6.5 PROCESSO: VALUTAZIONE E TRATTAMENTO DEL DOLORE ACUTO POST OPERATORIO (Reparto)

RESPONSABILITA'	ATTIVITA'	RIFERIMENTI DOCUMENTALI NOTE
	Segue da processo valutazione in sala operatoria	
Medico unità operativa Infermiere	Presa in carico del paziente in U.O. e condivisione/implementazione terapia del dolore	
Infermiere	Misurazione e registrazione intensità del dolore (NRS) per il paziente comunicante o utilizzo degli indicatori non verbali del dolore se paziente non comunicante (nota 1)	**NOTA 1**: misurazione dei parametri vitali all'arrivo in reparto compreso il dolore (entro max 3 ore dal rientro)
	Intensità > 3	
	NO	
Infermiere	Mantenere schema antalgico in atto dalla SO e misurazione/registrazione intensità dolore min 3 volte al giorno (nota 2)	**NOTA 2**: • programmazione delle misurazioni dell'intensità del dolore in base ad orari dei "giri" di somministrazione terapia (3 volte al giorno) • Se si utilizzano oppioidi, si deve anche monitorare la frequenza respiratoria come previsto al punto 6.2 e allegato 1
	SI	
Infermiere	Verifica corretto funzionamento dispositivo terapia antalgica adottato (nota 3)	**NOTA 3**: verificare il funzionamento del catetere peridurale, accesso venoso periferico, CVC, sistema infusionale elastomerico come da indicazioni date dall'anestesista e/o da procedure aziendali
	Dispositivo OK	
	NO	
Medico di unità operativa / Anestesista/ Infermiere	Risoluzione problema funzionamento dispositivo	
	SI	
Medico di unità operativa / Anestesista/ Infermiere	Prescrizione / somministrazione terapia antalgica rescue (nota 4)	**NOTA 4**: • sia nel corso che alla fine delle 48 ore, se il paziente presentasse un dolore postoperatorio ancora sup. a 3, va interpellato il medico di riferimento a seconda dell'organizzazione del reparto. • per la prescrizione della rescue dose va consultato il medico di riferimento
Infermiere	Monitoraggio e registrazione del dolore entro 30 minuti / 1ora (nota 5)	**NOTA 5**: • il monitoraggio del dolore sarà effettuato in base alla farmacocinetica del farmaco • dopo la sospensione della terapia analgesica e dopo tre misurazioni del parametro dolore con valutazione uguale o inf. a 3 si può sospendere il monitoraggio del dolore postoperatorio.