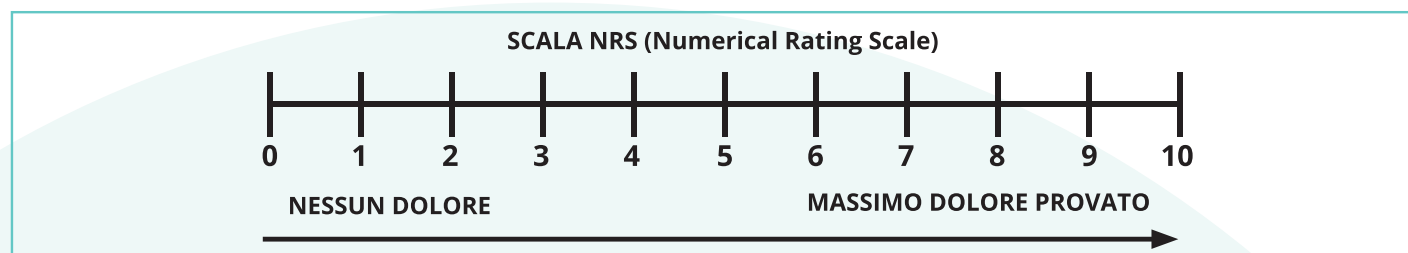


# IL PERCORSO RIABILITATIVO - TIPO: il trattamento del dolore post-operatorio

Nelle prime giornate postoperatorie (III-IV giornata dall'intervento) la terapia analgesica ha un ruolo fondamentale nel permettere un trattamento fisioterapico adeguato.

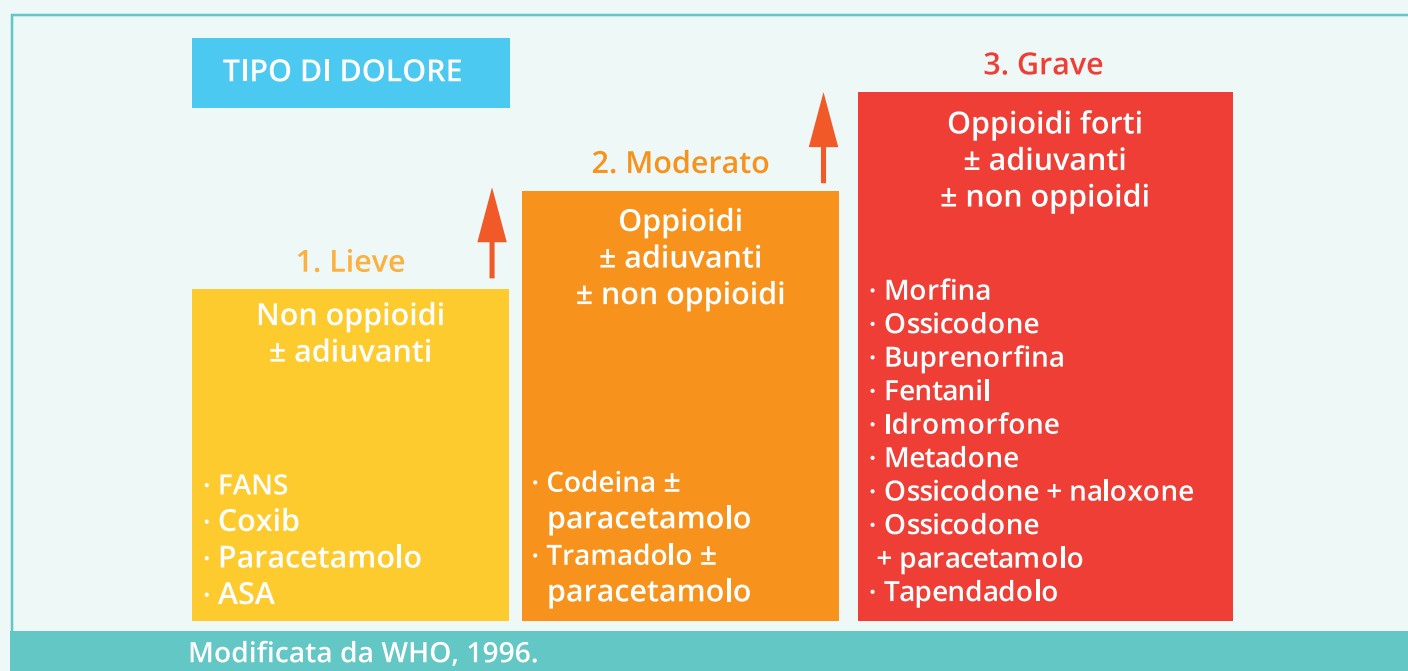
Questa deve essere modulata, valutando la presenza di comorbidità, il tipo di dolore riferito dal paziente e la misurazione della sua entità mediante l'uso di scale di valutazione, come per esempio, tra le più utilizzate, la scala numerica NRS (Figura 3).

**Figura 3** *Scala per la valutazione del dolore NRS (Numeric Rating Scale)*



I farmaci utilizzati per la terapia del dolore sono conformi alle indicazioni fornite dalla **Scala del Dolore dell'OMS**, adottata anche dalla World Federation of Haemophilia (WFH), caratterizzata da un approccio graduale, dove il passaggio al gradino successivo avviene solo in caso i farmaci in uso risultino inefficaci e non producano sollievo dal dolore.

**Figura 4** *La scala OMS a tre gradini per la classificazione del dolore e l'introduzione di un trattamento farmacologico*



Abbreviazioni: ASA: acido acetilsalicilico; Coxib: inibitori della ciclossigenasi tipo 2; FANS: farmaci antinfiammatori non steroidei.

Il paracetamolo rappresenta l'analgesico di scelta da utilizzarsi in prima linea. Il passaggio successivo è rappresentato dall'uso di COXIB oppure dall'associazione paracetamolo + oppioidi (es: codeina, tramadolo). Il terzo gradino prevede l'uso di oppioidi (es: morfina, ossicodone).

La scala dell'OMS prevede, tra i farmaci non oppioidi, anche il ricorso ad acido acetil-salicilico (ASA), che non viene utilizzato nei pazienti coagulopatici, e a farmaci antinfiammatori non steroidei (FANS), che sono in genere impiegati nella fase in cui il paziente riceve terapia sostitutiva a dosi tali da coprire l'incremento del rischio emorragico associato a questi farmaci.

Bisogna anche tener presente che man mano che aumenta l'impegno con gli esercizi di rinforzo muscolare, la terapia analgesica necessita di una continua rivalutazione e aggiustamento dei farmaci utilizzati in termini di tipo, dosi, frequenza di somministrazione. Inoltre, l'uso di farmaci antinfiammatori, come FANS o COXIB, può essere utile al fine di ridurre l'edema e l'infiammazione talora presente nella sede dell'intervento, procurando un proficuo giovamento.

Nella tabella 3 sono riportati i diversi farmaci per il trattamento del dolore, con riferimenti all'uso in pazienti con insufficienza epatica o renale.

**Tabella 3 L'uso dei farmaci analgesici in caso di insufficienza epatica e/o renale**

| <b>FARMACO</b>      | <b>GRAVE INSUFFICIENZA EPATICA</b>                                       | <b>INSUFFICIENZA RENALE<br/>(FILTRATO GLOMERULARE &lt; 30 ML/MIN)</b>    |
|---------------------|--------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|
| <b>FANS-COXIB</b>   | Controindicato                                                           | Controindicato                                                           |
| <b>PARACETAMOLO</b> | Controindicato                                                           | Intervallo di almeno 8-12 ore                                            |
| <b>METAMIZOLO</b>   | Nessuna modifica della dose                                              | Riduzione della dose                                                     |
| <b>TRAMADOLO</b>    | Dosi a intervallo di almeno 12 ore.<br>Dose massima giornaliera: 200 mg. | Dosi a intervallo di almeno 12 ore.<br>Dose massima giornaliera: 200 mg. |
| <b>OSSICODONE</b>   | Riduzione del 50% della dose usuale                                      | Riduzione del 50% della dose usuale                                      |
| <b>FENTANIL</b>     | Nessun aggiustamento della dose                                          | Dose ridotta del 25%                                                     |
| <b>MORFINA</b>      | Dosi a intervallo maggiore                                               | Dose ridotta del 25-50%                                                  |
| <b>BUPRENORFINA</b> | Dose ridotta                                                             | Nessun aggiustamento della dose                                          |