

|   |  |  |
|---|--|--|
| <br><b>ISTITUTO GIANNINA GASLINI</b><br>ISTITUTO PEDIATRICO<br>DI RICOVERO E CURA<br>A CARATTERE SCIENTIFICO | <b>Raccomandazioni sul digiuno preoperatorio</b> | <br><b>Joint Commission International</b> |
|   | <b>PROCEDURA SPECIFICA</b>                       | <b>Pagina 1 di 6</b>   |
|   |  | <b>PROS-ANESPRO-001</b>  |

## 1. INDICE

|     |   |   |
|-----|---|---|
| 1.  | INDICE .....  | 1 |
| 2.  | STORIA DEL DOCUMENTO .....                            | 1 |
| 3.  | SCOPO E CAMPO D'APPLICAZIONE .....                    | 2 |
| 4.  | DEFINIZIONI, ACRONIMI E ABBREVIAZIONI .....           | 2 |
| 5.  | MODALITA' OPERATIVE E RESPONSABILITA' .....           | 2 |
| 5.1 | Perché bere fino ad 1 ora? .....                      | 3 |
| 5.2 | Quanta acqua dovremmo lasciare bere ai bambini? ..... | 3 |
| 5.3 | Definizione di liquido chiaro .....                   | 4 |
| 5.4 | Controindicazioni .....                               | 4 |
| 5.5 | Digiuno da latte e cibi solidi .....                  | 4 |
| 5.6 | Procedura operativa .....                             | 5 |
| 6.  | DISTRIBUZIONE E ARCHIVIAZIONE .....                   | 5 |
| 7.  | RIFERIMENTI .....                                     | 5 |
| 8.  | ALLEGATI .....  | 5 |

## 2. STORIA DEL DOCUMENTO

| Rev. | Data | Redazione                           | Revisione | Verifica | Approvazione        | Modifiche       |
|------|------|-------------------------------------|-----------|----------|---------------------|-----------------|
| 0    |      | Nicola Disma,<br>Giovanni Montobbio | DIPS      | RSGQ     | Direzione Sanitaria | Prima emissione |
|      |      |                                     |           |          |                     |                 |
|      |      |                                     |           |          |                     |                 |

|   |  |   |
|---|--|---|
| <br><b>ISTITUTO GIANNINA GASLINI</b><br>ISTITUTO PEDIATRICO<br>DI RICOVERO E CURA<br>A CARATTERE SCIENTIFICO | <b>Raccomandazioni sul digiuno<br/>preoperatorio</b> |  <b>Joint Commission<br/>International</b> |
|   | <b>PROCEDURA SPECIFICA</b>                           | <b>Pagina 2 di 6</b><br><b>PROS-ANESPRO-001</b>   |

### 3. SCOPO E CAMPO D'APPLICAZIONE

Questa procedura si riferisce alle raccomandazioni sul digiuno preoperatorio sulla scorta delle migliori evidenze internazionali, al fine di uniformare i comportamenti professionali, elevare la qualità dell'assistenza, proteggere il paziente dai rischi e utilizzare con efficienza le risorse a disposizione.

La procedura riguarda tutti i pazienti chirurgici in ricovero ordinario, Day Hospital e DaySurgery e i pazienti non chirurgici da sottoporre a procedure diagnostiche in anestesia generale.

### 4. DEFINIZIONI, ACRONIMI E ABBREVIAZIONI

**APAGBI**: Associazione di Anestesia Pediatrica di Gran Bretagna e Irlanda

**ESPA**: Società Europea di Anestesia Pediatrica

**ADARPEF**: Association des Anesthésistes-Réanimateurs Pédiatriques d'Expression de Française

**ESA**: Società Europea di Anestesia

### 5. MODALITA' OPERATIVE E RESPONSABILITA'

Le linee guida anestesiológicas (1) pediatriche per la gestione del digiuno preoperatorio da fluidi chiari raccomandano attualmente 2 ore. Tale tempo di digiuno di 2 ore è stato suggerito per ridurre al minimo il rischio di aspirazione polmonare ma non è in conformità con la letteratura corrente. Sembra infatti che un regime liberalizzato di digiuno da acqua e liquidi chiari non influenzi l'incidenza dell'aspirazione polmonare e nei pazienti con una documentata aspirazione di contenuto gastrico, le conseguenze sono solitamente minori e di breve durata.

Con una politica di digiuno da liquidi chiari di 2 ore, la letteratura suggerisce che questo si traduce in 6-7 ore di durata reale di digiuno, con parecchi casi di digiuno fino a 15 ore ed oltre. Il digiuno per periodi prolungati aumenta la sete e l'irritabilità e provoca effetti fisiologici e metabolici nocivi.

Gli studi dimostrano che con una politica liberale di 1 ora da acqua e liquidi chiari, non vi è aumentato rischio di aspirazione polmonare e lo stomaco è comunque vuoto. I piccoli pazienti, se viene permesso loro di bere in vicinanza della chirurgia, riportano minor nausea, vomito, sete, fame, e ansia. I bambini

|   |  |   |
|---|--|---|
| <br><b>ISTITUTO GIANNINA GASLINI</b><br>ISTITUTO PEDIATRICO<br>DI RICOVERO E CURA<br>A CARATTERE SCIENTIFICO | <b>Raccomandazioni sul digiuno preoperatorio</b> |  <b>Joint Commission International</b> |
|   | <b>PROCEDURA SPECIFICA</b>                       | <b>Pagina 3 di 6</b><br><b>PROS-ANESPRO-001</b>   |

appaiono più tranquilli e più collaborativi. Nei bambini di età inferiore ai 36 mesi la riduzione del tempo di digiuno da liquidi chiari ha effetti fisiologici e metabolici positivi.

Infine consentire ai bambini di bere fino a 1 ora prima dell'anestesia il giorno della chirurgia ha inoltre positivi risvolti pratici

Per il suddetto principio, l'associazione di anestesia pediatrica di Gran Bretagna e Irlanda (APAGBI), la Società Europea di Anestesia Pediatrica (ESPA), l'Association des Anesthésistes-Réanimateurs Pédiatriques d'Expression de Française (ADARPEF) e la Società Europea di Anestesia (ESA) hanno emanato una **consensus statement sul digiuno preoperatorio. (2-4)**

***“Ove non sussistano controindicazioni, è raccomandato che i bambini siano incoraggiati a bere liquidi chiari, meglio se zuccherati, fino ad 1 ora prima della chirurgia e dell'anestesia. Questo ridurrà il senso di sete, disidratazione e irritabilità.”***

### 5.1 Perché bere fino ad 1 ora?

La recente letteratura suggerisce che i liquidi chiari vengono eliminati dopo 1 ora.

Nelle istituzioni con una politica di digiuno molto liberale dove i bambini possono bere fino a quando lasciano il reparto per essere condotti al blocco operatorio il tempo medio di digiuno è maggiore di 1 ora senza aumento del rischio di aspirazione. Inoltre, ridurre il digiuno da acqua ad un'ora facilita la logistica della gestione del paziente, soprattutto per tutti i bambini che arrivano da casa per l'intervento. Questo pare dunque un modo pratico per ridurre i tempi di digiuno senza aumentare i rischi di aspirazione polmonare.

### 5.2 Quanta acqua dovremmo lasciare bere ai bambini?

Si suggerisce una quantità massima di 3 ml / kg.

Infatti, attraverso studi di risonanza magnetica, è stato dimostrato che il volume gastrico residuo torna ai valori basali circa 1 ora dopo l'ingestione del volume di 3 ml / kg di liquido zuccherato.

Per semplicità dunque si suggeriscono le seguenti quantità:

- i bambini di età compresa tra 1 e 5 anni sono autorizzati a bere fino a 50 ml,

|   |  |   |
|---|--|---|
| <br><b>ISTITUTO GIANNINA GASLINI</b><br>ISTITUTO PEDIATRICO<br>DI RICOVERO E CURA<br>A CARATTERE SCIENTIFICO | <b>Raccomandazioni sul digiuno<br/>preoperatorio</b> |  <b>Joint Commission<br/>International</b> |
|   | <b>PROCEDURA SPECIFICA</b>                           | <b>Pagina 4 di 6</b><br><b>PROS-ANESPRO-001</b>   |

- 6-12 anni fino a 150 ml
- oltre 12 anni fino a 250 ml.

Tale pratica suddivisione in fasce di età evita la necessità di attendere una misurazione del peso (se sconosciuto) che potrebbe ritardare l'offerta di un volume appropriato.

### 5.3 Definizione di liquido chiaro

Si definiscono liquidi chiari:

- acqua
- succo di frutta (non opaco o corpuscolato): es. succo di mela o di ananas
- bevande diluite pronte e bevande sportive non gassate.

### 5.4 Controindicazioni

La regola del digiuno da acqua e liquidi chiari di un'ora non si applica alle seguenti categorie di pazienti:

- Controindicazioni chirurgiche: tutti quegli interventi (es. chirurgia addominale media e maggiore) in cui vi è indicazione chirurgica a un digiuno più prolungato
- Controindicazioni mediche: reflusso gastro-esofageo, insufficienza renale, grave paralisi cerebrale, alcune enteropatie, stenosi esofagee, acalasia, diabete mellito con gastroparesi
- Chirurgia d'urgenza, ove non vi sia una specifica indicazione anestesiological/chirurgica ad aderire al suddetto protocollo.

### 5.5 Digiuno da latte e cibi solidi

Per quanto riguarda il digiuno da solidi rimane l'obbligo delle 6 ore, mentre per il digiuno da latte materno o latte artificiale (senza aggiunta di biscotti) l'obbligo è delle 4 ore.

|   |  |   |
|---|--|---|
| <br><b>ISTITUTO GIANNINA GASLINI</b><br>ISTITUTO PEDIATRICO<br>DI RICOVERO E CURA<br>A CARATTERE SCIENTIFICO | <b>Raccomandazioni sul digiuno preoperatorio</b> |  <b>Joint Commission International</b> |
|   | <b>PROCEDURA SPECIFICA</b>                       | <b>Pagina 5 di 6</b><br><b>PROS-ANESPRO-001</b>   |

## 5.6 Procedura operativa

- Approvazione istituzionale del presente documento, e successive ri-validazioni
- Informazione ai reparti (allegato 1)
- Distribuzione capillare dell'informativa sul digiuno preoperatorio (allegato 2)
- Eventuale creazione di un apposito carrello da cui i pazienti e i parenti potranno attingere liquidi chiari

## 6. DISTRIBUZIONE E ARCHIVIAZIONE

Il documento è pubblicato nell'apposita sezione sulla Intranet aziendale – CCD – Percorsi assistenziali.

## 7. RIFERIMENTI

1. American Society of Anesthesiologists Committee. Practice guidelines for preoperative fasting and the use of pharmacologic agents to reduce the risk of pulmonary aspiration: application to healthy patients undergoing elective procedures: an updated report by the American Society of Anesthesiologists Committee on Standards and Practice Parameters. *Anesthesiology*, 114 (2011), pp. 495-511
2. Disma N, Thomas M, Afshari A, Veyckemans F, De Hert S. Clear fluids fasting for elective paediatric anaesthesia: The European Society of Anaesthesiology consensus statement. *Eur J Anaesthesiol*. 2019 Mar;36(3):173-174.
3. <http://www.euroespa.com/news/consensus-statement-on-clear-fluids-fasting-for-elective-pediatric-general-anesthesia/>
4. Thomas M, Morrison C, Newton R, Schindler E. Consensus statement on clear fluids fasting for elective pediatric general anesthesia. *Paediatr Anaesth*. 2018 May;28(5):411-414.

## 8. ALLEGATI

ALL01-PROS-ANESPRO-001 Linee guida per il digiuno preoperatorio in elezione

ALL02-PROS-ANESPRO-001 "DIGIUNO PRE-OPERATORIO" Informativa e istruzioni per l'uso

|   |  |  |
|---|--|--|
| <br><b>ISTITUTO GIANNINA GASLINI</b><br>ISTITUTO PEDIATRICO<br>DI RICOVERO E CURA<br>A CARATTERE SCIENTIFICO | <b>Raccomandazioni sul digiuno<br/>preoperatorio</b> | <br><b>Joint Commission<br/>International</b> |
|   | <b>PROCEDURA SPECIFICA</b>                           | <b>Pagina 6 di 6</b><br><b>PROS-ANESPRO-001</b>  |

ALL03-PROS-ANESPRO-001 "*PRE-OPERATIVE FASTING*" Information for parents/caregivers

ALL04-PROS-ANESPRO-001 "*NUTRITION PRE-OPERATOIRE*" Informations et instructions d'utilisation