NRS= 7-10  
SEVERO

MISURE IMMEDIATE:  
RASSICURAZIONE, IMMOBILIZZAZIONE,  
POSIZIONAMENTO, GHIACCIO,  
EVENTUALE ACCESSO VENOSO

### DOLORE TRAUMATICO

TRAUMA  
MAGGIORE

TRAUMA  
MINORE

OPPIOIDI

### DOLORE NON TRAUMATICO

LIEVE

• NESSUNA TERAPIA  
• PARACETAMOLO

MODERATO

• PARACETAMOLO  
• FANS  
• OPPIOIDI MINORI

SEVERO

• OPPIOIDI MAGGIORI  
• + PARACETAMOLO O FANS

TRATTAMENTO EFFICACE:  
DIMISSIONE CON TERAPIA  
ANTALGICA DOMICILIARE

TRATTAMENTO INEFFICACE:  
RICOVERO/OBI

SORVEGLIANZA  
PARAMETRI  
VITALI

DOPO 15'-30'  
VALUTARE  
EFFICACIA DEL  
TRATTAMENTO

ASSENZA DI  
EFFETTO  
MODIFICARE  
LA STRATEGIA  
TERAPEUTICA

CONTINUA  
VALUTAZIONE  
DEL DOLORE.  
ADATTAMENTO  
DELLA TERAPIA

PROCEDURE  
DIAGNOSTICHE

SE NESSUNA  
RISPOSTA:  
RIVALUTARE  
L'IPOTESI  
DIAGNOSTICA