

**MI PUO' CAPITARE!**

**L'URGENZA IN PEDIATRIA**

**sul territorio, in pronto soccorso, in reparto**

**RUOLO DEL PROTOSSIDO DI  
AZOTO A CONCENTRAZIONE  
FISSA IN PS PEDIATRICO**



**Dott.ssa Camilla Conti**

miscelato:  
50% O<sub>2</sub> - 50% N<sub>2</sub>O  
compresso in bombola

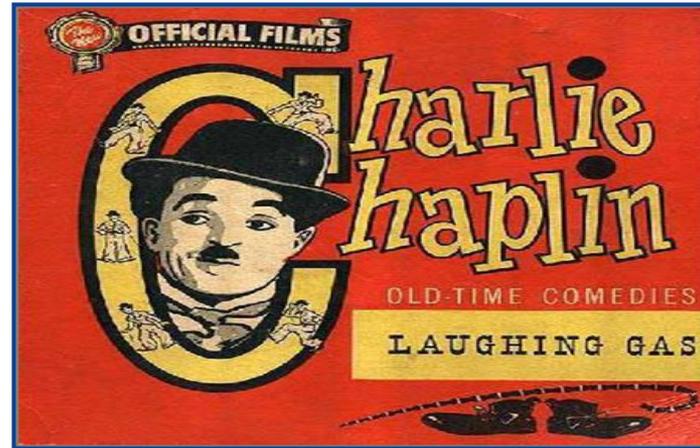
azione

- moderatamente analgesica
- ansiolitica

azione

- euforizzante
- amnesica

rapidità di azione  
(3 minuti) e di  
reversibilità



stato di coscienza  
modificato, percezioni  
sensoriali modificate

gas incolore  
inodore

effetti collaterali  
• vomito

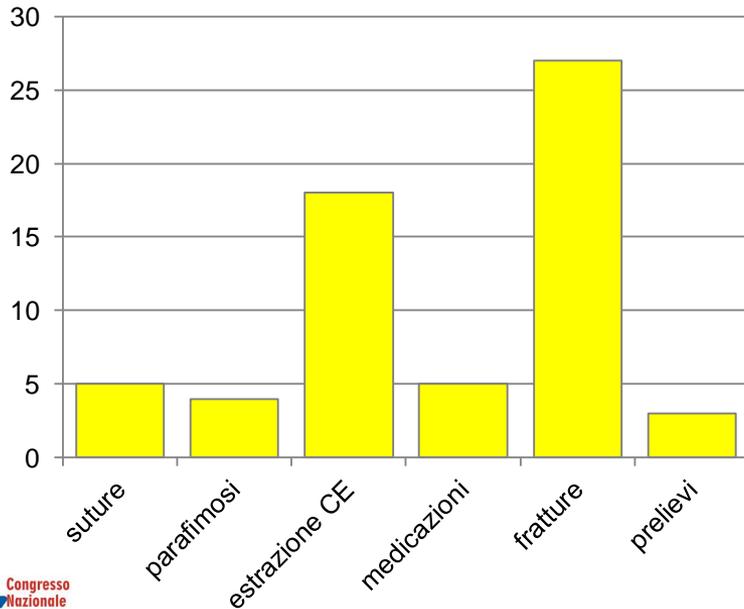
controindicazioni:

- TC
- pnx
- otite

**METODI:** Il personale infermieristico è stato formato sull'utilizzo del N<sub>2</sub>O, in particolare su modalità di somministrazione, gestione degli eventi avversi ed approccio al bambino per ottenere familiarità nei confronti della maschera.

## RISULTATI:

Da ottobre 2012 l'EMONO è stato somministrato da parte del personale infermieristico in 62 pazienti; in 4 casi la somministrazione è stata sospesa e sostituita con altri farmaci per fobia della maschera. In 13 fratture è stato associato un oppioide e in 9 blocco locoregionale con lidocaina. Si sono registrati 4 pazienti con effetti collaterali: vomito al termine della sedazione.





**Conclusioni:** Dopo 18 mesi circa di esperienza possiamo affermare che la sedo-analgesia con EMONO si è dimostrata sicura e maneggevole, ma l'aspetto più interessante è legato alla partecipazione in prima persona del personale infermieristico nella somministrazione del gas permettendo al medico di svolgere la procedura, riducendo così i tempi e contribuendo all'ergonomia del DEA.