





**4<sup>a</sup> GIORNATA ODONTOIATRICA ASTIGIANA**  
 Polo Universitario "Uni-Astiss"  
 ASTI - C.so V. Alfieri n. 103

**EVENTO ECM PER ODONTOIATRI**  
**IN MEMORIA DI DR. MARCO ALISTA - GIA' PRESIDENTE CAO ASTI**

ore 8:00	Registrazione dei partecipanti
ore 8:30	Introduzione al corso e saluti Dr. Claudio Lucia - Presidente OMCcO Asti Dr.ssa Marcella Pavese - Presidente CAO Asti Dr. Raffaele Iandolo - Presidente CAO Nazionale
ore 9:00	Magg. D. D'Angelo - Comando Carabinieri per la Tutela della Salute - NAS Alessandria I controlli negli studi odontoiatrici
ore 10:00	Dr. R. Iandolo Sinergie tra il ruolo dell'Ordine e quello degli organismi sanitari di controllo
Ore 11:00	Discussione
ore 11:30	FAUSA CAFFÈ
ore 12:00	Dr. F. Asperio Le reazioni avverse ai farmaci in Odontoiatria: aspetti clinici e protocolli di prevenzione
ore 13:00	Discussione
ore 13:30	FAUSA PRANZO
ore 14:30	AISOD - Avv. S. Fiorentino, Dr. G. Menicucci, Dr. C. Manzella La sedazione cosciente in Odontoiatria Aspetti clinici e regolatori
ore 16:00	Discussione
ore 16:30	Test di valutazione
ore 17:00	Chiusura lavori

**SABATO 15 GIUGNO 2024**  
 ore 8,00

*A questo evento La Commissione nazionale per la formazione continua ha assegnato n. 6 crediti formativi E.C.M.*

Con il Patrocinio   

Asti, 15 Giugno 2024

La sedazione cosciente  
in Odontoiatria:  
aspetti clinici e regolatori.

STEFANO FIORENTINO

CARLO MANZELLA

GIULIO MENICUCCI

# Legge 38/2010



Per la prima volta si parla di cure palliative  
e "terapia del dolore"...

...di diritto a non soffrire e a vivere senza dolore

# Legge 38/2010

Quale quesito etico dobbiamo porci per decidere se adottare cure palliative in un paziente malato?

# Legge 38/2010

Sarei sorpreso se il "malato" morisse  
nell'arco dei prossimi 12 mesi?

La **domanda sorprendente** definisce  
la necessità di dare inizio alle cure palliative

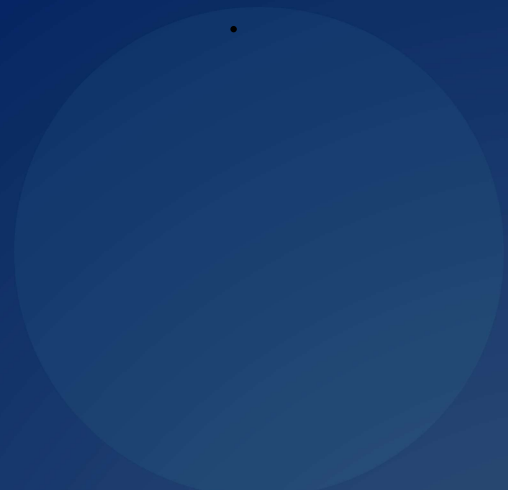
## Dichiarazione universale dei diritti dell'uomo (OMS, 1948)

### Il diritto alla salute è il diritto a...

...uno stato di **completo benessere** fisico, psichico e sociale  
e **non la semplice assenza dello stato di malattia o di infermità**

Se il paziente prova **ansia** si genera per lui il **bisogno giuridico** di veder risolta questa ansia, altrimenti non viene rispettato il suo diritto alla salute.

## Che cosa offriamo ai nostri pazienti:

- Prevenzione
  - Diagnosi
  - Cure tecnologicamente avanzate
  - Terapie innovative
  - Approccio multidisciplinare
- 

PATTO TERAPEUTICO:

CURIAMO SECONDO LO STATO DELL'ARTE



# LO STATO DELL'ARTE



Sarei sorpreso se il paziente provasse  
paura, ansia, fobia  
nel corso della mia terapia?

Le strategie mediche per prevenire paura,  
ansia e fobia fanno parte dello stato dell'arte?

Conosco e so adottare queste strategie?

## Relazione d'aiuto

Il rapporto medico/paziente rientra nell'ambito delle relazioni professionali che usano come strumento privilegiato il sé.

Curiamo il paziente prima della malattia





## L'ansia, la fobia possono trasformare la terapia in un'emergenza medica..

Malamed,2010

### Medical emergencies reported by 2,704 dentists.\*

EMERGENCY SITUATION	NO. (%) OF EMERGENCIES REPORTED†
Syncope‡	4,161 (30.1)
Mild Allergic Reaction	2,583 (18.7)
Postural Hypotension	2,475 (17.9)
Hyperventilation‡	1,326 (9.6)
Insulin Shock (Hypoglycemia)	709 (5.1)
Angina Pectoris‡	644 (4.6)
Seizures‡	644 (4.6)
Asthmatic Attack (Bronchospasm)‡	385 (2.8)
Local Anesthetic Overdose	204 (1.5)
Myocardial Infarction	187 (1.4)
Anaphylactic Reaction	169 (1.2)
Cardiac Arrest	148 (1.1)

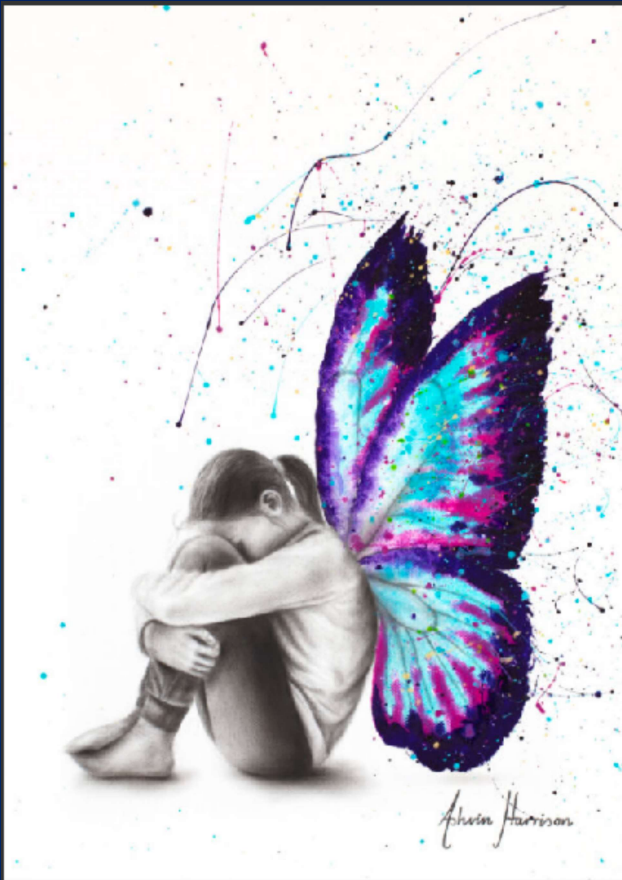
\* Source: Malamed.<sup>1</sup>

† A few emergencies with low numbers were omitted from the table.

‡ Emergencies that potentially are stress related.

- ...in Nord America, in un periodo di 10 anni, 2.704 dentisti hanno riferito 13.836 emergenze mediche.
- Nessuna di queste emergenze era un'emergenza dentale.
- Erano emergenze mediche potenzialmente letali che i pazienti sviluppavano nel corso di una terapia in studio

# Conseguenze dell'ansia

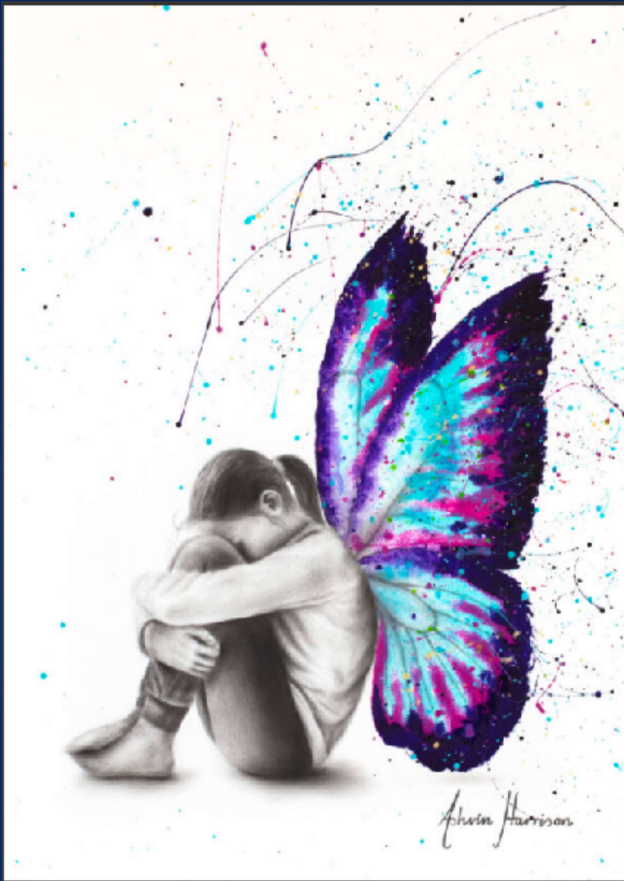


- Ritardo nel trattamento
- Ingravescenza del quadro di salute orale
- Assenza di controlli periodici e di prevenzione
- Aumento dell'assunzione di farmaci

# Conseguenze dell'ansia

## Fuga dalle cure odontoiatriche

- Ritardo nel trattamento
- Ingravescenza del quadro di salute orale
- Assenza di controlli periodici e di prevenzione
- Aumento dell'assunzione di farmaci



# Effetti dell'ansia sull'operatore

**Curare un paziente con elevati livelli di ansia rappresenta per il medico uno dei fattori stressogeni che ricorrono maggiormente nella pratica professionale**

O'Shea RM, Corah NL, Ayer WA. Sources of dentists' stress. J Am Dent Assoc. 1984;109(1):48-51.

## A questo punto interroghiamo le nostre coscienze:

- Sappiamo curare il **paziente** o solo le sue patologie orali ?
- Siamo preparati a gestire **la paura, l'ansia, la fobia?**
- Siamo preparati a prevenire e gestire **le emergenze mediche ?**
- E' preparato anche **il nostro team?**



# Paura



# Ansia



# Fobia

- La **paura** è uno stato emotivo caratterizzato da un senso di insicurezza e di smarrimento di fronte a un pericolo reale o immaginario
- L'**ansia** generalizzata è definita come una preoccupazione cronica, incontrollabile, per qualsiasi genere di circostanza o attività
- La **fobia** è la paura marcata e persistente verso un oggetto o una situazione particolare, paura decisamente sproporzionata rispetto al pericolo che tale oggetto, o situazione, possono comportare.
  - DSM (Manuale diagnostico e statistico dei disturbi mentali)



**Linee Guida**

**LA SEDAZIONE COSCIENTE  
IN ODONTOIATRIA**

**Edizione 2020**

Aggiornata a dicembre 2020

•L'anamnesi medica deve essere completata valutando il **livello di ansia**, sia in senso qualitativo attraverso il colloquio e con questionari specifici, come M-DAS (Modified Dental Anxiety Scale), sia in senso quantitativo mediante scale analogiche-visive, come ad esempio la Visual Analogue Scale (VAS) a 10 cm.

# Come si curano paura, ansia, fobia in odontoiatria?



# Iatrosedazione



L'atto di indurre uno stato di calma nel paziente attraverso misure comportamentali.

E' un rapporto che inizia dalla prima risposta telefonica alla richiesta di appuntamento e continua durante tutto il rapporto tra il personale dello studio e il paziente

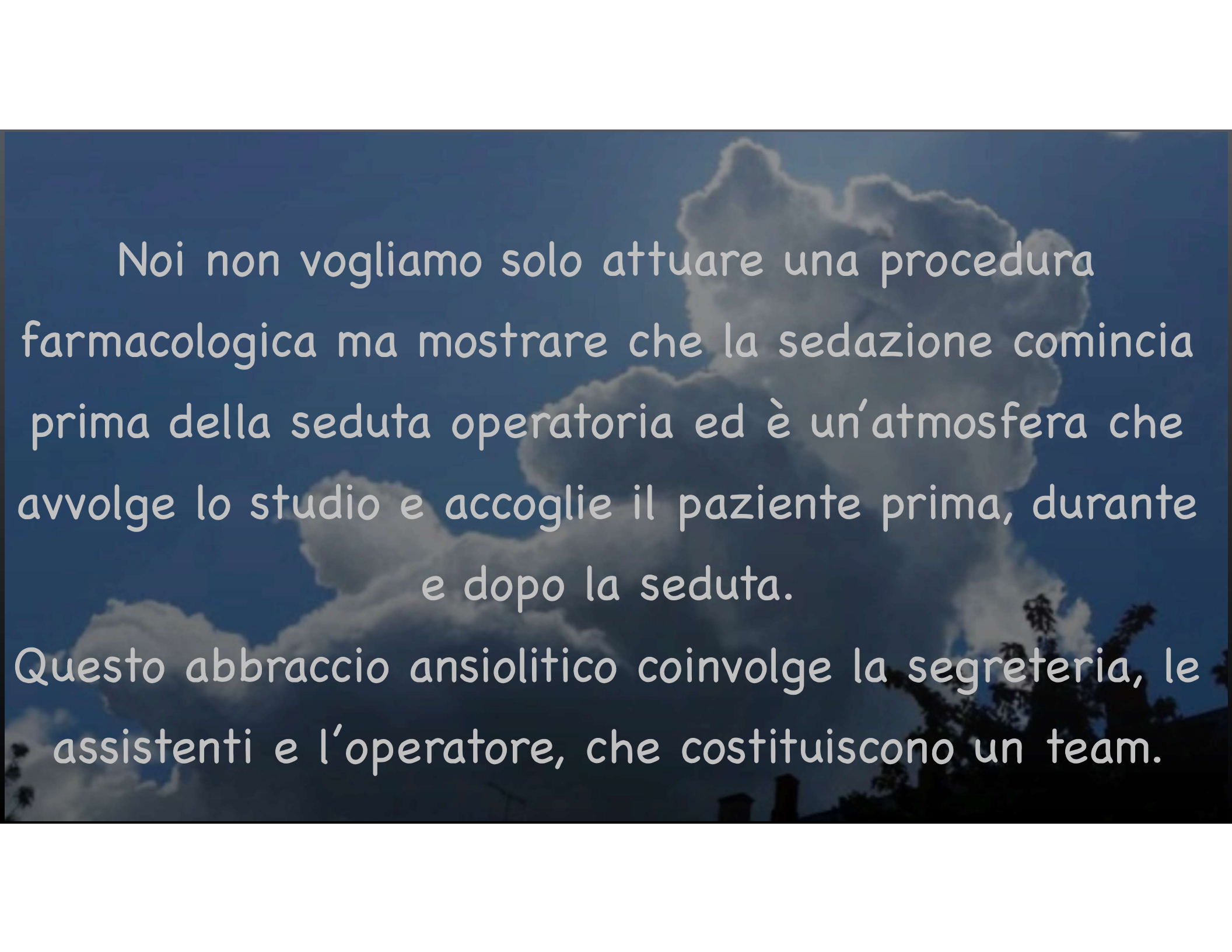
# Iatrosedazione



L'atto di indurre uno stato di calma nel paziente attraverso misure comportamentali. E' un rapporto che inizia dalla prima risposta telefonica alla richiesta di appuntamento e continua durante tutto il rapporto tra il personale dello studio e il paziente

Raggiunge il suo apice durante il colloquio in prima visita, quando il paziente osserva l'operatore e scopre se può fidarsi di lui



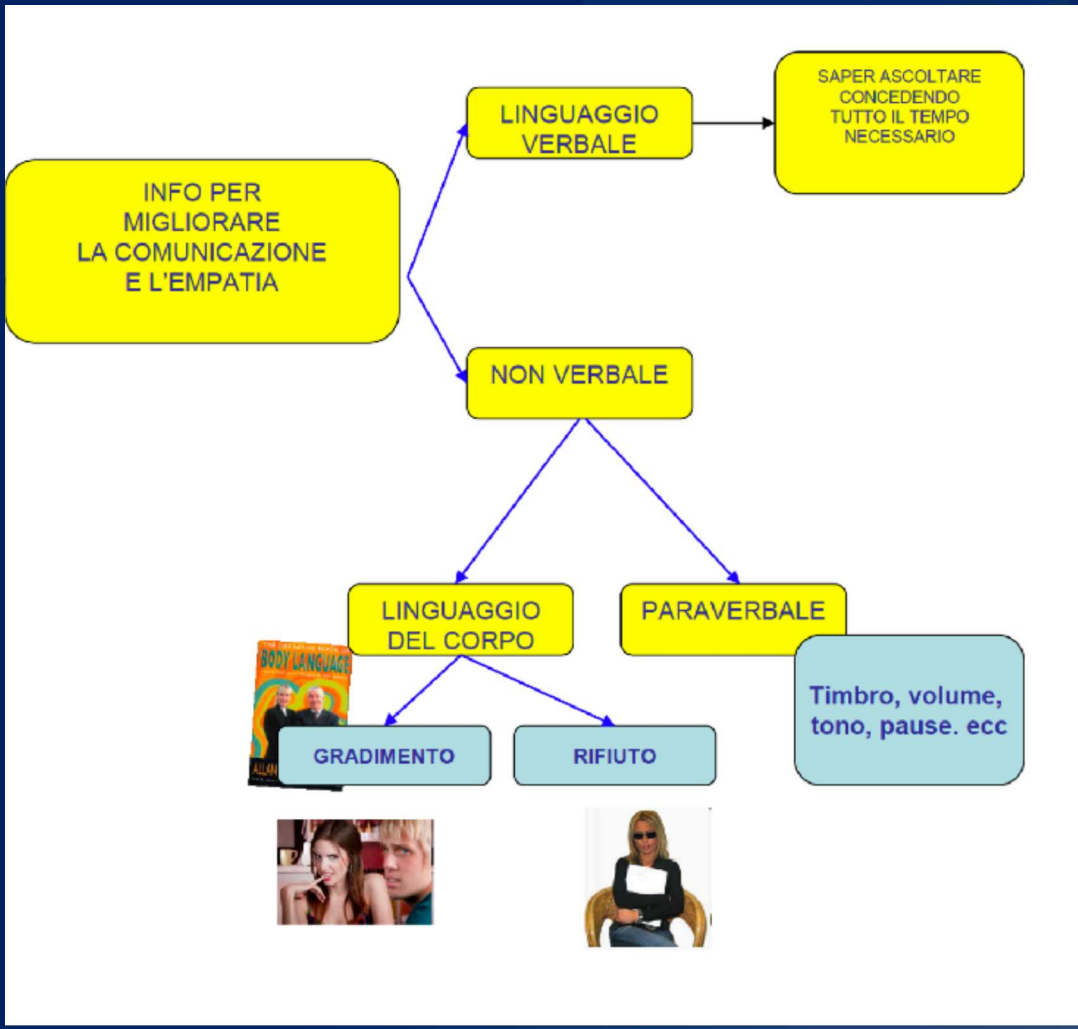


Noi non vogliamo solo attuare una procedura farmacologica ma mostrare che la sedazione comincia prima della seduta operatoria ed è un'atmosfera che avvolge lo studio e accoglie il paziente prima, durante e dopo la seduta.

Questo abbraccio ansiolitico coinvolge la segreteria, le assistenti e l'operatore, che costituiscono un team.

# Iatrosedazione → Comunicazione

Sedazione  
cosciente



# Come si curano paura, ansia, fobia in odontoiatria?



Tre aree di attività:  
ripartizione delle risorse mentali

Area della critica



Area della logica



Area dell'immaginazione



Tre aree di attività:  
ripartizione delle risorse mentali

Area della critica



Area della logica



Area della  
immaginazione

Tre aree di attività:  
ripartizione delle risorse mentali

Area della  
critica

Area della  
logica

Area dell'immaginazione



L'area immaginativa crea immagini, fantastica, gestisce le emozioni e i bisogni. Le reazioni di quest'area sono veloci, istintive e..potenti



La relazione ipnotica necessita dell'esplicita **volontà** del paziente: è lui che decide cosa fare e come fare.

- Non è possibile annullare **l'etica** della persona nemmeno con l'ipnosi più profonda.



# Ipnosi

- Lo stato di ipnosi può essere indotto nella maggior parte della popolazione
- Alcuni soggetti sono più predisposti di altri a realizzare la fenomenologia ipnotica
- In odontoiatria:
  - Ansiolisi
  - Analgesia
  - Gag Reflex
  - Post-operatorio
  - Amnesia
  - Empowerment

# Come si curano paura, ansia, fobia in odontoiatria?



- I concetti di benessere (fisico-emotivo) e di persona (intesa come unità) sono al centro della visione di ansiolisi odontoiatrica che prevede, accanto al protocollo farmacologico, la relazione medica, cioè l'insieme delle procedure comportamentali attuate dall'operatore per influenzare positivamente l'emotività del paziente, anche indicate con il termine generale di "iatro-sedazione".