

ANESTESIA

generale: stato di incoscienza reversibile, caratterizzato da amnesia(sonno, ipnosi), analgesia (liberazione dal dolore), depressione dei riflessi, rilassamento muscolare

ANESTESIA

regionale: perdita reversibile di sensibilità quando viene iniettato un anestetico per bloccare o anestetizzare le vie di conduzione nervosa

Blocchi spinali, epidurale, plessi

ANESTESIA

Locale: il punto chirurgico è infiltrato con un anestetico locale

INTUBAZIONE ORO-TRACHEALE

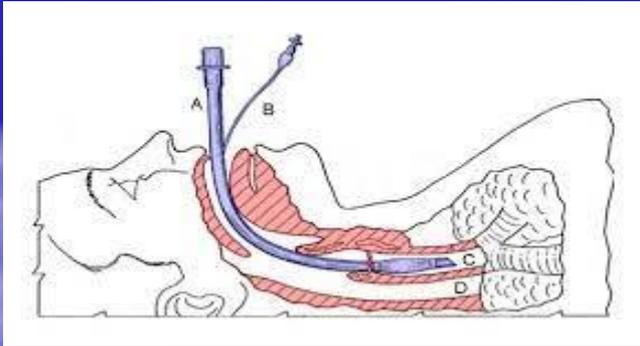
Posizionamento di un tubo, per via orale, nella trachea, attraverso le corde vocali, eseguito sotto visione diretta.

Intubazione : durante l'induzione

Estubazione: risveglio (di norma)

MATERIALE OCCORRENTE

- Laringoscopio
- Tubo endotracheale (caratteristiche)
- Mandrini
- Siringa
- Lubrificante
- Cerotto o lunghetta
- Cannula di Guedel
- Pinza di Magill
- Sondino per aspirazione endotracheale
- Tubo corrugato





INTUBAZIONE ORO-TRACHEALE

Per effettuare l'intubazione è indispensabile che siano presenti 2 condizioni:

- **che il paziente, già in anestesia, sia perfettamente rilasciato**
- **Che la posizione sul tavolo operatorio sia corretta (sniffing position)**

Sniffing position

- Scopo:
allineare i tre assi anatomici (cavità orale, faringea, laringea)

Estendere il rachide cervicale flettendo il capo sul tronco e estendendo il capo sul collo

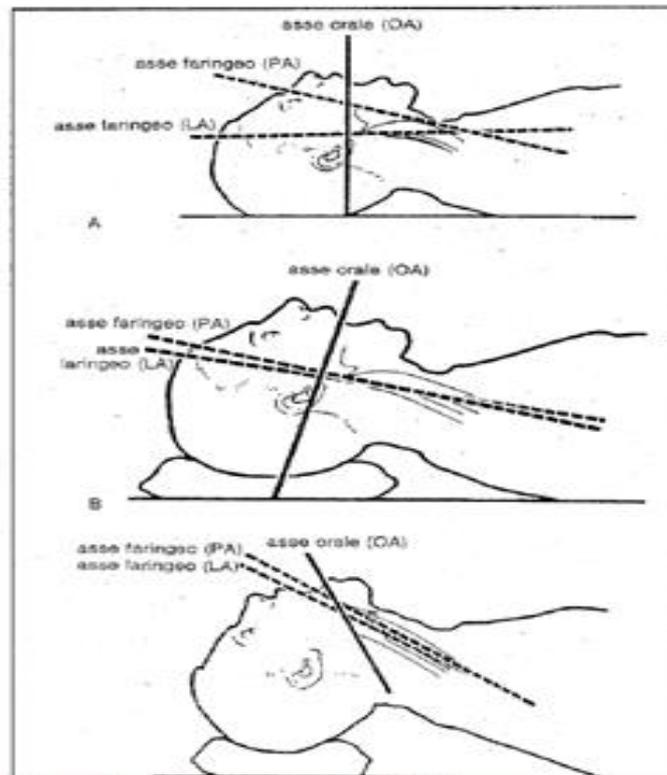


Fig. 5.1 Corretto posizionamento del capo per l'allineamento dell'asse faringeo con quello laringeo, durante intubazioni orotracheali (da: Stoelting RK, Endotracheal intubation, in: Anestesia, 3ª ediz., RD Miller, Churchill Livingstone, New York, 1996).

Posizione di sniffing

Eseguita l'intubazione è necessario accertarsi **SEMPRE** della posizione del tubo, auscultando ambedue gli emitoraci

Manovra di Sellick

ANESTESIA REGIONALE

Rientra in questa categoria l'anestesia spinale e l'anestesia epidurale

Anestesia peridurale = extradurale = epidurale

Anestesia spinale = subaracnoidea = subdurale
= intradurale

ANESTESIA EPIDURALE

iniezione di un anestetico locale nello spazio peridurale

Si può eseguire l'iniezione attraverso uno speciale ago o introducendo un catetere attraverso il quale si possono ripetere le iniezioni durante l'intervento e nel periodo post-operatorio (anestesia peridurale continua)

ANESTESIA SPINALE

introduzione di un anestetico locale nello spazio subaracnoideo della regione lombare che, propagandosi nel liquido cerebrospinale, blocca la conduzione nervosa delle radici nervose spinali

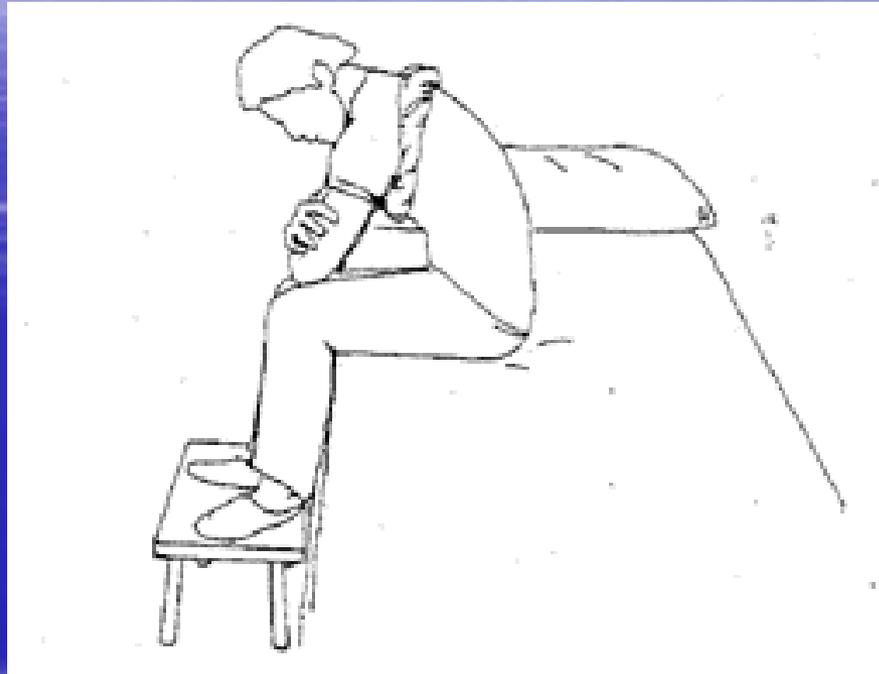
ANESTESIA REGIONALE

La tecnica di anestesia prevede il rispetto della **sterilità**

ANESTESIA REGIONALE

posizionamento del paziente:

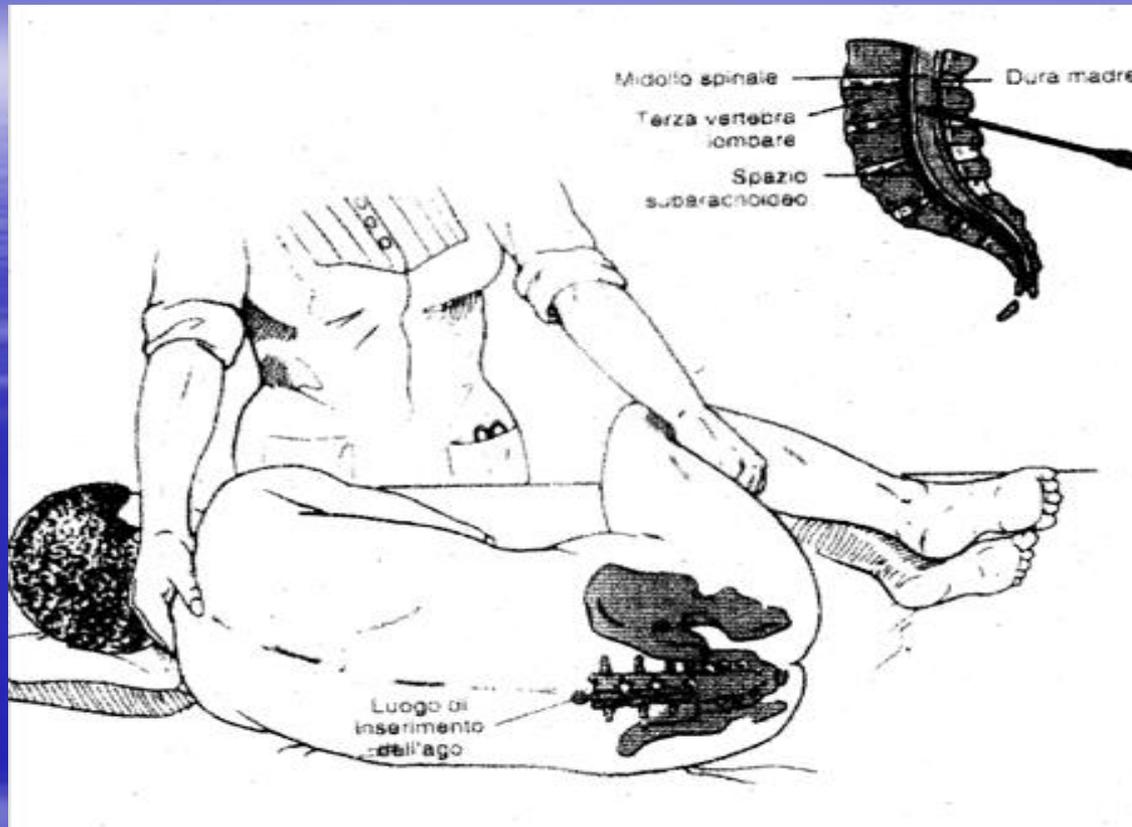
- **posiz. seduta**
- **posiz. laterale o a triplice flessione**



Posizione seduta



Triplce flessione



Triplice flessione

Anestesia regionale

- Subito dopo l'iniezione l'arto flessso viene esteso
- Posizione laterale mantenuta per qualche minuto in modo da selezionare l'arto da anestetizzare
- Subito posizione supina per altri interventi
- Attenzione all'ipotensione (farmaci vasodilatatori)
- Posizione supina con cuscino sotto la testa
- Postoperatorio: terapia reidratante
- Possibile emicrania