

SCHEMA PROTOCOLLO CLINICO

Sedazione cosciente con Protossido d'Azoto (N₂O/O₂)

1. Indicazioni

- Paziente ansioso o fobico, non collaborante per motivi emotivi
- Odontoiatria pediatrica (in associazione a tecniche comportamentali)
- Riflesso del vomito marcato
- Procedure di lunga durata con necessità di comfort aggiuntivo
- Pazienti con lieve disabilità cognitiva/motoria, se collaboranti alla mascherina nasale

2. Controindicazioni

- Ostruzione delle vie respiratorie nasali (riniti severe, deviazione del setto)
- Gravidanza, in particolare I trimestre
- BPCO grave o insufficienza respiratoria cronica
- Otite media in atto / recente chirurgia dell'orecchio medio
- Pneumotorace o enfisema bolloso
- Rifiuto del paziente o incapacità di respirare dal naso
- Terapia recente con bleomicina (rischio tossicità polmonare)
- Deficit di vitamina B12 / folati non trattato

3. Valutazione pre-seduta

- Anamnesi generale e respiratoria aggiornata
- Consenso informato firmato (minori: firma di entrambi i genitori/tutore ove richiesto)
- Digiuno leggero consigliato (evitare pasto abbondante nelle 2 ore precedenti)
- Verifica pervietà nasale

4. Protocollo di titolazione

Fase	Azione	Durata / Note
Adattamento	Ossigeno 100% con mascherina nasale	1–2 min
Induzione	Introdurre N ₂ O al 10%; aumentare 5–10% ogni 30–60 sec	fino a segni di sedazione
Mantenimento	Range terapeutico abituale 20–40% (max 50%)	per tutta la procedura
Monitoraggio continuo	Colorito, respiro, risposta verbale, comfort	ogni 5 min circa
Fine seduta	Sospendere N ₂ O, O ₂ puro 100%	almeno 3–5 min (de-nitrogenazione)
Dimissione	Paziente vigile, orientato, normale colorito	nessun accompagnatore necessario di norma

Segni di sedazione efficace (target)

- Rilassamento generale, riduzione dell'ansia
- Lieve formicolio alle estremità (mani/piedi)
- Sensazione di calore, occasionale euforia lieve
- Paziente cosciente, collaborante, risponde ai comandi verbali

Segni di eccesso — ridurre immediatamente la concentrazione

- Disorientamento marcato o perdita di contatto verbale

- Nausea o vomito
- Sudorazione profusa, agitazione paradossa
- Sonnolenza eccessiva / chiusura spontanea degli occhi prolungata

5. Gestione delle emergenze

- Sospendere immediatamente N₂O e somministrare O₂ 100%
- In caso di nausea/vomito: posizionare il paziente su un fianco, vie aeree libere
- Monitorare parametri vitali fino a completa normalizzazione
- Tenere disponibile kit di emergenza e pulsossimetro in studio

6. Documentazione in cartella

- Concentrazione massima raggiunta e tempo totale di somministrazione
- Tempo di O₂ post-procedura
- Eventuali eventi avversi e gestione
- Firma dell'operatore

Documento a uso interno dello studio — da rivedere periodicamente in base alle linee guida SIE (Società Italiana di Endodonzia) / SIOI e alla normativa vigente.