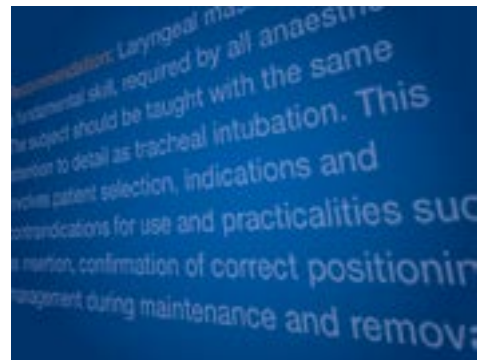


GUIDA AL PROGETTO DI AUDIT NAZIONALE (NAP4) SULLE COMPLICANZE GRAVI RELATIVE ALLA GESTIONE DELLE VIE AEREE NEL REGNO UNITO

Relazione e risultati: Marzo 2011. Redattori: Dott. Tim Cook, dott. Nick Woodall e dott. Chris Frerk.
Focus: Dispositivi extraglottici di seconda generazione (SAD). Pubblicato nel marzo 2011.



Metodologia del progetto NAP4

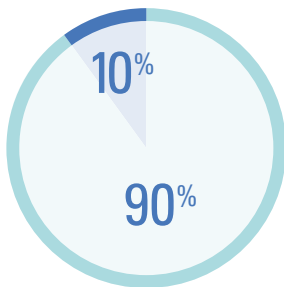
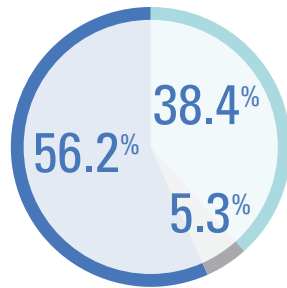
Fase 1

La fase uno del progetto ha stabilito che circa tre milioni di pazienti sono anestetizzati ogni anno nel Sistema Sanitario Nazionale (NHS) nel Regno Unito e ha delineato i dispositivi utilizzati per la gestione delle vie aeree.

Tipologie di dispositivi usati su un numero stimato di 2,9 milioni di anestesie generali

Dispositivo

- Tubo ET
- Maschera facciale
- Dispositivi extraglottici (SAD)



SAD di prima generazione vs SAD di seconda generazione

- SAD di prima generazione
- SAD di seconda generazione

Fase 2

La fase due ha cercato di identificare tutti i casi di complicanze gravi nella gestione delle vie aeree nella stessa popolazione della fase uno, ma anche nelle unità di terapia intensiva (UTI) e nei reparti di pronto soccorso (PS). Ogni caso riportato è stato esaminato da un comitato di esperti per assicurare che i casi corretti fossero inclusi e per massimizzare quanto si potesse imparare.

I fattori determinanti per l'inclusione e la notifica erano le complicanze nella gestione delle vie aeree che hanno portato a:

- ▶ Decesso
- ▶ Lesioni cerebrali
- ▶ Necessità di accesso chirurgico d'urgenza alle vie aeree
- ▶ Ammissione in UTI non prevista o prolungamento della permanenza in UTI

Il progetto non ha raccolto dati su eventi avvenuti fuori dall'ospedale o nei reparti.

184 casi che rispondevano ai criteri di inclusione sono stati inclusi nella relazione

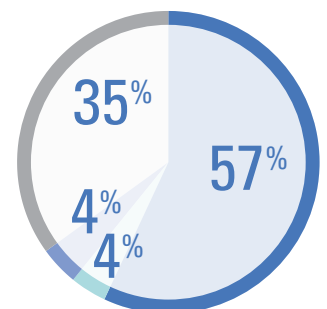
Per maggiori dettagli si prega di fare riferimento al Riepilogo Esecutivo, pagine 8-10, capitolo 3, pagina 21 e alla sezione dei risultati del capitolo 4, pagina 25 della relazione NAP4.

Sintesi dei risultati chiave relativi ai SAD

- ▶ Tra i dispositivi di gestione delle vie aeree (ETT-maschera facciale (FM)- SAD) i SAD sono associati a una minore incidenza di complicanze gravi delle vie aeree per milione di pazienti rispetto agli altri dispositivi
- ▶ I casi di morte/lesioni a livello cerebrale riportati dal NAP4 sono stati 9,1/milione con il tubo ET; 6,5/milione con FM; 5,0/milione con i SAD
- ▶ Il 72% degli eventi avversi a carico delle vie aeree si è verificato durante l'anestesia
- ▶ Nel 54% degli eventi che hanno portato a morte o a lesioni a livello cerebrale, il comitato ha giudicato la gestione delle vie aeree scarsa
- ▶ L'inalazione del contenuto gastrico è stata la causa primaria di morte/danno cerebrale durante l'anestesia
- ▶ In tutti i casi tranne uno, l'inalazione attraverso SAD si è verificata con un dispositivo di prima generazione

Dispositivo per le vie aeree usato quando si è verificata l'inalazione

- Maschera laringea (prima generazione, marche non identificate) (13)
- Dispositivo di seconda generazione – cuffia non gonfiabile (1)
- Tubo tracheale (8)
- Nessuno (1)



L'inalazione è stata la causa più frequente di morte nel gruppo dell'anestesia, essendo responsabile di circa il 50% (8/16) dei decessi e di 2 casi di danni a livello cerebrale.

“In molti dei casi di inalazione e non-inalazione la complicanza è stata causata probabilmente da scarsa capacità di giudizio, selezione di un dispositivo per la gestione delle vie aeree non appropriato e probabilmente uso poco tecnico del dispositivo. La verifica del comitato di revisione ha indicato scarsa qualità delle cure.”

Raccomandazioni: Dispositivi extraglottici

La relazione NAP4 ha preparato diverse raccomandazioni riguardo l'uso di SAD. Questa guida dimostra come i prodotti e i servizi di LMA possono essere di supporto nel seguire queste raccomandazioni.

Raccomandazione: L'anestesia con maschera laringea è un'abilità fondamentale, richiesta a tutti gli anestesisti. Deve essere insegnata con la stessa attenzione ai dettagli dell'intubazione tracheale. Questo significa selezione del paziente, indicazioni e controindicazioni per l'uso ed elementi pratici quali inserimento, conferma della posizione corretta, gestione durante il mantenimento e rimozione.

LMA da sempre si impegna a fornire istruzione e addestramento della più alta qualità per migliorare la cura del paziente e gli esiti clinici. I corsi presso i Centri di Eccellenza LMA sono tenuti da un team indipendente di istruttori di livello internazionale e da clinici illustri, che offrono ai partecipanti un insegnamento clinico esperto nell'uso dei dispositivi extraglottici. Si prega di fare riferimento a www.lmaco.com per i dettagli sui corsi.

Il portale dedicato alle evidenze cliniche LMA fornisce ai medici accesso a più di 1800 articoli clinici in supporto all'uso del portfolio di prodotti LMA. Per registrarsi gratuitamente, visiti www.doctorevidence.com/lma

Raccomandazione: Se non si considera indicata l'intubazione tracheale ma ci sono alcune (piccole) preoccupazioni riguardo il rischio di rigurgito, un dispositivo extraglottico per le vie aeree di seconda generazione è una scelta più logica rispetto a un dispositivo di prima generazione.

LMA Supreme™ è un dispositivo monouso di seconda generazione con accesso gastrico e innovativo Second Seal™, in grado di fornire un nuovo standard nella cura del paziente.

LMA ProSeal™ è un dispositivo riutilizzabile di seconda generazione che offre ai medici la tranquillità di un accesso gastrico, elevate pressioni di tenuta e comfort per i pazienti.

Per maggiori informazioni su Second Seal™, visiti www.secondsealconfidence.com

Per le ultime informazioni sul prodotto, visiti www.lmaco.com

Raccomandazione: Nei pazienti considerati a basso rischio di inalazione, che hanno altri fattori per i quali l'uso di un SAD è ai limiti della normalità (per esempio la posizione del paziente, l'accesso alle vie aeree, la taglia del paziente), è opportuno considerare l'uso di un SAD di seconda generazione.

E' disponibile una notevole quantità di evidenze cliniche a supporto dell'uso di LMA Supreme™ e LMA ProSeal™ in applicazioni avanzate, come per esempio, in pazienti con obesità da leggera a moderata o in posizione laterale e prona.

"LMA ProSeal™ ha attualmente le più ampie evidenze a supporto della sua efficacia e sicurezza."
Relazione NAP4, capitolo 11, pagina 93.

Il portale dedicato alle evidenze cliniche LMA fornisce ai medici accesso a più di 1800 articoli clinici in supporto all'uso del portfolio di prodotti LMA. Per registrarsi gratuitamente, visiti www.doctorevidence.com/lma

Raccomandazione: Bisognerebbe evitare l'ostruzione del tubo tracheale e del SAD da parte del morso del paziente inserendo un blocca morso, una cannula orofaringea, o usare un SAD con blocca-morso integrato.

Sia LMA Supreme™ che LMA ProSeal™ sono state progettate con blocca-morso Integrato.

Raccomandazione: In considerazione delle raccomandazioni di cui sopra e la frequenza di tali circostanze, si raccomanda che tutti gli ospedali abbiano dei SAD di seconda generazione disponibili sia per l'uso di routine sia per la gestione delle vie aeree di emergenza.

I dispositivi per le vie aeree LMA™ sono disponibili in più di 100 paesi grazie ad una estesa rete vendita presente negli USA, Germania, Italia, Canada, Australia e Singapore, e attraverso distributori indipendenti in altri mercati. Questa estesa rete di distribuzione assicura che i dispositivi di seconda generazione siano prontamente disponibili per fornire un nuovo standard di cura del paziente in linea con le raccomandazioni NAP4.

Cos'è il NAP4?

Riepilogo Esecutivo

Mentre è generalmente accettato che la gestione delle vie aeree possa essere talvolta problematica e che si possano presentare delle complicanze, non era noto quanto frequentemente queste si potessero verificare o quale fosse la natura degli eventi. NAP4 si è data questo obiettivo.

Il 4° Progetto di Audit Nazionale del Royal College of Anaesthetists e della Difficult Airway Society (NAP4) inglesi è stato progettato per rispondere a queste domande;

- ▶ Quali dispositivi per la gestione delle vie aeree sono usati durante l'anestesia e quanto spesso?
- ▶ Con quale frequenza si presentano complicanze maggiori, che portano a un danno grave, in associazione alla gestione delle vie aeree in anestesia, nelle unità di terapia intensiva e nei reparti del pronto soccorso nel Regno Unito?
- ▶ Qual è la natura di questi eventi e cosa possiamo imparare da questi ultimi, per ridurre la loro frequenza e le loro conseguenze?

Definizioni:

SAD di prima generazione: SAD che rientrano nella descrizione di 'dispositivo semplice per la gestione delle vie aeree'. Non hanno caratteristiche di design specifiche per ridurre il rischio di inalazione in caso di rigurgito.

SAD di seconda generazione: SAD che sono stati progettati per la sicurezza e che hanno caratteristiche di design tali da ridurre il rischio di inalazione.

In seguito ai risultati sono state preparate una serie di raccomandazioni. Le raccomandazioni rilevanti riguardo i SAD di seconda generazione sono state riprodotte all'interno di questa guida insieme ai consigli di LMA su come implementarle.

Per accedere alla versione completa del report NAP4 visiti www.rcoa.ac.uk/NAP4

Per maggiori dettagli si prega di fare riferimento al Riepilogo Esecutivo, pagine 8-10 della relazione NAP4.

Esclusione di responsabilità: L'inclusione delle raccomandazioni del NAP4 e dei prodotti LMA all'interno di questa guida non deve essere recepita come un'azione di sostegno ai prodotti LMA da parte del Royal College of Anaesthetists o della Difficult Airway Society inglesi. Questa guida rappresenta l'interpretazione di LMA di come alcune delle raccomandazioni del NAP4 possano essere implementate parzialmente o completamente utilizzando prodotti o servizi LMA™ Airway. Questa è solo una guida.

Benefici riconosciuti ai dispositivi per le vie aeree di seconda generazione

La relazione NAP4 ha attribuito ai dispositivi SAD di seconda generazione molti benefici aggiuntivi rispetto a quelli di prima generazione.

I SAD di seconda generazione sono progettati specificamente per aumentare l'efficacia e la sicurezza:

- ▶ Tenuta faringea migliorata che permette una ventilazione controllata a pressioni più elevate (e quindi applicazioni in una casistica maggiore di pazienti e di situazioni cliniche)
- ▶ Tenuta orofaringea migliorata, che diminuisce la probabilità che liquidi rigurgitati entrino nella faringe e portino all'inalazione
- ▶ Un tubo di drenaggio che si colloca all'ingresso dell'esofago quando il SAD è posizionato correttamente. Questo può essere usato per:
 - aiutare nell'inserimento
 - confermare il corretto posizionamento del dispositivo
 - permettere l'accesso allo stomaco
 - avvertire l'utilizzatore della presenza di rigurgito
 - permettere che il contenuto gastrico fuoriesca in modo sicuro dall'orofaringe del paziente
- ▶ Un blocco morso integrato

“La combinazione tra una tenuta maggiore e la presenza di un tubo di drenaggio migliora l'efficacia clinica e crea una separazione funzionale fra il tratto gastrointestinale e quello respiratorio (come una laringe artificiale). Questo fattore può avere possibili implicazioni per la sicurezza (anche se è molto difficile da provare) e numerose pubblicazioni recenti hanno suggerito che l'uso di dispositivi extraglottici (SAD) con tubo di drenaggio dovrebbero divenire lo 'standard di trattamento.'”

“In caso di obesità moderata (minore compliance per la ventilazione) o di un rischio marginalmente aumentato di inalazione (rischio basso intermedio) dove si sia valutato che non è necessaria l'intubazione, è più logico usare un SAD di seconda generazione, piuttosto che un dispositivo di prima generazione.”

Scopra di più sui SAD di seconda generazione



Per consultare le ultime evidenze cliniche su LMA Supreme™, si registri gratuitamente su www.doctorevidence.com/lma



Per maggiori informazioni su LMA Supreme™ e Second Seal™, visiti www.secondsealconfidence.com



Per i case report digitali più recenti, i video educazionali e i testimonial clinici sui benefici di LMA Supreme™, visiti www.youtube.com/user/LaryngealMaskAirway



Per le novità più recenti di LMA, faccia clic su "Mi piace" su www.facebook.com/LMAInternational



Per informazioni sul prodotto e accesso alle istruzioni sull'uso del prodotto, visiti www.lmaco.com



Distribuito da:



PAJ-2502-025 Rev D IT 201304

Bibliografia:

4th National Audit Project of the Royal College of Anaesthetists and the Difficult Airway Society: Major Complications of Airway Management in the United Kingdom. Report and findings: March 2011. Editors: Dr Tim Cook, Dr Nick Woodall and Dr Chris Frerk.

Cook TM, Woodall N, Frerk C. Major complications of airway management in the UK: results of the 4th National Audit Project of the Royal College of Anaesthetists and the Difficult Airway Society. Part 1 Anaesthesia.

Br J Anaesth 2011; **106**(5): 617-631.

Cook TM, Howes B. Recent developments in efficacy and safety of supraglottic airway devices. Continuing Education in Anaesthesia Critical Care and Pain 2011; **11**: 56-61.

TELEFLEX HEADQUARTER INTERNATIONAL, IRELAND
Teleflex Medical Europe Ltd., IDA Business and Technology Park,
Dublin Road, Athlone, Co Westmeath, Ireland
Phone +353 (0)9 06 46 08 00 Fax +353 (0)14 37 07 73
orders.int@teleflex.com



Prodotto da:
The Laryngeal Mask Company Limited
Le Rocher, Victoria, Mahé, Seychelles



Consultare le istruzioni per l'uso su
questo sito web: www.LMACO.com



Printed on paper from
sustainable sources

LMA International
www.lmaco.com

Germany
www.lma.de

USA
www.lmana.com

Italy
www.lmaco.it

China
www.lmaco.cn

Canada
www.lmavitaid.com

Australia & New Zealand
www.lmapacmed.com

Copyright © 2013 Teleflex Incorporated. All rights reserved.

94 07 13 - 00 00 04 - REV D - LMA / WM - 04 13 02