



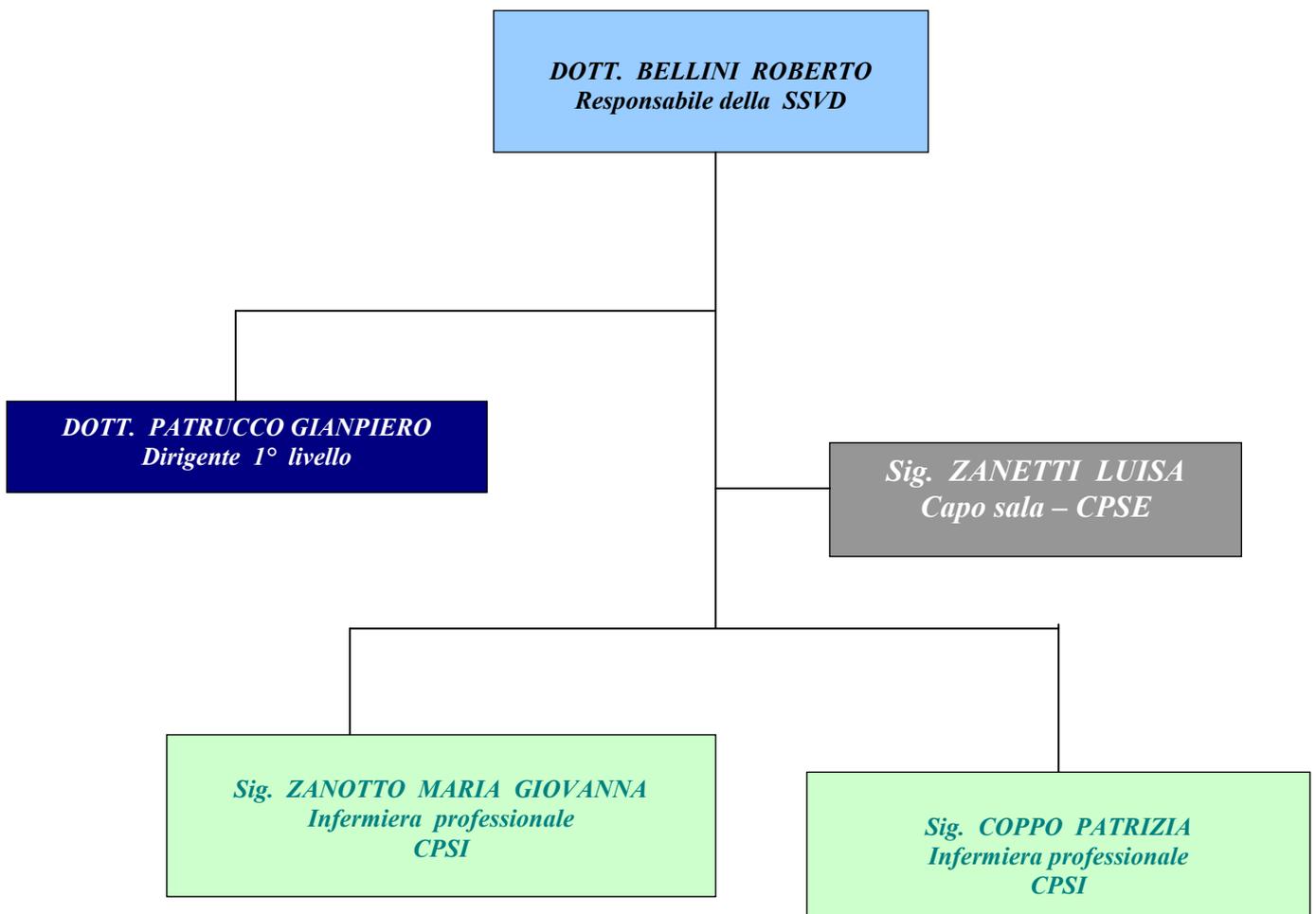
*CARTA DEI SERVIZI*

***ASL AL  
PO. SPIRITO  
CASALE MONFERRATO***

***SSVD - TERAPIA DEL DOLORE  
Resp. Dott. Bellini Roberto***

—  
***V.le Giolitti n. 2  
Casale Monferrato***

**TERAPIA DEL DOLORE**  
**ORGANIGRAMMA NOMINATIVO**



## CARTA DEI SERVIZI

<i>Struttura Operativa</i>	<b>Terapia del dolore</b>
<i>Responsabile</i>	<b>Dr. Roberto Bellini</b>
<i>Numero posti letto ( Day hospital )</i>	1 posto letto
<i>Orario di visite a pazienti ricoverati</i>	Ore 12 - 13    ore 17-18
<i>Tipologia di ricoveri effettuabili</i>	Day hospital, one day surgery
<i>Programmazione dei ricoveri in ODS</i>	15 gg ( in media )
<i>Orari attività ambulatoriale</i>	<b>Casale M.to</b> Da lunedì' a venerdì                    h 14 - 16 lunedì - venerdì'                        h 8 - 13 mercoledì'                                 h.11 - 13
<i>Distribuzione dei pasti ai ricoverati</i>	ore 7.30 - 12.00 - 18.00 - 19.00
<b>Recapiti</b>	
<i>Telefonici</i>	<i>Segreteria:</i> 0142434699
	<i>Segreteria fax:</i> 0142434630
	<i>Studio Medici</i> 0142434610
	<i>Studio Medici</i> 0142434864
<i>E-mail</i>	<a href="mailto:rbellini@aslal.it">rbellini@aslal.it</a>

### **CAMPO OPERATIVO DELLA STRUTTURA**

Prima di descrivere i campi operativi teniamo a sottolineare che , a ciascun paziente afferente alla nostra struttura , dopo la prima visita algologica di inquadramento , viene proposto un percorso diagnostico – terapeutico , lo si discute e si chiede la condivisione dello stesso .  
La nostra struttura e' in condizioni di affrontare i seguenti campi operativi .

-  dolore in campo oncologico
-  dolore cronico benigno ( su base infiammatoria , degenerativa , ecc . )
-  spasticita'
-  patologia vascolare arteriosa non piu' passibile di terapia chirurgica
-  dolore neuropatico ( nevralgie - sciatalgie ecc . )

### **PRESTAZIONI AMBULATORIALI**

**Utenti : pazienti esterni , pazienti in regime ambulatoriale o day hospital presso altre unita' operative**

*Visita algologia (prima visita di inquadramento –stesura percorso diagnostico terapeutico )*

*Visita di controllo*

*Infiltrazioni periarticolari*

*Infiltrazioni intrarticolari*

*Infiltrazioni perinervose*

*Mesoterapia*

*Controllo sistemi spinali impiantati*

*Controllo – riprogrammazione neurostimolatori midollari*

*Controllo – riprogrammazione pompe infusione programmabili*

*Medicazioni sistemi impiantati*

### **PRESTAZIONI IN REGIME DI DAY – HOSPITAL**

**Utenti : pazienti gia' valutati presso il nostro ambulatorio e prenotati per la prestazione in regime di HD**

*Infiltrazioni articolazioni zigoapofisarie lombari – cervicali*

*infiltrazioni intraforaminali e radicolari*

*Epidurali antalgiche singole e continue*

*Epidurali sacrali*

*Denervazione a RF articolazioni zigoapofisarie*

*Denervazione a RF articolazione sacroiliaca*

*Alcolizzazioni nervose toraciche*

*Rizotmie toraciche a RF*

*Radio frequenza pulsata sui nervi periferici*

*Radio frequenza pulsata sulle radici e sui gangli spinali*

*Radio frequenza pulsata sul ganglio di Gasser e sfenopalatino*

*Ricarica infusori spinali*

### **PRESTAZIONI IN REGIME DI RICOVERO GIORNALIERO ( ONE DAY SURGERY )**

**Utenti : pazienti da noi prenotati per prestazioni interventistiche maggiori**

*Impianto sistemi subaracnoidei*

*Impianto sistemi epidurali*

*Impianto neurostimolatori epidurali ( temporanei e definitivi )*

*Epiduroscopia / Peridurolisi*

*Test al baclofen ( valutazione spasticita ' )*

*Neurolisi plesso celiaco – n. splancnici (collaborazione con Rx interventistica )*

*Vertebroplastiche ( collaborazione con Rx interventistica )*

*Cifoplastica (collaborazione con radiologia interventistica )*

*Tecniche interventistiche discali*

**Utenti:**

- *Pazienti esterni (prenotati da CUP ) programmazione interna per DH – ODS )*
- *Pazienti ricoverati presso altre U.O.*

**Modalità di accesso**

- *Prenotazione diretta da altre Unità Ospedaliere e territoriali*
- *Prenotazione da CUP*

**Documenti**

*. carta identità' - . tessera sanitaria*

**Prestazione ambulatoriale**

*Richiesta del medico curante*

*Modulo di avvenuta prenotazione*

*Documentazione clinica strumentale*

*Ricevuta pagamento ticket o modulistica alternativa*

**Prestazione in regime di DH - ODS**

*documento di identità*

*il numero di codice fiscale*

*il modulo di prenotazione*

*tesserino sanitario*

**Cosa portare in ospedale**

Effetti personali: biancheria personale, vestaglia, pantofole. Necessario per l'igiene personale. Le posate saranno messe a disposizione dal reparto, ma se si desidera si possono usare anche quelle personali.

**Visite di parenti ed amici**

La visita al paziente e' consentita secondo i seguenti orari :

mattino h 12 – h. 13

sera h 18 – h. 19

**Colloquio con parenti**

Le persone autorizzate a ricevere informazioni sullo stato di salute dei degenti potranno parlare con medici della struttura tutti i giorni feriali alle ore 14.

**Dimissione**

Il giorno della dimissione il paziente deve lasciare libero il letto entro l'ora a suo tempo comunicata . - verra' consegnata una relazione schematica in duplice copia ( copia paziente – copia medico curante ) in cui vengono annotate le notizie cliniche salienti, la procedura effettuata ,la terapia prescritta e tutte le indicazioni ritenute necessarie. I dati clinici, ed il foglio di dimissione vengono immessi nel data base computerizzato dell'azienda .

### **INFILTRAZIONE ARTICOLAZIONI ZIGOPOFISARIE**

Vengono infiltrate le articolazioni della colonna vertebrale sia cervicali che lombari

#### **A cosa serve**

Trattamento di alcuni tipi di lombalgia o cervicalgia

#### **Come si effettua**

Il paziente viene posto a pancia in sotto sul lettino radiologico ; sotto guida di brillanza ( RX )

l'ago viene introdotto dentro l'articolazione e vengono iniettate piccole quantità di farmaci

#### **Quali complicanze**

Generalmente rare , sono prevalentemente : ematoma in sede di iniezione cutanea , formicolio lungo un nervo .

#### **Consenso informato**

Viene firmato dal paziente in sede di visita quando gli viene proposta la procedura

### **INFILTRAZIONE ARTICOLAZIONE SACROILIACA**

viene infiltrata l'articolazione sacroiliaca punto di connessione tra il rachide lombosacrale ed il bacino

#### **A cosa serve**

trattamento del dolore lombosacrale spesso irradiato lateralmente all'articolazione dell'anca

#### **Come si effettua**

Il paziente viene posto a pancia in sotto sul lettino radiologico ; sotto guida di brillanza ( RX )

l'ago viene introdotto dentro l'articolazione e vengono iniettate piccole quantità di farmaci

#### **Quali complicanze**

Generalmente rare , sono prevalentemente : ematoma in sede di iniezione cutanea – dolenzia tardiva postiniezione

#### **Consenso informato**

Viene firmato dal paziente in sede di visita quando gli viene proposta la procedura

### **INFILTRAZIONE ARTICOLAZIONE COXOFEMORALE**

viene infiltrata l'articolazione dell'anca per il trattamento delle sindromi dolorose in corso di patologia artrosica - degenerativa : il farmaco elettivo e' l'acido ialuronico .

#### **Come si effettua**

Il paziente viene posto supino sul lettino radiologico ; sotto guida di brillanza ( RX )

l'ago viene introdotto dentro l'articolazione e vengono iniettate piccole quantità di farmaci: il farmaco elettivo e' l'acido ialuronico .

#### **Quali complicanze**

Generalmente rare , sono prevalentemente : ematoma in sede di iniezione cutanea – dolenzia tardiva postiniezione

#### **Consenso informato**

Viene firmato dal paziente in sede di visita quando gli viene proposta la procedura

### **PERIDURALE ANTALGICA SINGOLA**

Infiltrazione dello spazio peridurale ( interno alla colonna vertebrale , compreso tra il midollo spinale e la superficie interna della colonna stessa );puo' essere effettuata a qualunque livello della colonna

#### **A cosa serve**

Trattamento delle forme algiche interessanti le radici nervose

#### **Come si effettua**

Paziente a pancia in sotto sul lettino radiologico ; sotto guida di brillanza ( RX ) l'ago viene introdotto nello spazio epidurale ; raggiuntolo la posizione dell'ago stessa viene confermata dall'iniezione di mezzo di contrasto ; segue l'iniezione del farmaco ( miscela anestetico – cortisonica )

#### **Quali complicanze**

Possibili : danneggiamento meccanico della radice , infezioni , cefalea

#### **Consenso informato**

Viene firmato dal paziente in sede di visita quando gli viene proposta la procedura

### **INFILTRAZIONE PERIFORAMINALE**

Infiltrazione della radice spinale nelle vicinanze del punto da cui fuoriesce dal canale vertebrale .

#### **A cosa serve**

Trattamento di radicolopatie ( es. sciatalgia )

#### **Come si effettua**

Paziente a pancia in sotto . Con il controllo delle brillanze viene raggiunta la radice ( il paz. puo' avvertire una lieve scossa lungo il nervo ) e viene iniettato il farmaco scelto

**Quali complicanze**

Puo' residuare per alcuni giorni formicolio lungo il decorso del nervo

**Consenso informato**

Viene firmato dal paziente in sede di visita quando gli viene proposta la procedura

**DENERVAZIONE ARTICOLAZIONI ZIGOPOFISARIE CERVICALI E LOMBARI**

Le articolazioni vengono denervate usando onde a radiofrequenza ;questa tecnica viene proposta a pazienti che hanno avuto un beneficio di breve durata dopo le infiltrazioni .

**A cosa serve**

Trattamento delle cervicalgie e delle lombalgie croniche

**Come si effettua**

Paziente a pancia in sotto. Controllo con brillanza ;viene raggiunto il bersaglio e dopo un test di controllo,previa anestesia locale si effettua la denervazione .

**Quali complicanze**

Se condotta correttamente nessuna .

**Consenso informato**

Viene firmato dal paziente in sede di visita quando gli viene proposta la procedura

**DENERVAZIONE ARTICOLAZIONE SACROILIACA**

La procedura e' analoga a quella delle articolazioni zigoapofisariee viene effettuata lungo la rima dell'articolazione sacroiliaca .

**RIZOTOMIE TORACICHE**

Lesione chimica (alcol ) o termica ( radiofrequenza ) delle radici spinali toraciche

**A cosa serve**

Indicata in patologia oncologica serve a trattare quelle forme dolorose dovute ad interessamento delle radici spinali da parte del tumore

**Come si effettua** - paziente a pancia in sotto ; controllo con brillanza ;quando l'ago raggiunge il bersaglio (controllo con mezzo di contrasto ) viene iniettato alcol o erogata radiofrequenza .

**Quali complicanze**

Nessuna - Possibile incompletezza della lesione

**Consenso informato**

Viene firmato dal paziente in sede di visita quando gli viene proposta la procedura

**RADIOFREQUENZA PULSATA SUI NERVI PERIFERICI E SUI GANGLI SPINALI**

Tecnica recente di erogazione della radiofrequenza .

**A cosa serve**

Indicata in nevralgie periferiche , nevralgia trigeminale ,sfenopalatina ecc.

**Come si effettua**

Si effettua posizionando un ago dedicato sul nervo da trattare e si eroga un complesso di onde a radiofrequenza

**Quali complicanze**

Nessuna

**Consenso informato**

Viene firmato dal paziente in sede di visita quando gli viene proposta la procedura

**RICARICA INFUSORI SPINALI**

Viene effettuato un rifornimento periodico del serbatoio dell'infusore .

**A cosa serve**

Mantenere nel tempo l'infusione spinale di farmaci

**Come si effettua**

Pungendo l'accesso al serbatoio dell'infusore e riempiendolo con un volume prefissato di farmaco.

**Quali complicanze**

Nessuna ;l'unica possibile e di nessuna importanza e' lo stravasamento di liquido nel sottocute .

## DESCRIZIONE DELLE PROCEDURE IN REGIME DI ODS ( ONE DAY SURGERY)

### **IMPIANTO SISTEMI PERIDURALI - SUBARCNOIDEI**

Questa procedura consiste nel posizionare un cateterino a livello della colonna vertebrale (spazio epidurale o liquorale).

Detto cateterino verterà a sua volta connesso o con una piccola camera sottocutanea o con un infusore di farmaci che a sua volta potrà essere o esterno oppure posizionato a livello di una tasca confezionata nella parete addominale.

#### **Quando si effettua**

Quando la sintomatologia dolorosa non è più controllabile con le terapie convenzionali e quando il dosaggio di farmaci assunti è tale da creare effetti collaterali indesiderati.

#### **Quali complicanze**

Le principali sono rappresentate da inquinamento infiammatorio del sistema oppure da complicanze di tipo meccanico a carico del sistema impiantato.

### **IMPIANTO DI NEUROSTIMOLATORE EPIDURALE**

Posizionamento nello spazio epidurale di un elettrocatetere stimolatore a sua volta connesso ad uno stimolatore (tipo pacemaker).

La procedura viene effettuata in due tempi.

#### 1) **test di prova**

Viene posizionato il catetere e connesso ad uno stimolatore esterno; si inizia la stimolazione e dopo un tempo variabile si valuta con il paziente il risultato.

#### 2) **Impianto definitiva**

Se il risultato della stimolazione test è positivo (riduzione del dolore > 50%) viene disconnesso lo stimolatore esterno e collegato al catetere stesso uno stimolatore definitivo che verterà intascato nella parete dell'addome.

### **PERIDUROLISI**

Lisi di aderenze nello spazio epidurale (complicanze di pregressi interventi sul canale vertebrale - postraumatiche ecc.).

#### **Quando si effettua**

In pazienti che lamentano sintomatologia da sofferenza delle radici spinali nei quali le indagini di immagine documentano la presenza di aderenze nello spazio epidurale con interessamento delle radici spinali.

#### **Come si effettua**

Viene posizionato un piccolo cateterino nello spazio epidurale (controllo con amplificatore di brillantezza e mezzo di contrasto): quando la punta del catetere raggiunge la zona in cui è presente l'aderenza vengono iniettati farmaci opportuni per trattare la stessa.

#### **Quali complicanze**

Possono manifestarsi eventi infiammatori - cefalea - ecc.

### **EPIDUROSCOPIA**

Controllo visivo del canale epidurale lombare attraverso un sistema ottico introdotto attraverso l'atto sacrale; permette di visualizzarne il contenuto e soprattutto la presenza di eventuali stati flogistici ed aderenziali che potranno essere trattati con lisi meccanica o farmacologica.

#### **Quando si effettua**

In pazienti affetti da dolore radiolare agli arti che permanga dopo intervento chirurgico alla schiena.

#### **Come si effettua**

Introducendo un sistema ottico nel canale epidurale attraverso l'atto sacrale.

#### **Quali complicanze**

Eventuale emicrania - cefalea - sanguinamento - disturbi della minzione.

### **SOMMINISTRAZIONE DI BACLOFEN INTRATECALE**

Il Baclofen è un farmaco che viene impiegato per il trattamento della spasticità grave.

#### **Quando si effettua**

In pazienti con gravi sindromi da spasticità in cui i sintomi non sono più controllati dalla somministrazione orale dello stesso farmaco.

#### **Come si effettua**

Questo tipo di metodica si articola in due tempi.

#### 1) **fase test**

In questa fase si valuta la risposta al baclofen somministrato nello spazio liquorale al fine di misurarne l'efficacia e di prevederne la dose da infondere successivamente.

#### 2) **Impianto definitivo**

Quando il test risulta positivo ( riduzione spasticita' ) viene effettuato un impianto di cateterino spinale a sua volta collegato con un infusore sottocutaneo programmabile mediante computer al fine di ottimizzare costantemente il dosaggio del baclofen .

#### **Quali complicanze**

Possono manifestarsi complicanze infiammatorie a carico del catetere , malfunzionamento dell'infusore ,flaccidita' muscolare da iperdosaggio di farmaco.

#### **NEUROLISI DEL PLESSO CELIACO - NERVI SPLANCNICI**

Lesione del plesso celiaco e dei nervi splancnici in caso di dolore secondario a neoplasie dell'addome alto .

#### **Quando si effettua**

Si effettua quando la sintomatologia dolorosa non e' piu' controllabile farmacologicamente e quando le condizioni anatomiche lo permettano

#### **Come si effettua**

Si effettua sotto controllo TC ; viene iniettata una soluzione alcolica sui nervi , in grado di inattivarli anatomicamente e funzionalmente .

#### **Complicanze**

Possibile diffusione neurolitica sulle radici spinali lombari  
Nel caso dei nervi splancnici possibile formazione di pneumotorace .

#### **VERTEBROPLASTICA**

Procedura di cementoplastica del corpo vertebrale in caso di cedimento dello stesso

#### **Quando si effettua**

Qualora vi sia un cedimento del corpo vertebrale tale da comprometterne la stabilita' (patologia oncologica - patologia cronica degenerativa )

#### **Come si effettua**

Viene effettuata sotto controllo di brillanza o TC ; viene inserito un ago nel corpo della vertebra e viene iniettata una minima quantita' di cemento al fine di stabilizzare e di consolidare il corpo stesso della vertebra .

#### **Complicanze**

Possibile stravasamento di minime quantita di cemento nello spazio epidurale con risentimento flogistico delle radici spinali

#### **CIFOPLASTICA**

Tecnica percutanea di stabilizzazione delle fratture del CORPO vertebrale mediante iniezione di cemento all'interno dello stesso :la cifoplastica permette di crearsi una cavita' intrasomatica mediante gonfiaggio di palloncino entro cui iniettare successivamente il cemento.

#### **Quando si effettua**

Soggetti non di eta' avanzata in cui oltre alla stabilizzazione della frattura si voglia rialzare il corpo vertebrale

#### **Come si effettua**

Viene effettuata sotto controllo scopic - si accede per via percutanea al soma vertebrale - si posiziona un palloncino gonfiando il quale si crea una cavita' e si rialzano le strutture che hanno ceduto - si inietta poi il cemento

#### **Complicanze**

Possibile stravasamento di cemento nei vasi del plesso epidurale o nei vasi venosi attorno al corpo vertebrale

#### **TECNICHE INTERVENTISTICHE DISCALI**

tecnica percutanea di decompressione del disco intervertebrale mediante riduzione del nucleo polposo del disco stesso ;cio' permette di ridurre la pressione all'interno del disco e quindi di modificare la protrusione del disco stesso nel canale spinale.

#### **Quando si effettua**

Quando il disco protrude nel canale spinale e causa lombalgia o risentimento di una radice spinale

#### **Come si effettua**

Si effettua sotto controllo radiologico : si posiziona un ago appropriato all'interno del disco e si somministrano onde a radiofrequenza .in grado di modificare lo stato del nucleo polposo o di denervare l'anulus discale ..

#### **Complicanze**

La complicanza da evitare e' la discite (infiammazione del disco )