

Avviso importante

Linee Guida SIMSI 2007 - Errata corrige

In attesa di rendere ufficiali sul prossimo numero della Rivista SIMSI (il n. 1 del 2008) alcune correzioni, piccole ma importanti, al testo delle Linee Guida SIMSI [Medicina Subacquea e Iperbarica, 2007 (1)], pubblichiamo in anticipo su questo bollettino quanto sfuggito alla stampa nel n. 1 del 2007.

Ce ne scusiamo con i Soci e i Lettori e ringraziamo il dr Marco Brauzzi e il Presidente, dr Rosario Marco Infascelli, per aver notato le "anomalie" del testo pubblicato rispetto a quello approvato dalla commissione paritetica SIMSI/SIAARTI/ANCIP prima della stampa. Il testo che segue sostituisce il pubblicato (in rosso le modifiche).

Pag. 12 in Medicina Subacquea e Iperbarica, 2007 (1):

4. GANGRENA GASSOSA DA CLOSTRIDI

Definizione

Infezione grave spesso letale, causata in prevalenza dal Clostridium Perfringens, che coinvolge il tessuto muscolare (miosite) e tende a progredire rapidamente fino all'interessamento sistemico. Sono esclusi dalla ossigenoterapia iperbarica i pazienti con rapporto $\text{PaO}_2/\text{FiO}_2 \leq 200$.

Pag. 17 in Medicina Subacquea e Iperbarica, 2007 (1):

6. INTOSSICAZIONE DA MONOSSIDO DI CARBONIO

Definizione

Esposizione al Monossido di Carbonio con inalazione, che comporta il manifestarsi di una sintomatologia variabile (in funzione del tempo di esposizione e della concentrazione del gas nella miscela respiratoria) che parte da nausea e vomito e arriva alla cefalea e quindi a sintomi neurologici importanti quali perdita di coscienza, coma e morte.

Criteri di inclusione

- PZ. IN COMA
- PZ. CON MOMENTANEA PERDITA DI COSCIENZA
- PZ. CON SINTOMI NEUROPSICHIATRICI (cefalea associata a nausea e/o vomito e/o vertigini e/o modificazioni caratteriali, ecc.) *
- PZ. CON ACIDOSI METABOLICA SCOMPENSATA
- PZ. CON DOLORE TORACICO E SEGNI ECG DI ISCHEMIA MIOCARDICA

- ARITMIE
- PZ. IN GRAVIDANZA
- BAMBINI IN ETÀ < 6 MESI PER LA PRESENZA DI HbF

N.B. in caso di esposizione ad ambienti con presumibile alta percentuale di CO e fumi, la presenza di cefalea, associata ad un altro o più sintomi neuropsichiatrici, è indicativa per la terapia con ossigeno iperbarico in urgenza, anche in pazienti con valori $\text{HbCO} < 25\%$

Stadiazione di gravità

1	Paziente asintomatico o con sola cefalea
2	Paziente con cefalea, vertigini, nausea, vomito
3	Paziente con: confusione mentale, lentezza di ideazione, visione offuscata, debolezza, atassia, anomalie comportamentali, respiro superficiale, dispnea, tachipnea, tachicardia
4	Paziente con: sopore, ottundimento del sensorio, pregressa perdita di coscienza, stato di coma, convulsioni, sincope, disorientamento, alterazioni alla TAC encefalica o alla RMN, ipotensione, dolore toracico, palpazioni, aritmie, segni di ischemia all'ECG, edema polmonare, acidosi metabolica scompensata, rabdomiolisi, flittene

I pazienti appartenenti al grado 1 devono essere trattati con $\text{HbCO} > 25\%$. Eccezione per le pazienti gravide che devono essere comunque trattate. Per i pazienti appartenenti al grado 1 con sola cefalea e $\text{HbCO} < 25\%$, non si esprime una specifica indicazione al trattamento iperbarico, ma si consiglia di valutare ogni singolo caso eventualmente previa consulenza di un responsabile di centro iperbarico.

I pazienti appartenenti ai gradi 2-3-4 devono essere sempre trattati.

Fermo restando che il valore di COHb è indicativo solo per la diagnosi di intossicazione da monossido di carbonio e non è di per sé indice di gravità dell'intossicazione, si consiglia, in attesa di ulteriori approfondimenti scientifici e in via transitoria, il trattamento dei:

- PZ. ASINTOMATICI CON $\text{COHb} > 25\%$
- BAMBINI ASINTOMATICI CON ETÀ < 12 ANNI CON: $\text{COHb} > 10\%$
- PZ. ASINTOMATICI CON PREGRESSA ISCHEMIA MIOCARDICA CON $\text{COHb} > 15\%$

Byodinoral 600
Quick release

Nelle neuropatie periferiche

efficacia e rapidità in monosomministrazione

Da assumere a stomaco vuoto 1/die

AIUC Associazione Nazionale Ulcere Cutanee - ONLUS

in collaborazione con **FEDERANZIANI**

11 Ottobre 2008

ULCERday

Giornata nazionale di informazione e formazione sulla prevenzione, la diagnosi e la terapia delle ulcere cutanee di varia natura per i diritti delle persone affette da tale malattia.

per adesioni e informazioni
Segreteria AIUC
Tel. 011/2446911
Fax: 011/ 2446900
aluc@congressiefiere.com

Presidente AIUC
dott. E. Ricci
Coordinatore Nazionale Progetto AIUC
dott. F. Petrella
Presidente Federanziani
dott. R. Messina