



# Survey ERAS

Rete oncologica Piemonte e Valle d'Aosta

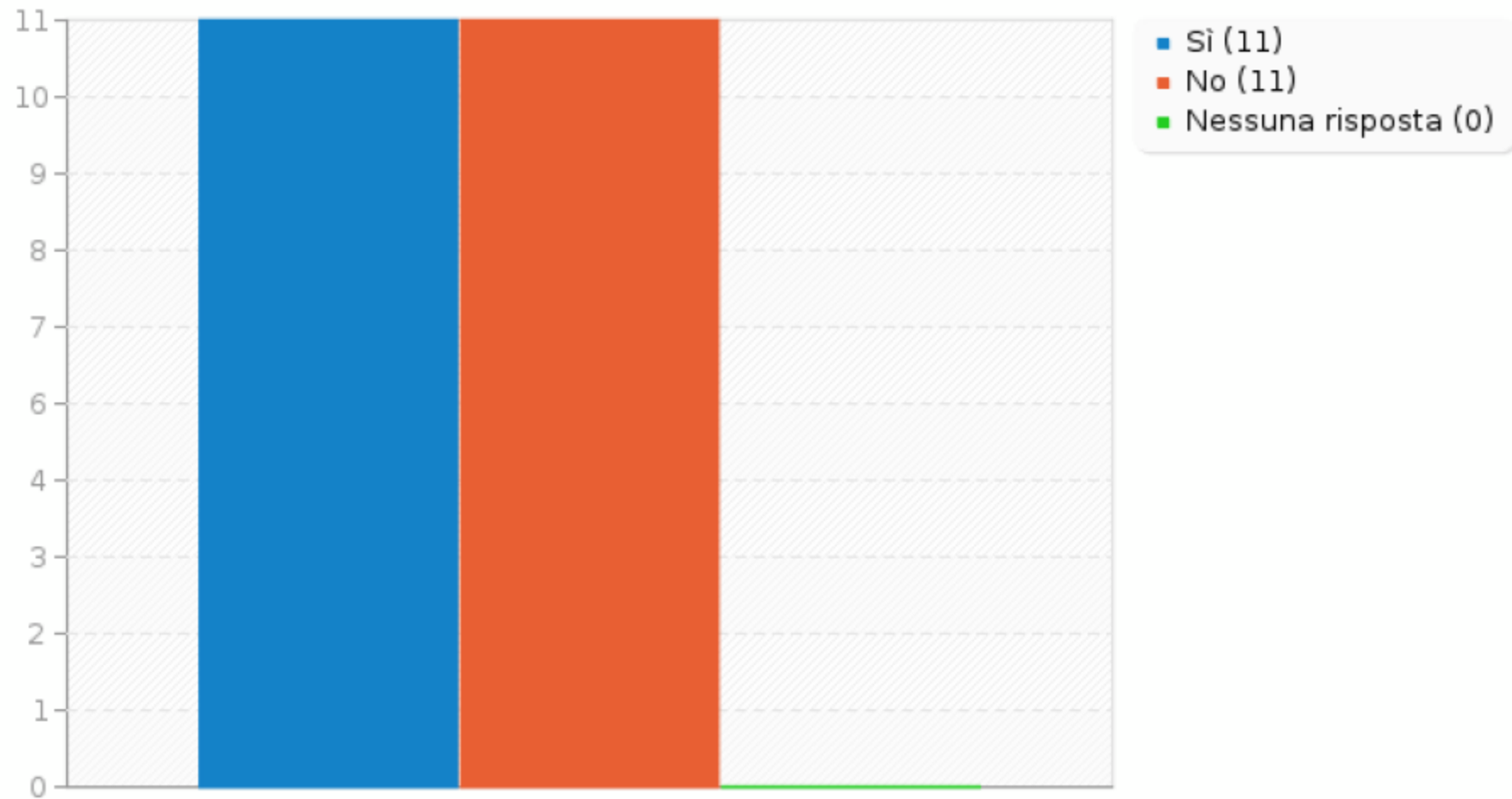
Agosto 2018

# Bilancio

- Struttura → 28 domande su piattaforma on line
- Inviti → centri di riferimento della Rete per i tumori colorettali (22)
- Riscontro → hanno partecipato 21 centri su 22 (1 centro con 2 risposte) = 22 risposte totali

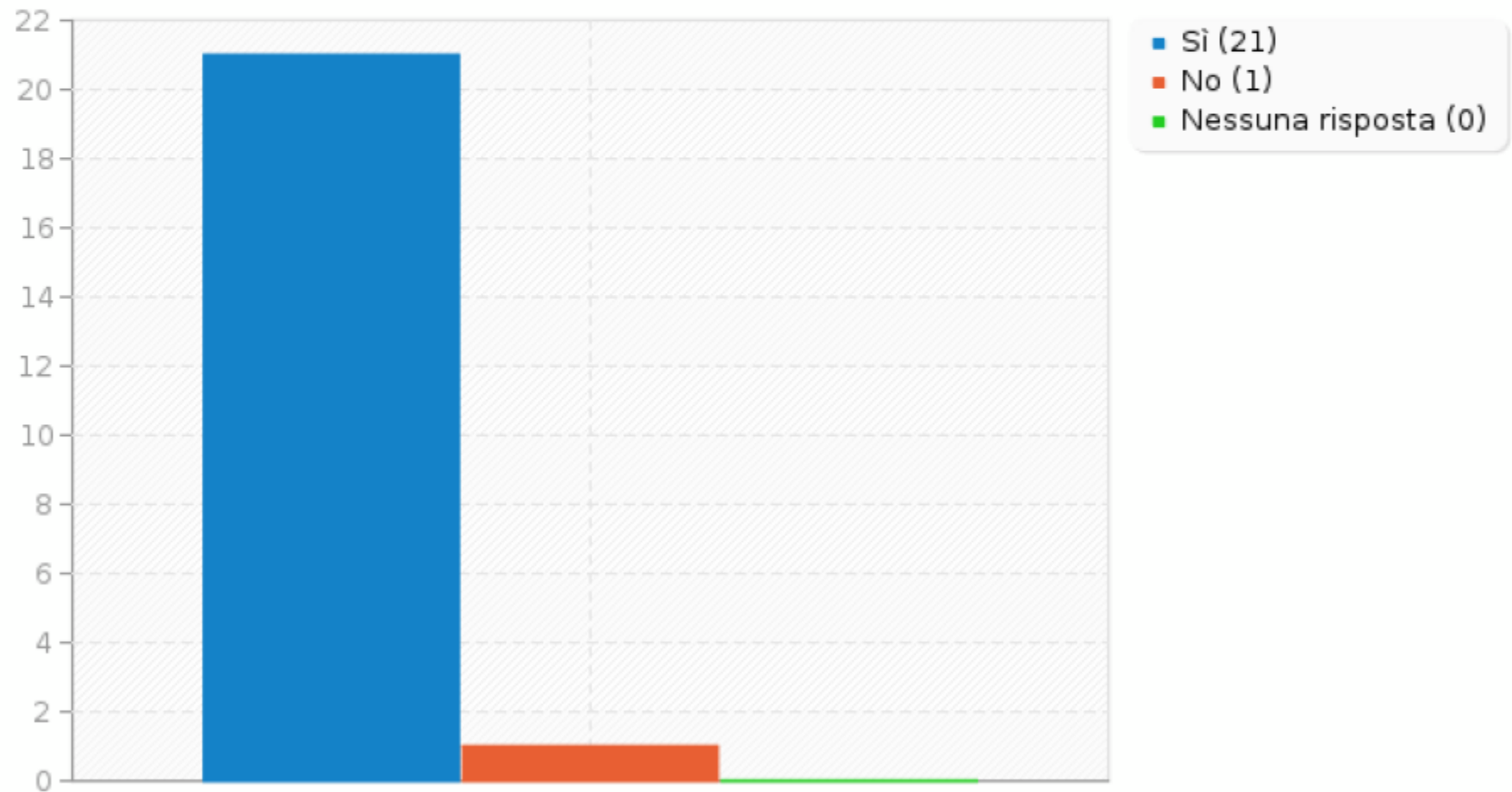
Domanda 1

Esiste un protocollo ERAS nel tuo centro ?



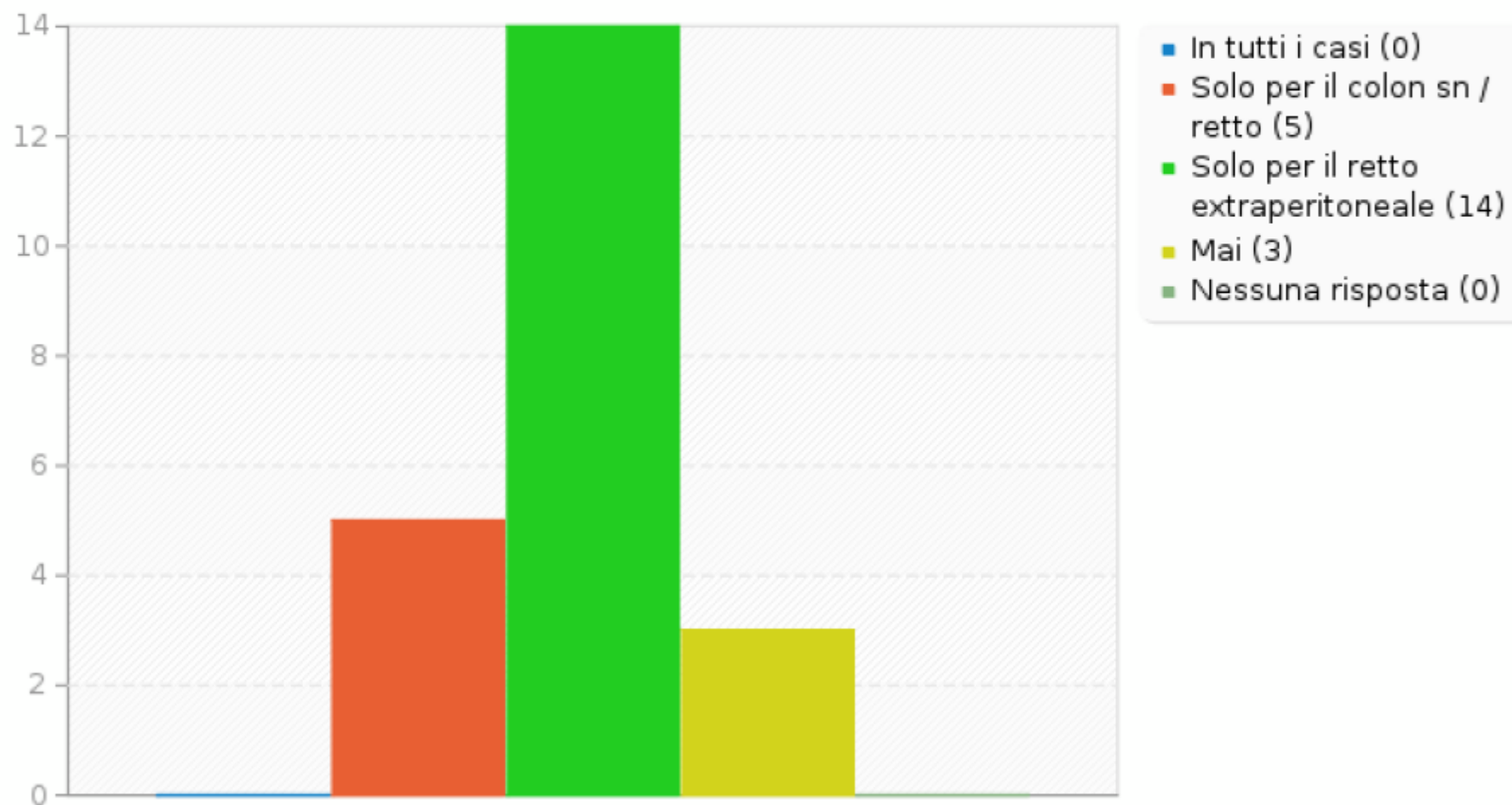
Se no, saresti interessato a partecipare ad un progetto di implementazione del protocollo ERAS su base regionale ?

Domanda 2



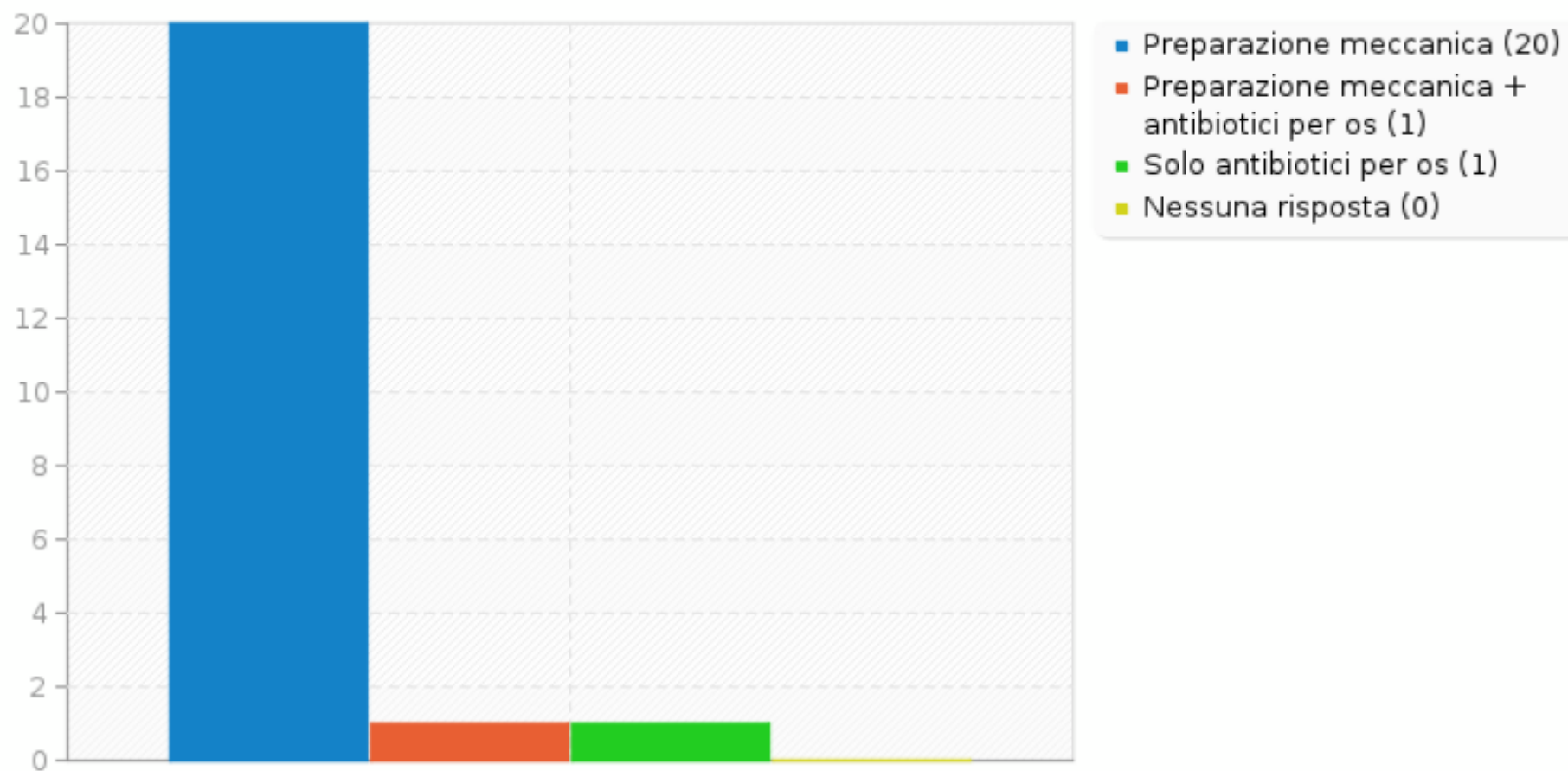
## Prescrivi di routine una preparazione intestinale ?

### Domanda 3



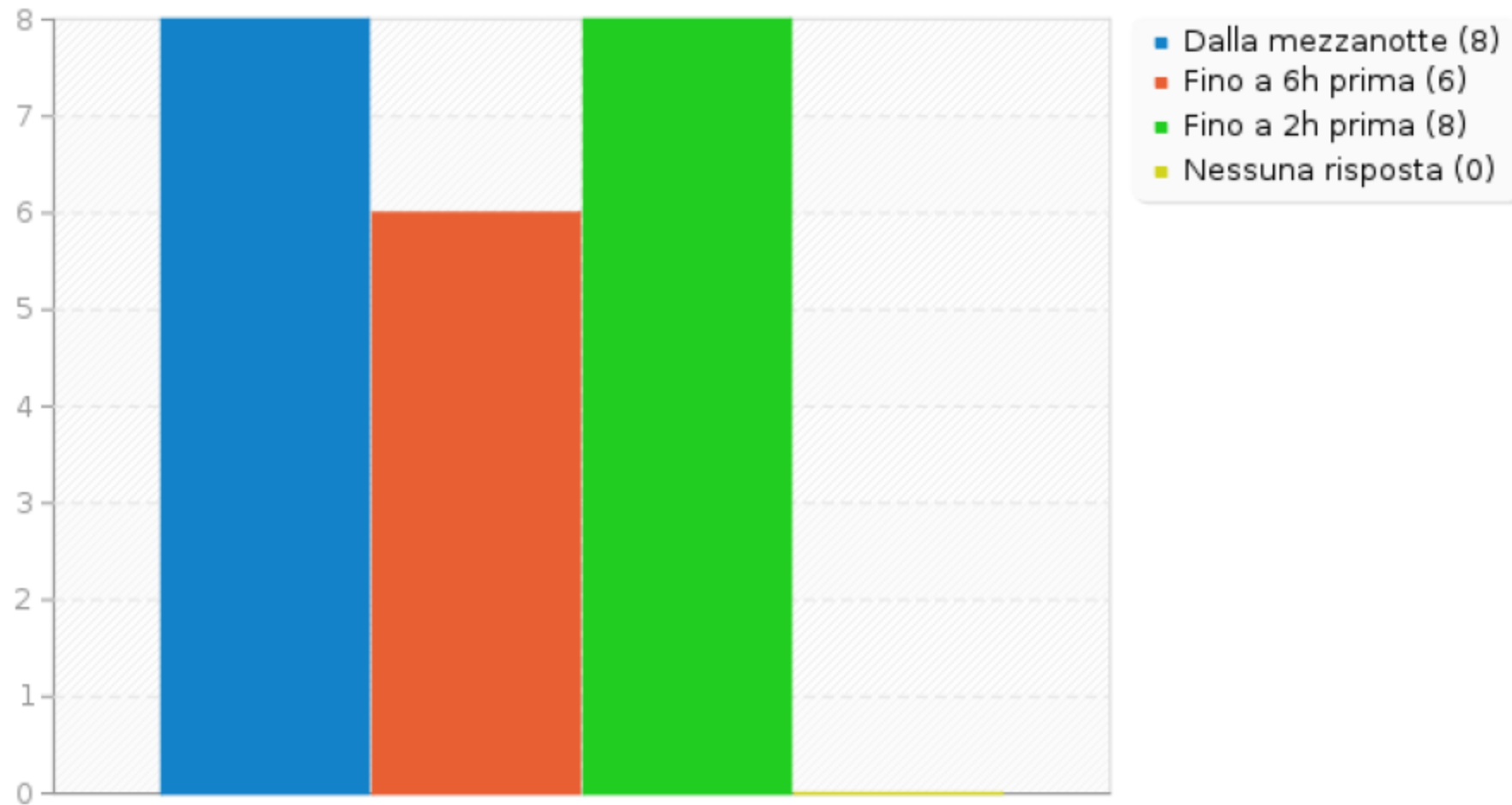
## Se sì, quale tipo di preparazione intestinale prescrivi ?

Domanda 4



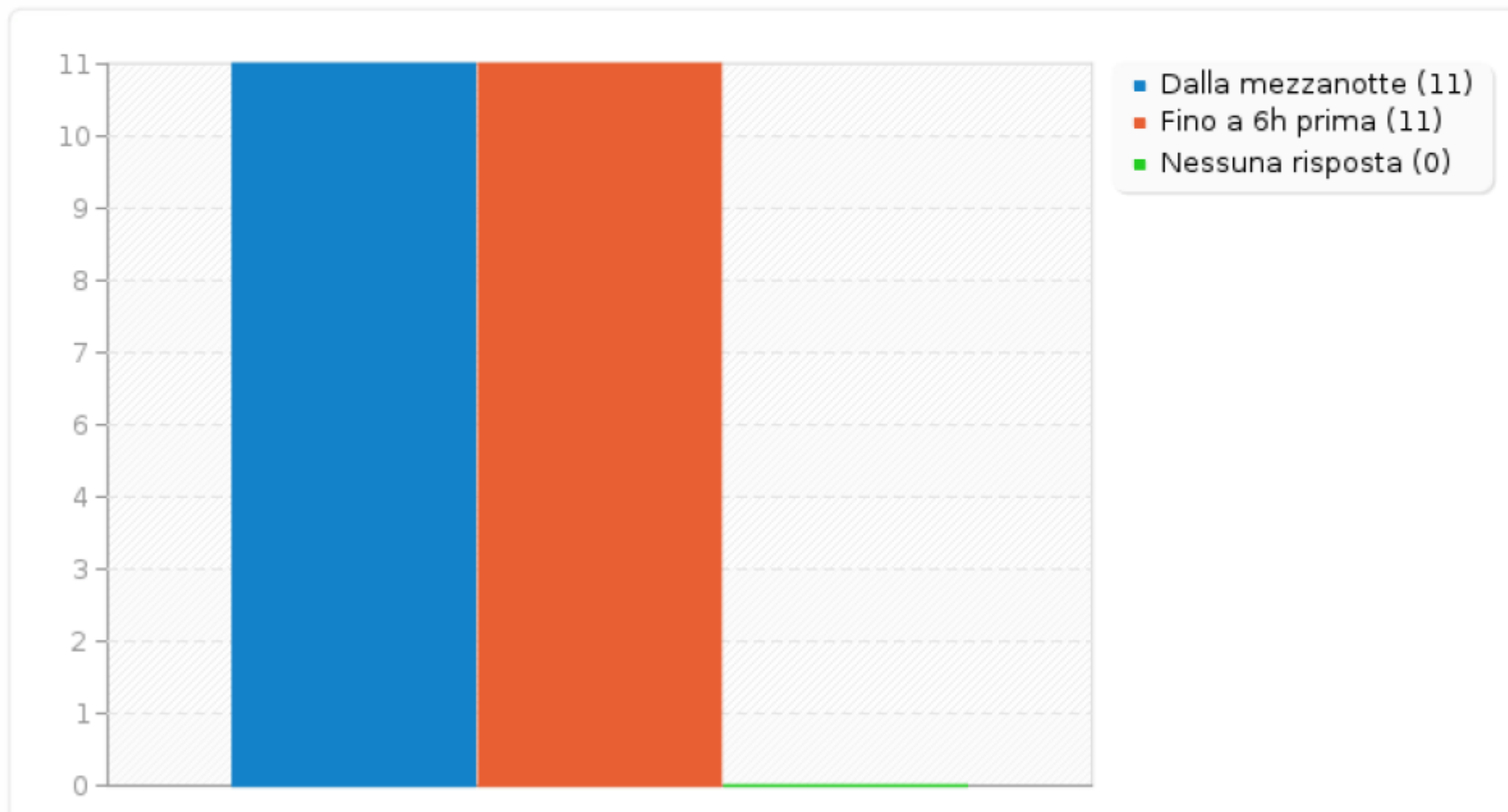
# Digiuno pre-operatorio: per quanto tempo il paziente rimane a digiuno dai liquidi prima dell'intervento ?

## Domanda 5



Digiuno pre-operatorio: per quanto tempo il paziente rimane a digiuno dai cibi solidi prima dell'intervento ?

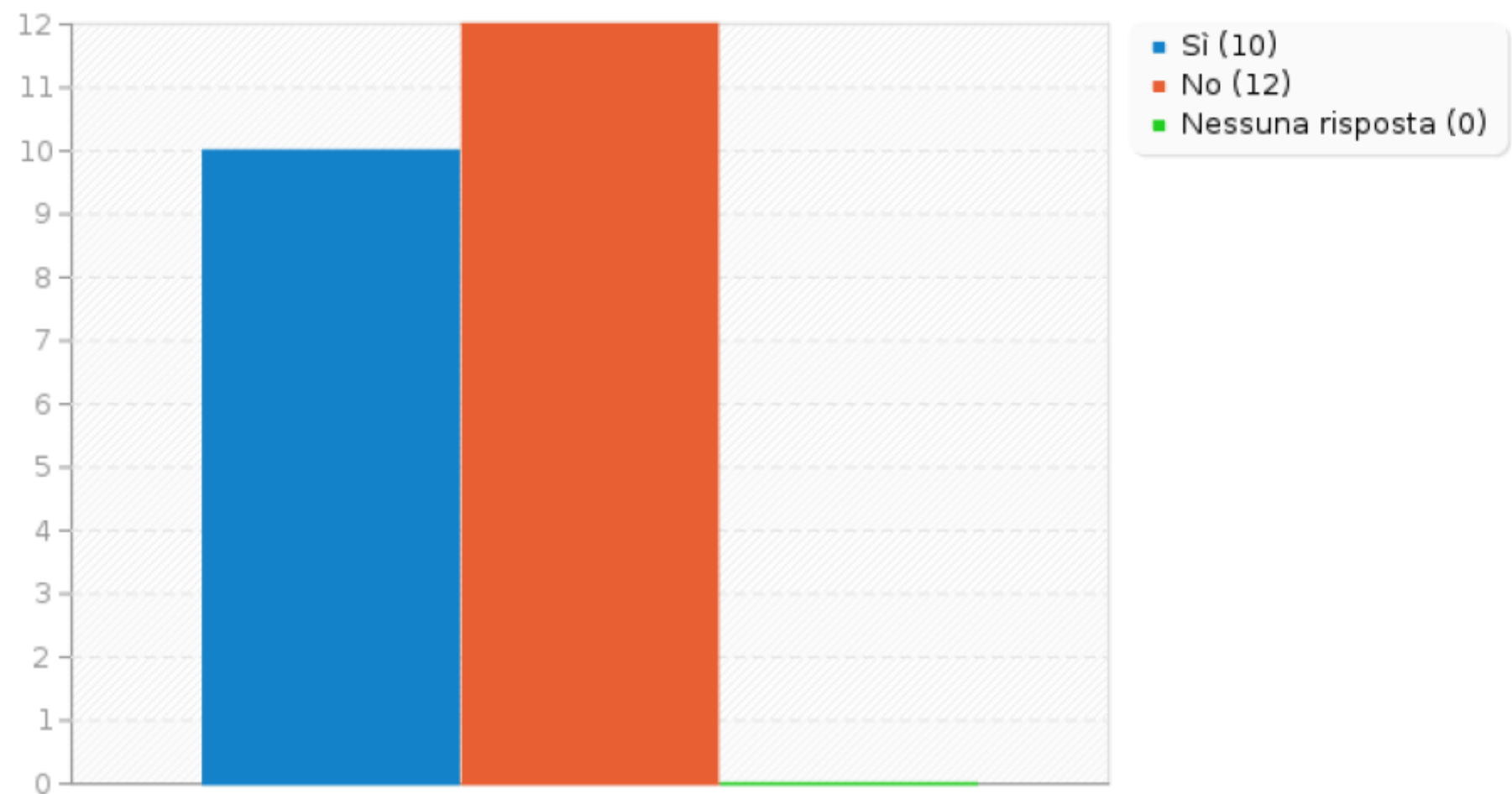
Domanda 6



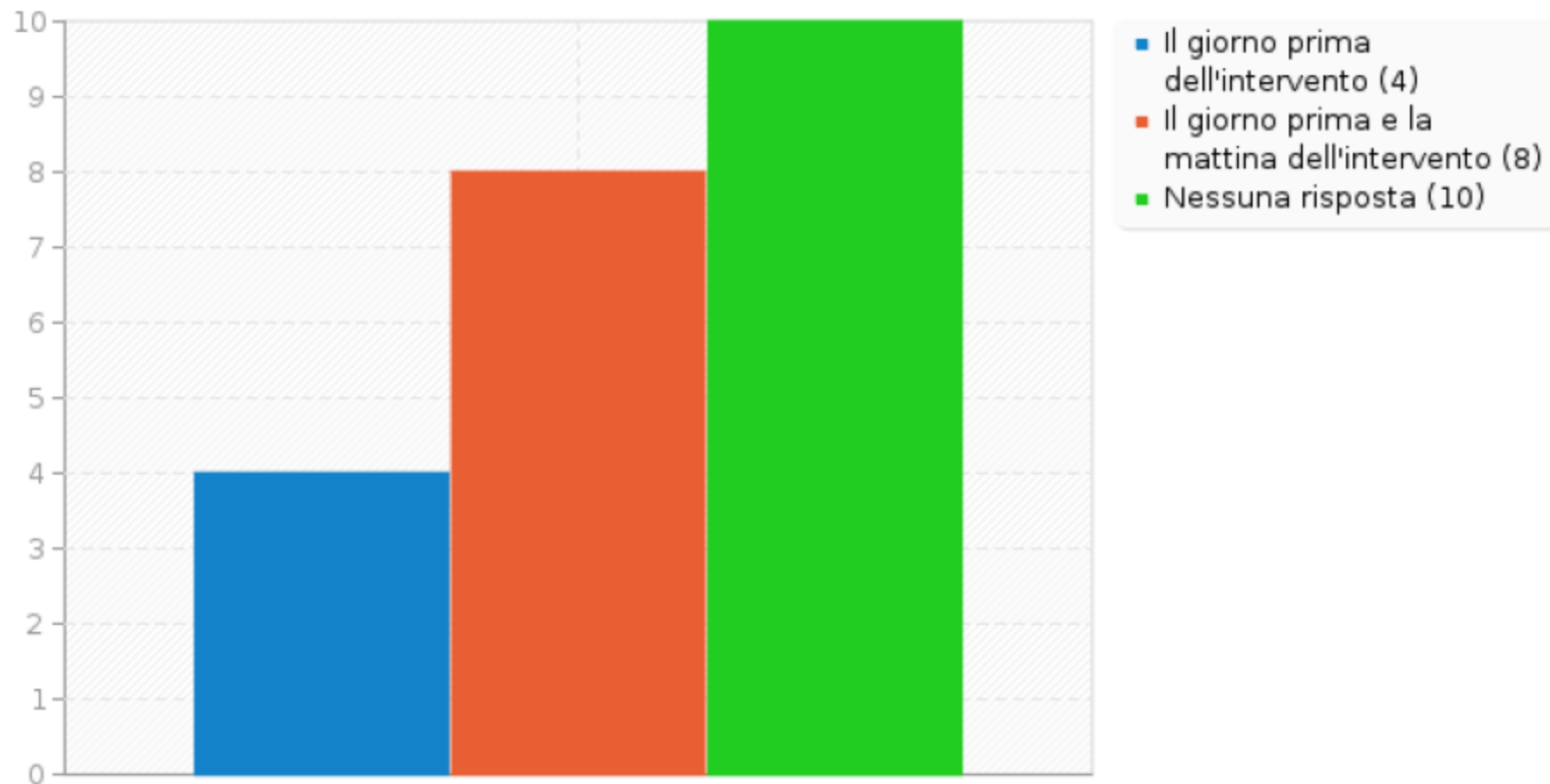


Prescrivi di routine il carbohydrate-loading (liquidi chiari arricchiti con maltodestrine da somministrare nell'immediato preoperatorio) ?

Domanda 7

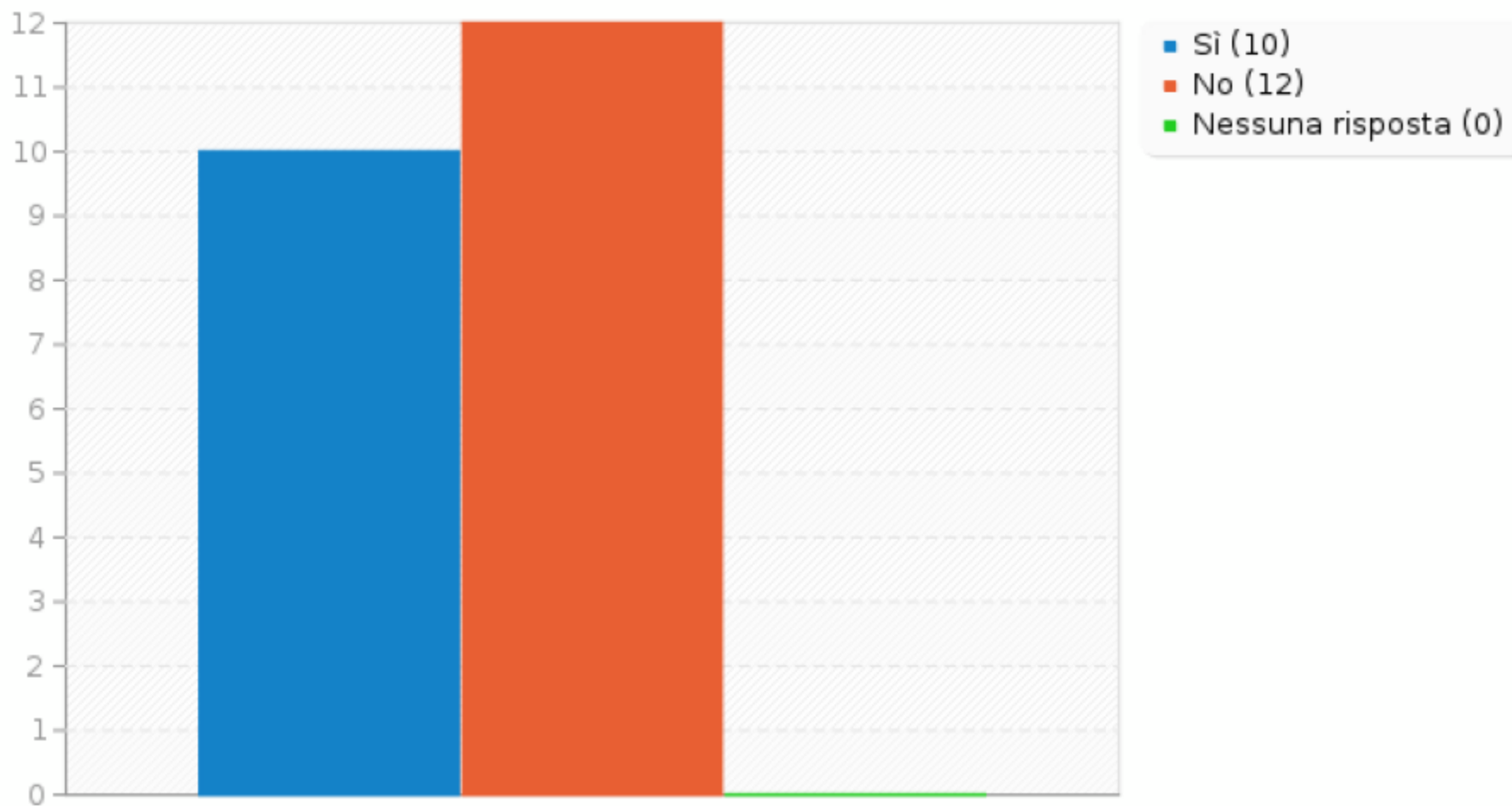


Domanda 8



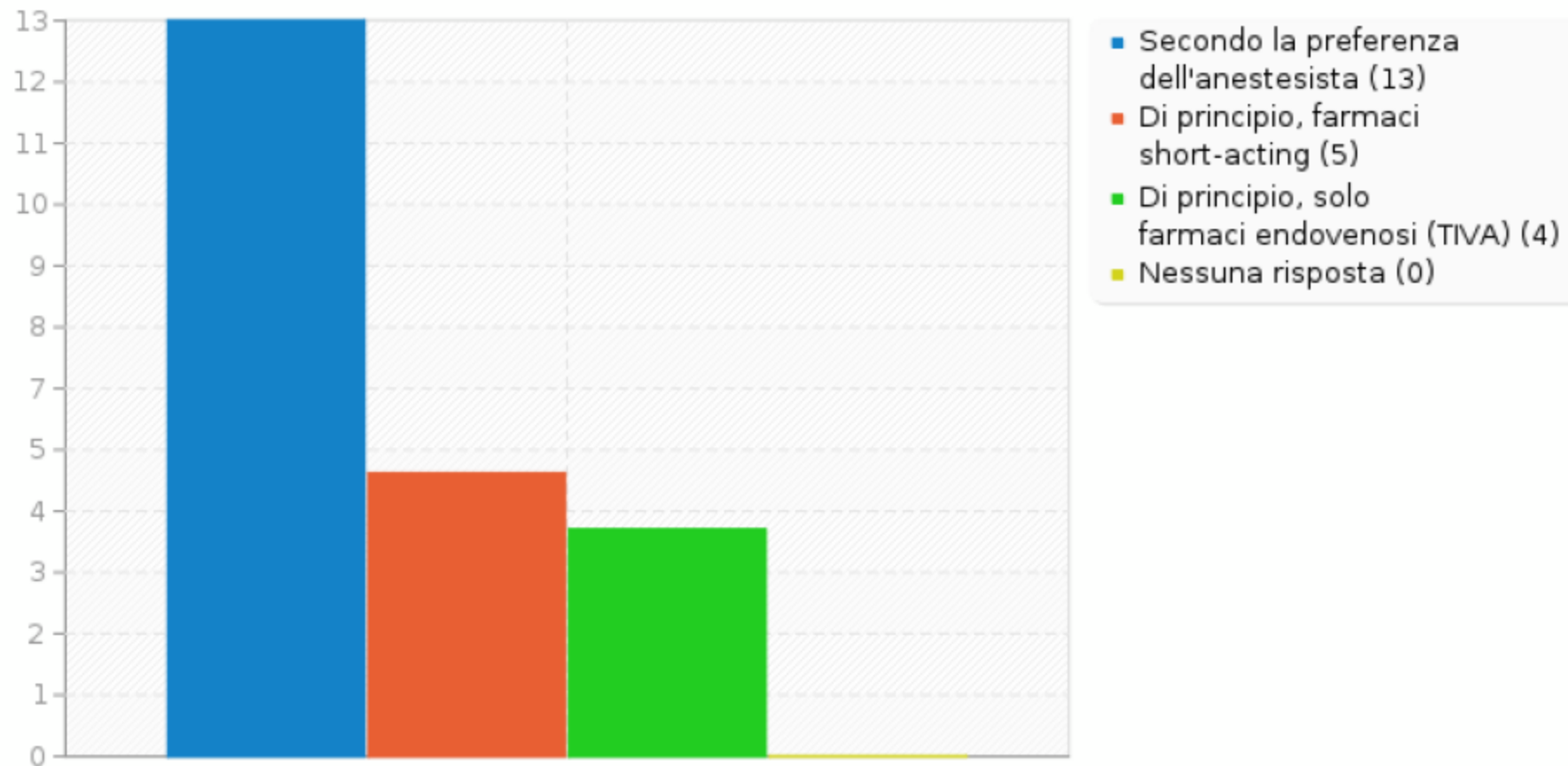
## Il paziente viene sottoposta di routine a premedicazione anestesiologicala ?

### Domanda 9



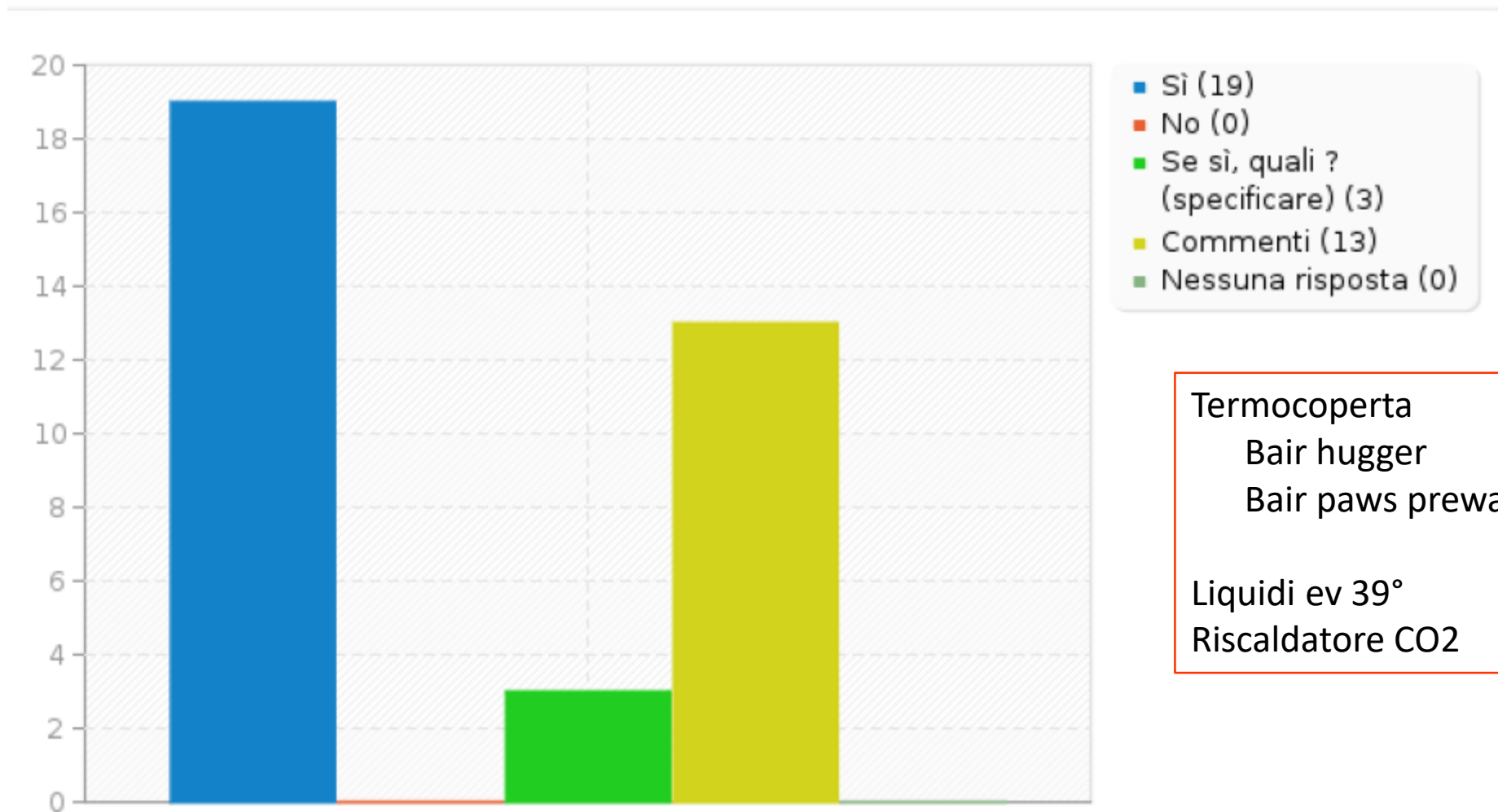
## Quali farmaci sono utilizzati per l'induzione e il mantenimento dell'anestesia generale ?

### Domanda 10



# In sala operatoria sono utilizzati dispositivi attivi per riscaldare il paziente ?

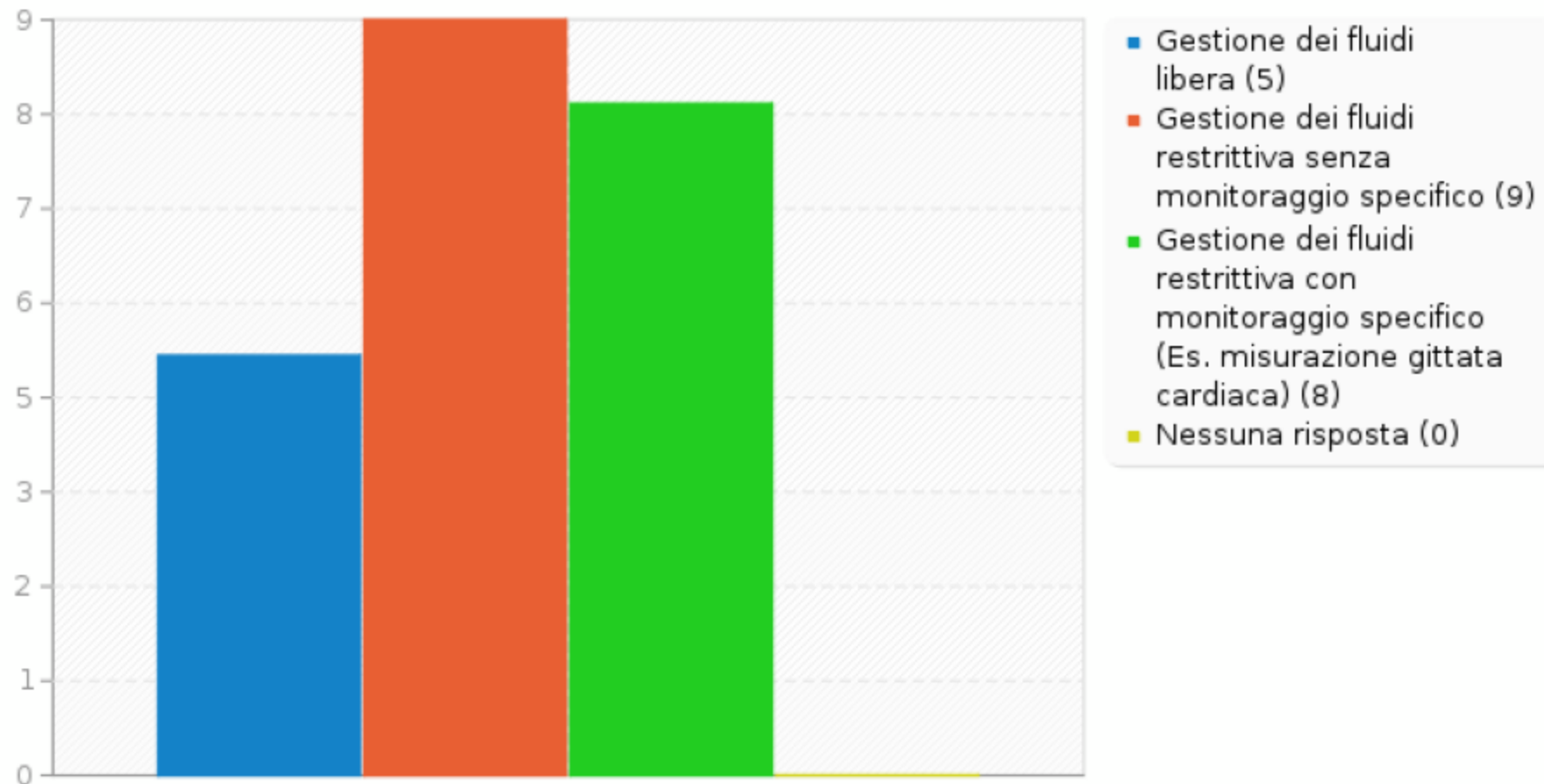
## Domanda 11



Termocoperta	13
Bair hugger	3
Bair paws prewarming	1
Liquidi ev 39°	6
Riscaldatore CO2	2

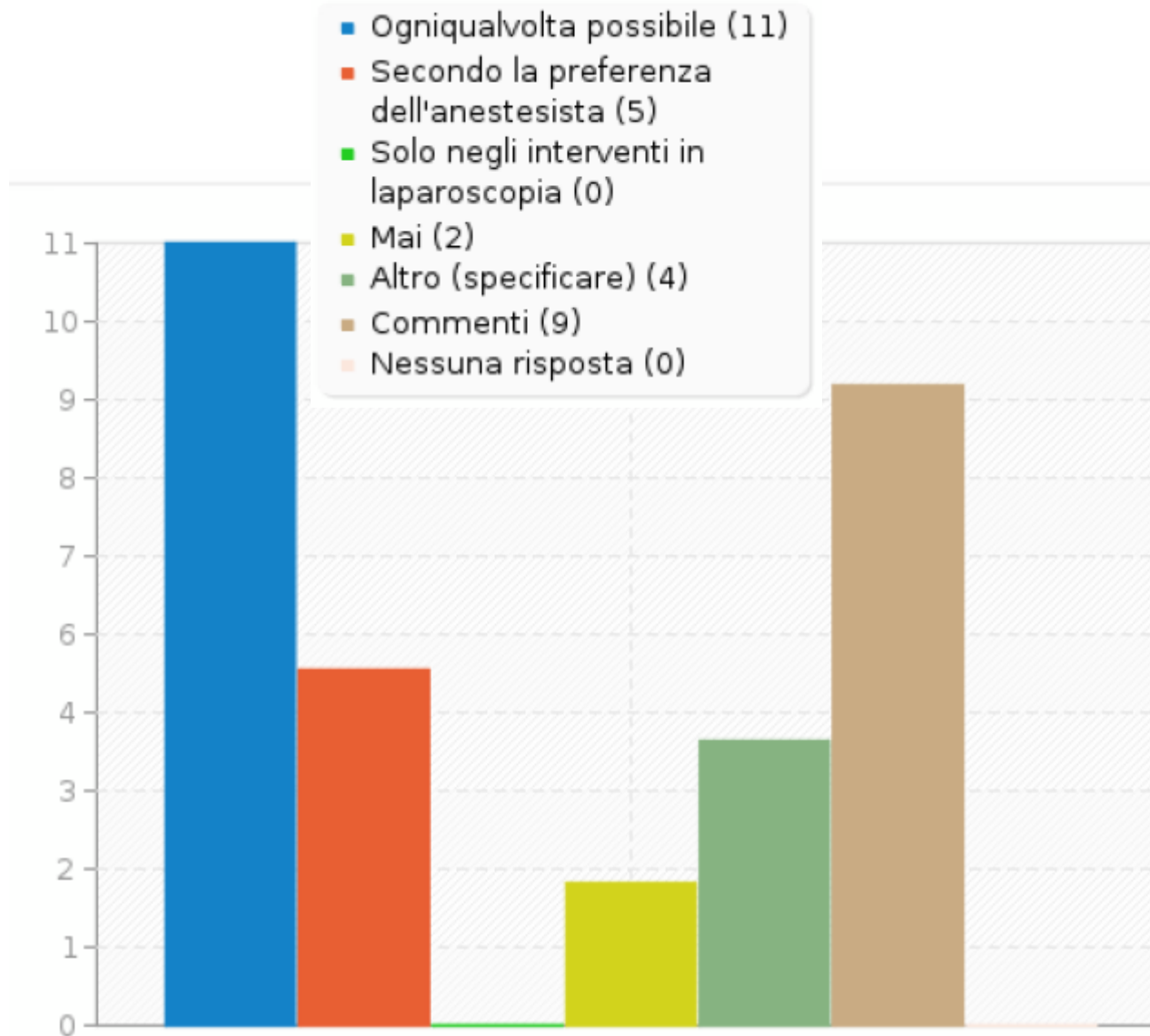
## La gestione dei fluidi intraoperatoria da parte dell'anestesista è:

Domanda 12



## E' utilizzato un catetere peridurale ?

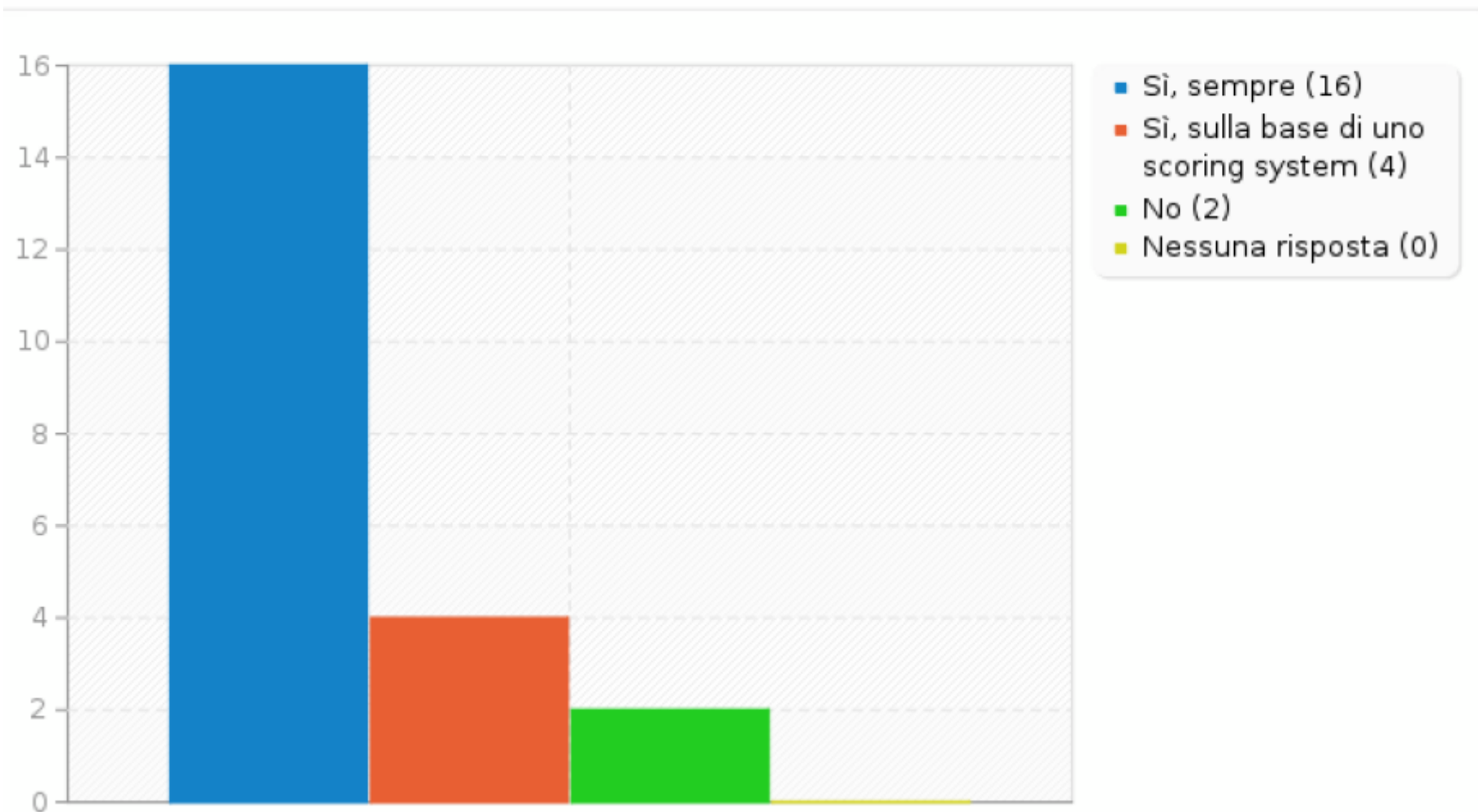
### Domanda 13



- Solo in laparotomia (2)
- Prevalentemente in laparotomia
- Interventi laparotomici e ad alto rischio di conversione
- Solo se conversione laparotomica
- Laparoscopia → infiltrazione L2-L3
- Alternativa: tapblock o epidurale (2)
- In base a condizioni generali e comorbidità del paziente
- Previsto dal protocollo, aderenza incostante
- Non risultati rilevanti

## Viene prescritta la profilassi intraoperatoria della nausea e del vomito (PONV) ?

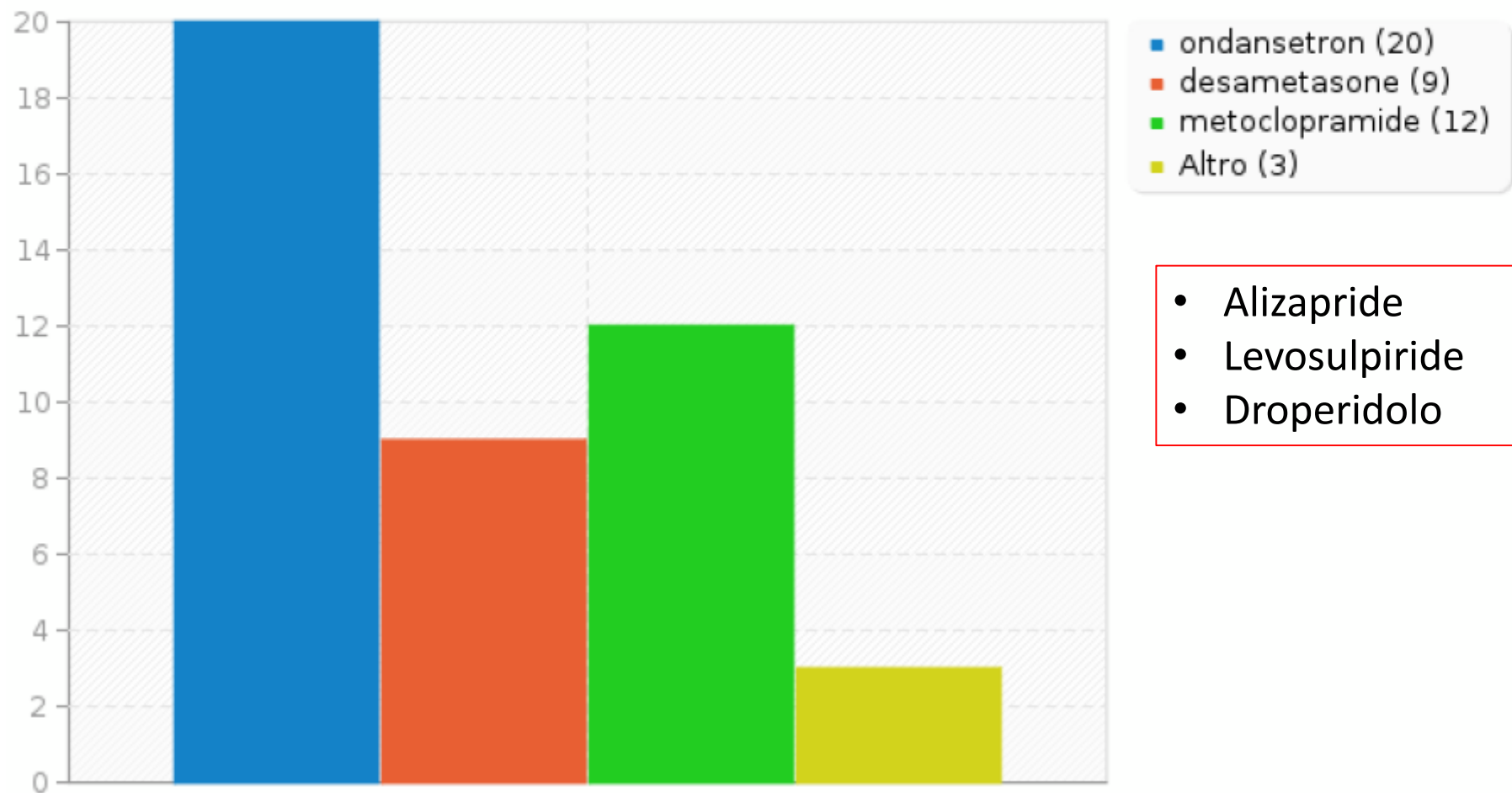
### Domanda 14





# Quali farmaci vengono prescritti per la profilassi della nausea e vomito ? (anche più di una risposta)

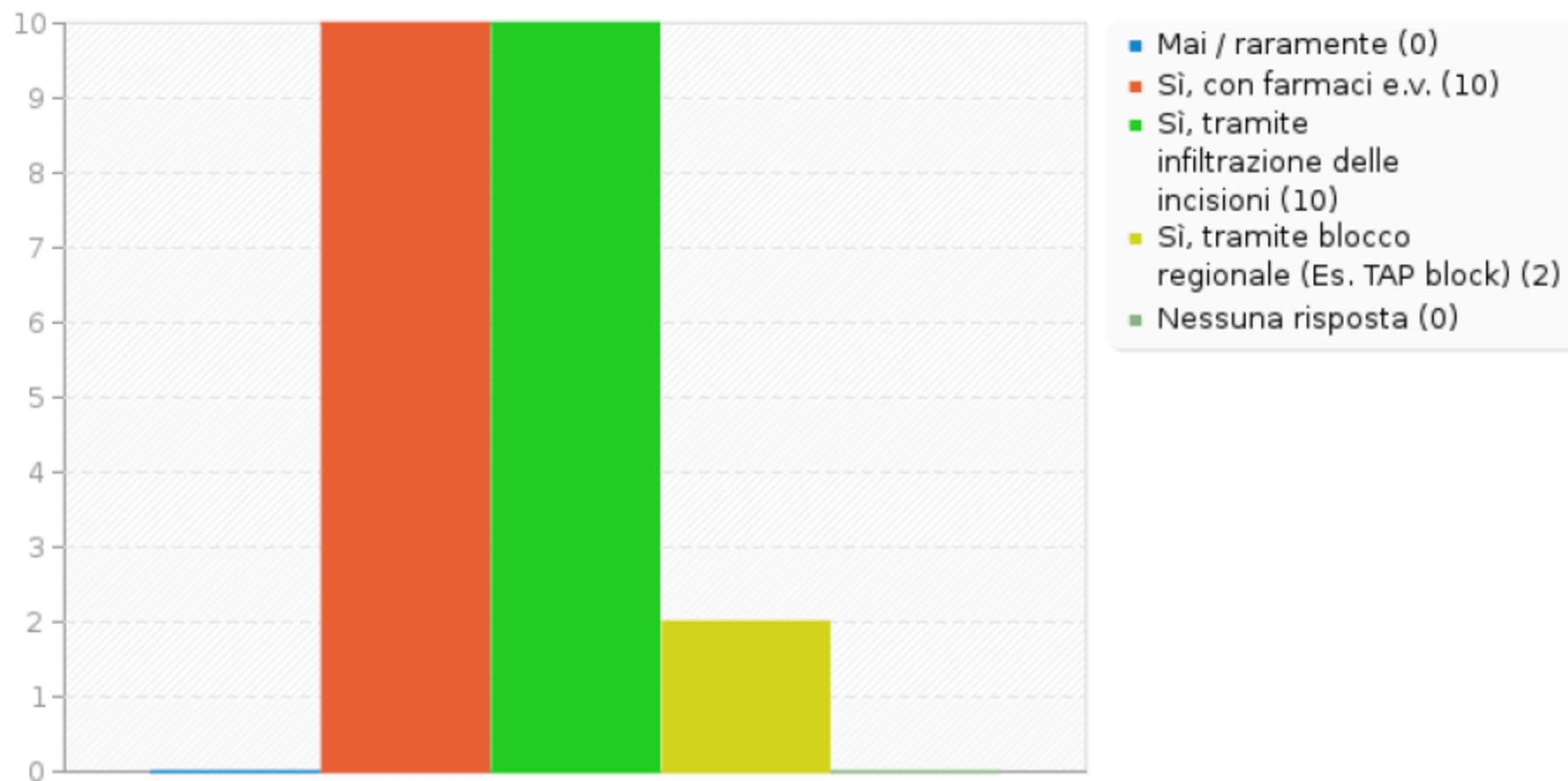
## Domanda 15



- Alizapride
- Levosulpiride
- Droperidolo

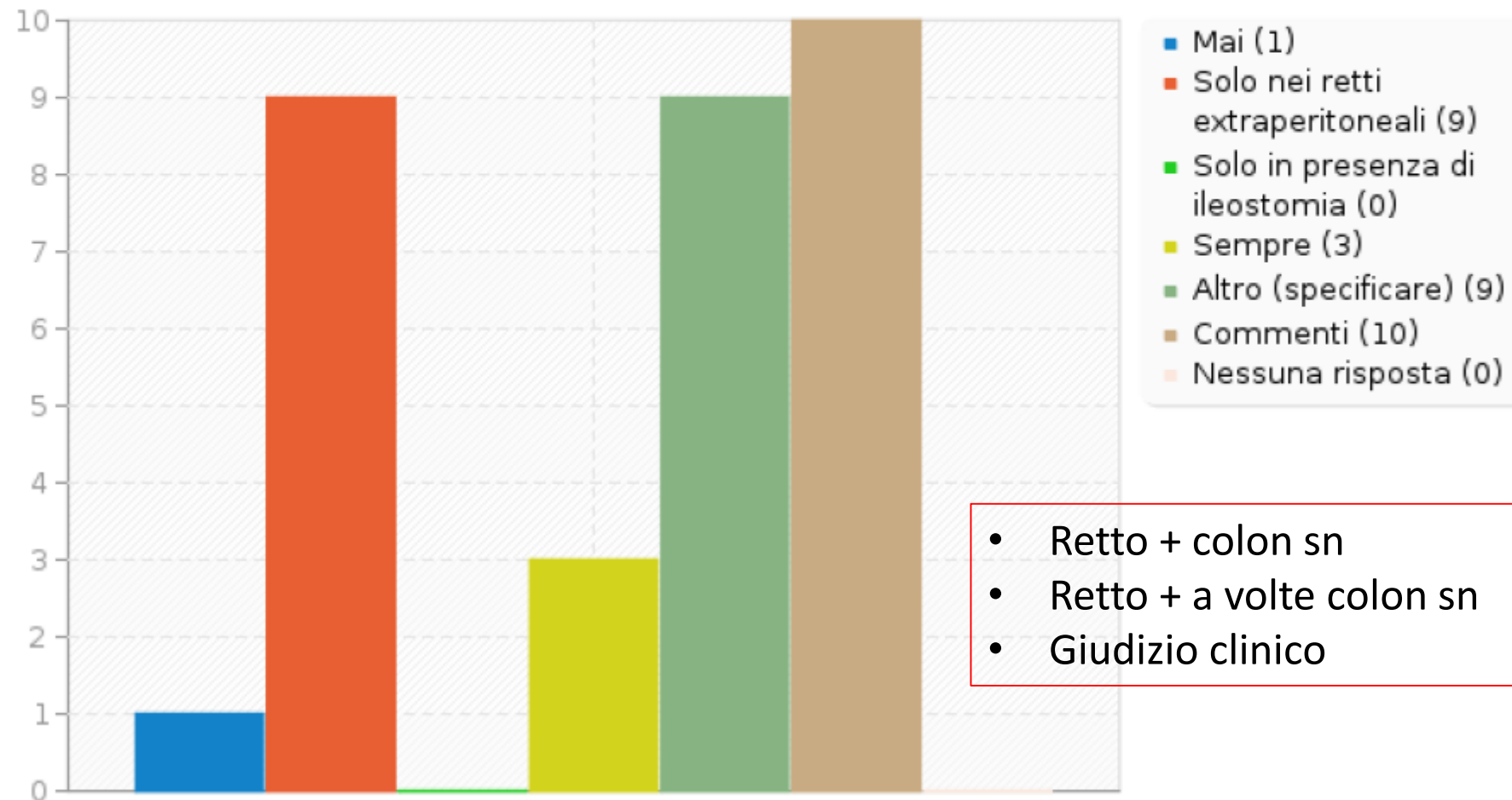
E' praticata di norma qualche forma di terapia antalgica prima della fine dell'intervento ?

Domanda 16



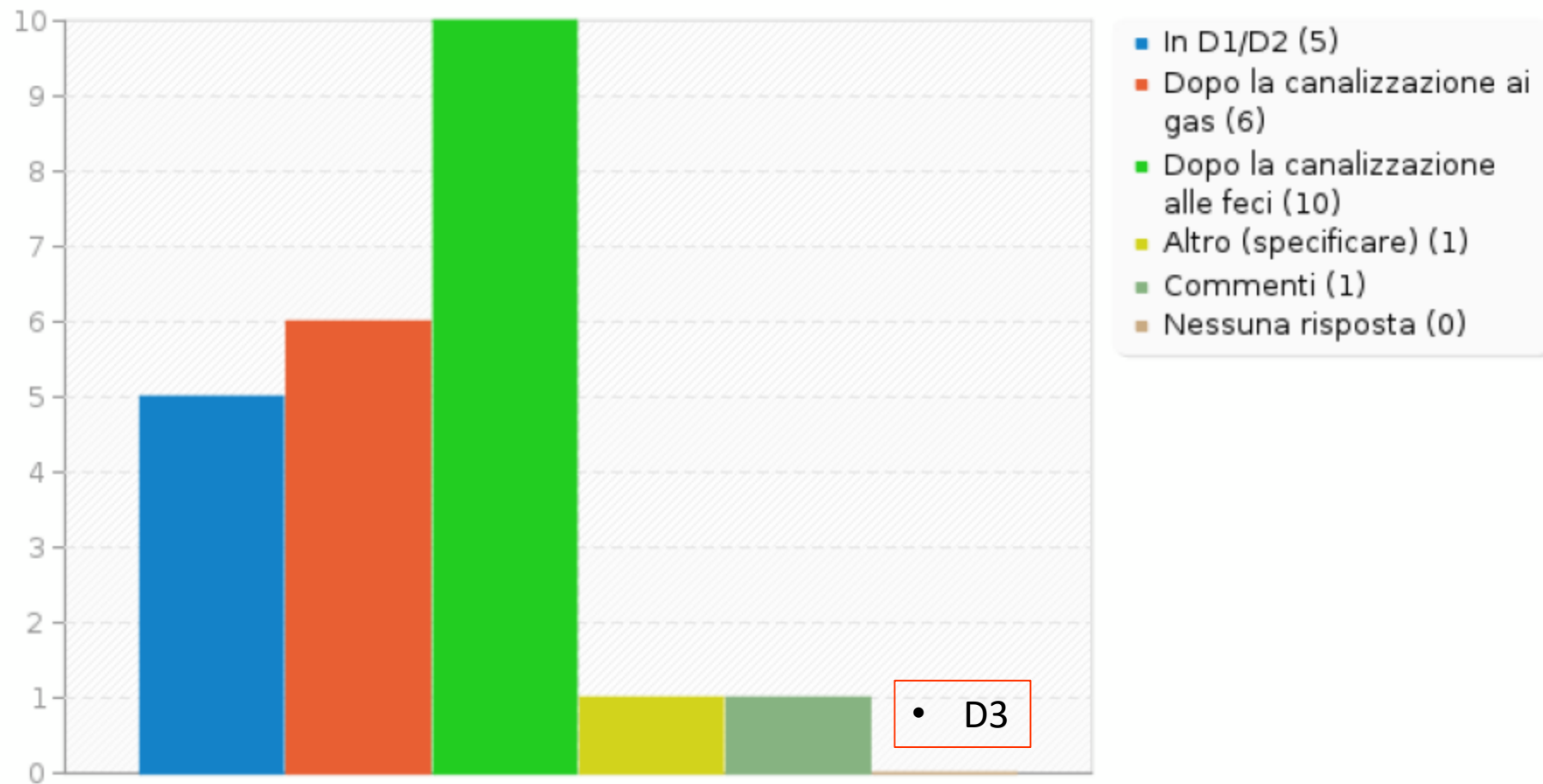
## Si utilizzano di norma drenaggi addominali ?

### Domanda 17



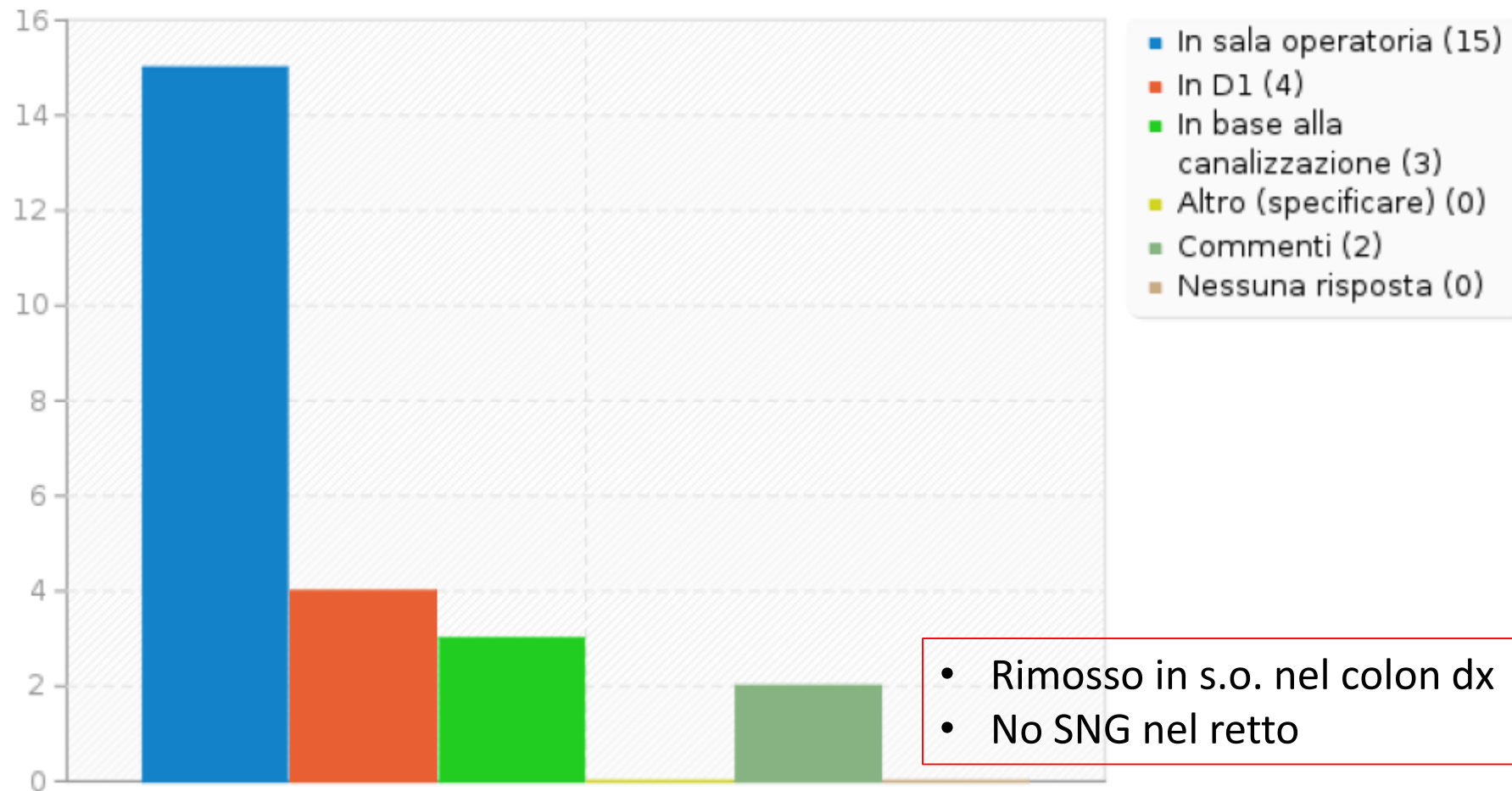
## Se sì, quando sono rimossi ?

Domanda 18



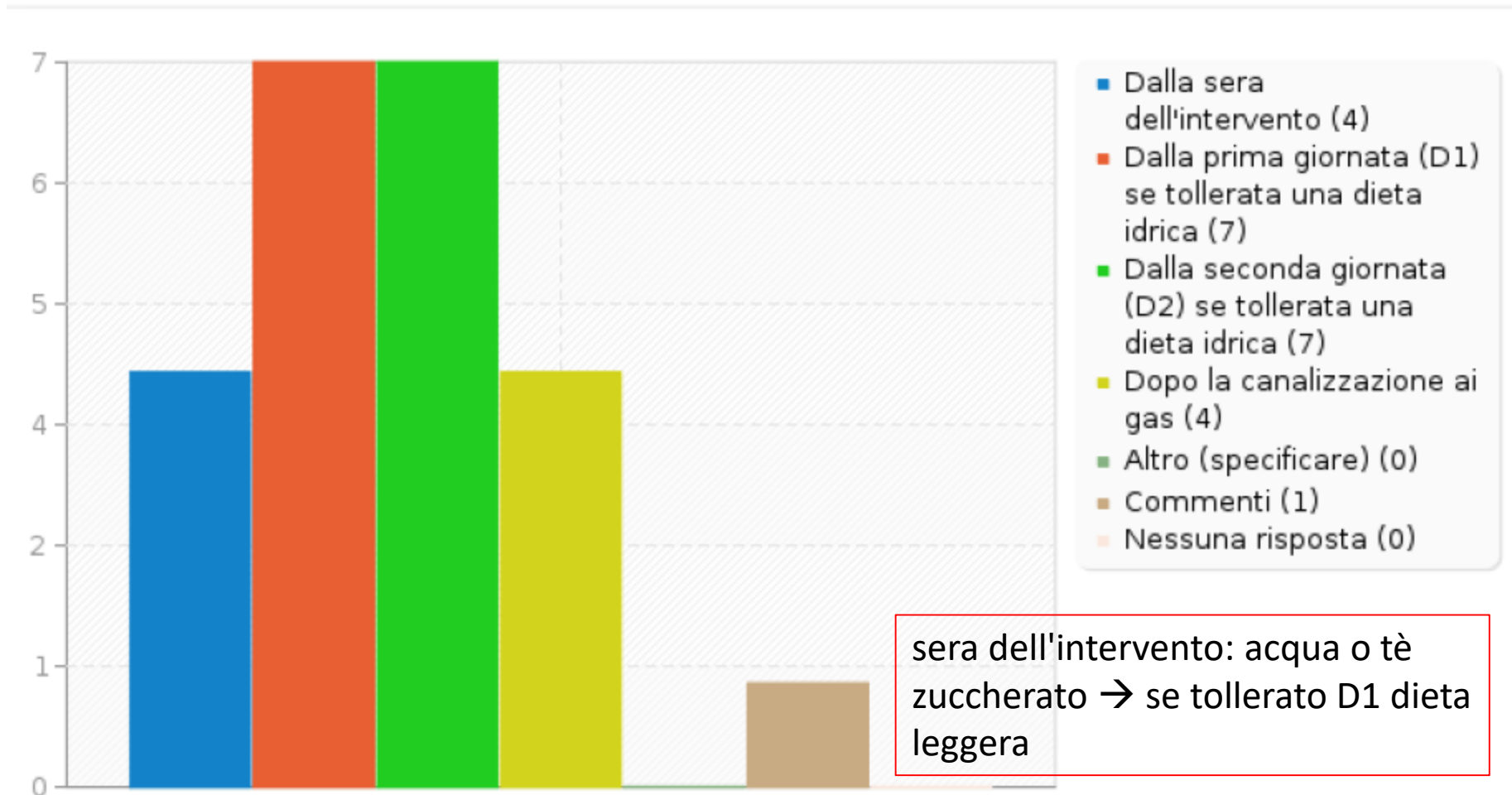
## Quando è rimosso di norma il SNG ?

### Domanda 19



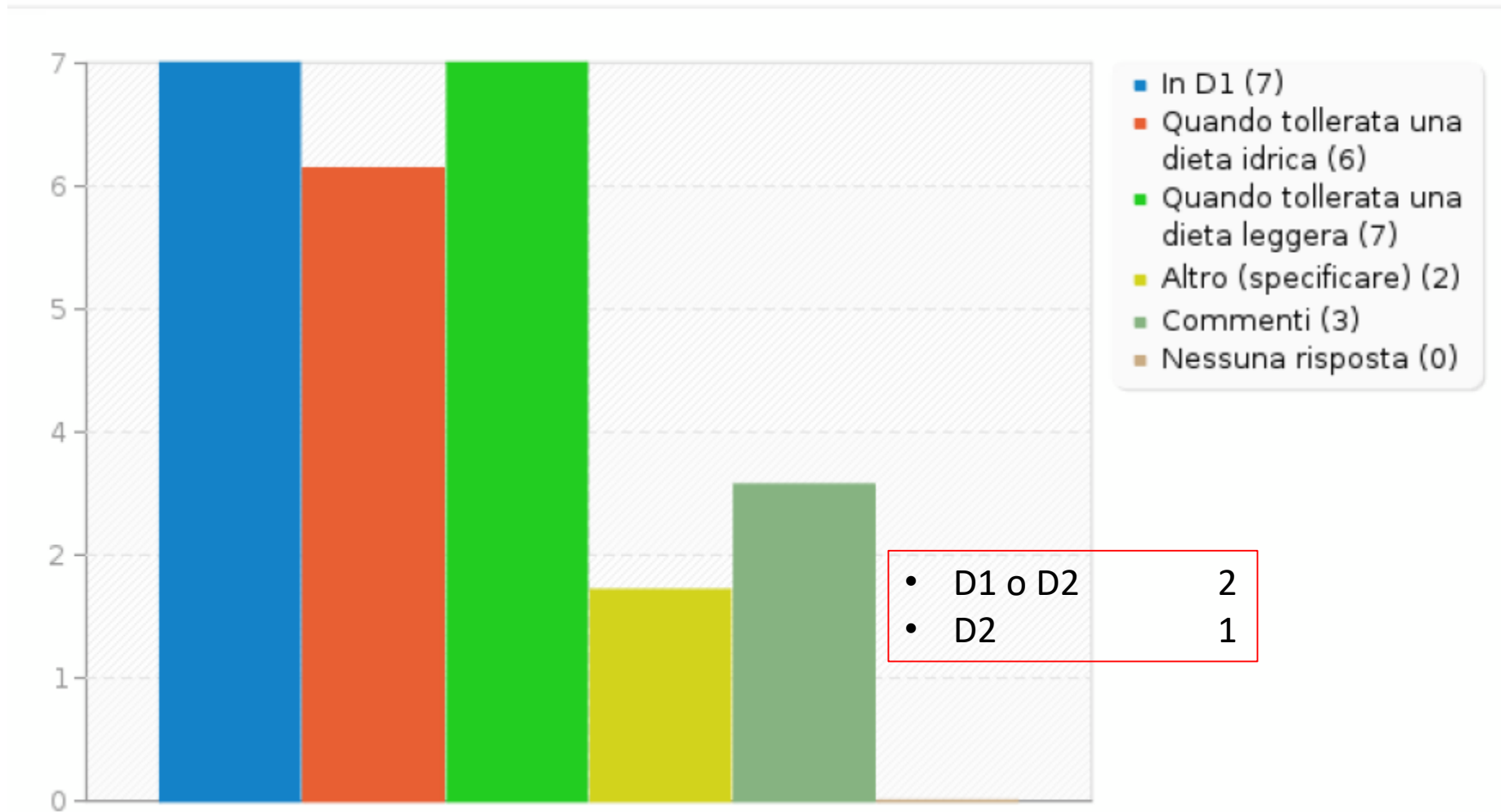
## Alimentazione post-intervento: quando viene offerta al paziente una dieta leggera ?

### Domanda 20



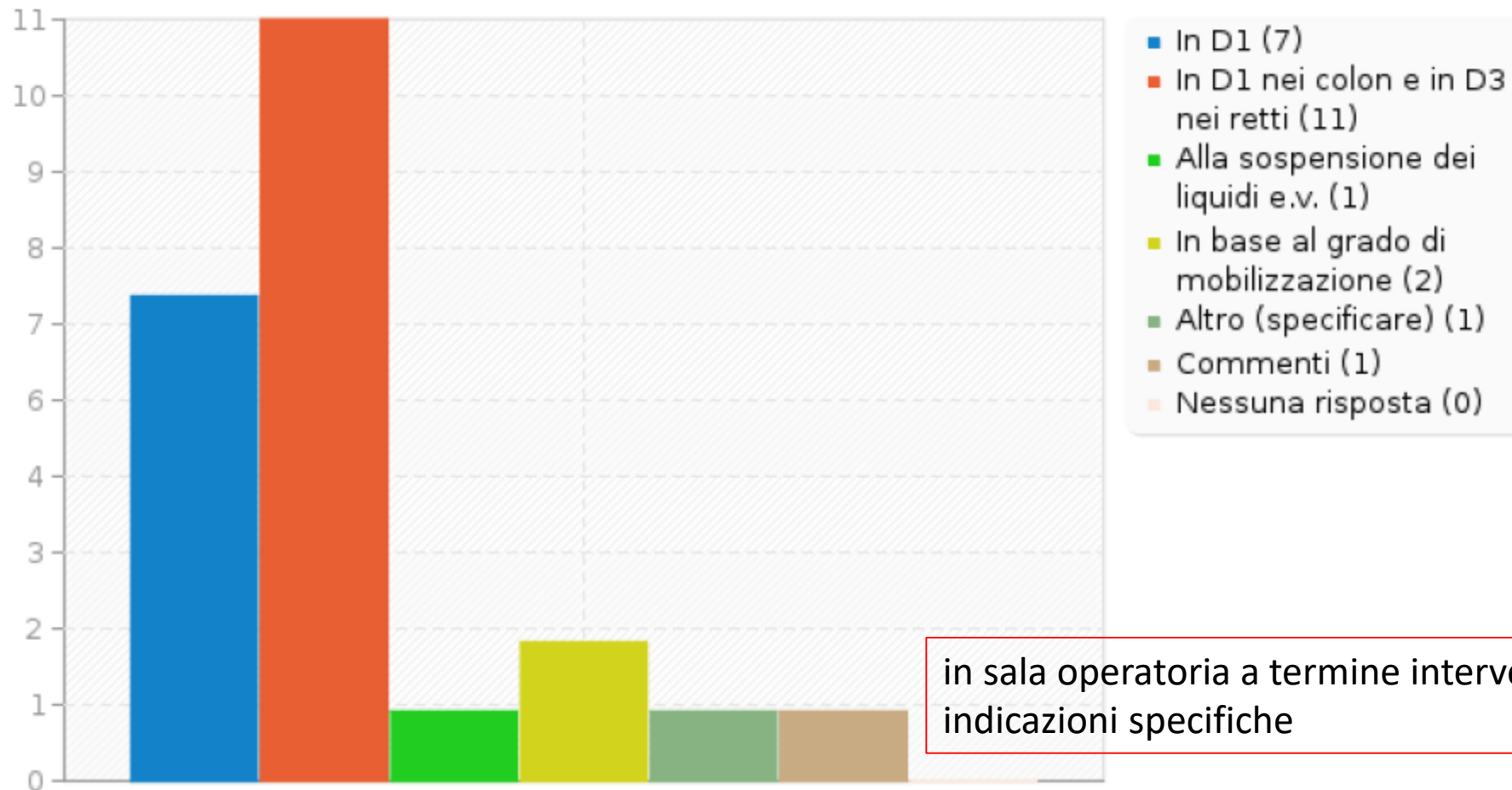
# Quando sospendi di norma l'infusione di fluidi e.v. nel postoperatorio ?

## Domanda 21



## Quando è rimosso di norma il catetere vescicale ?

### Domanda 22

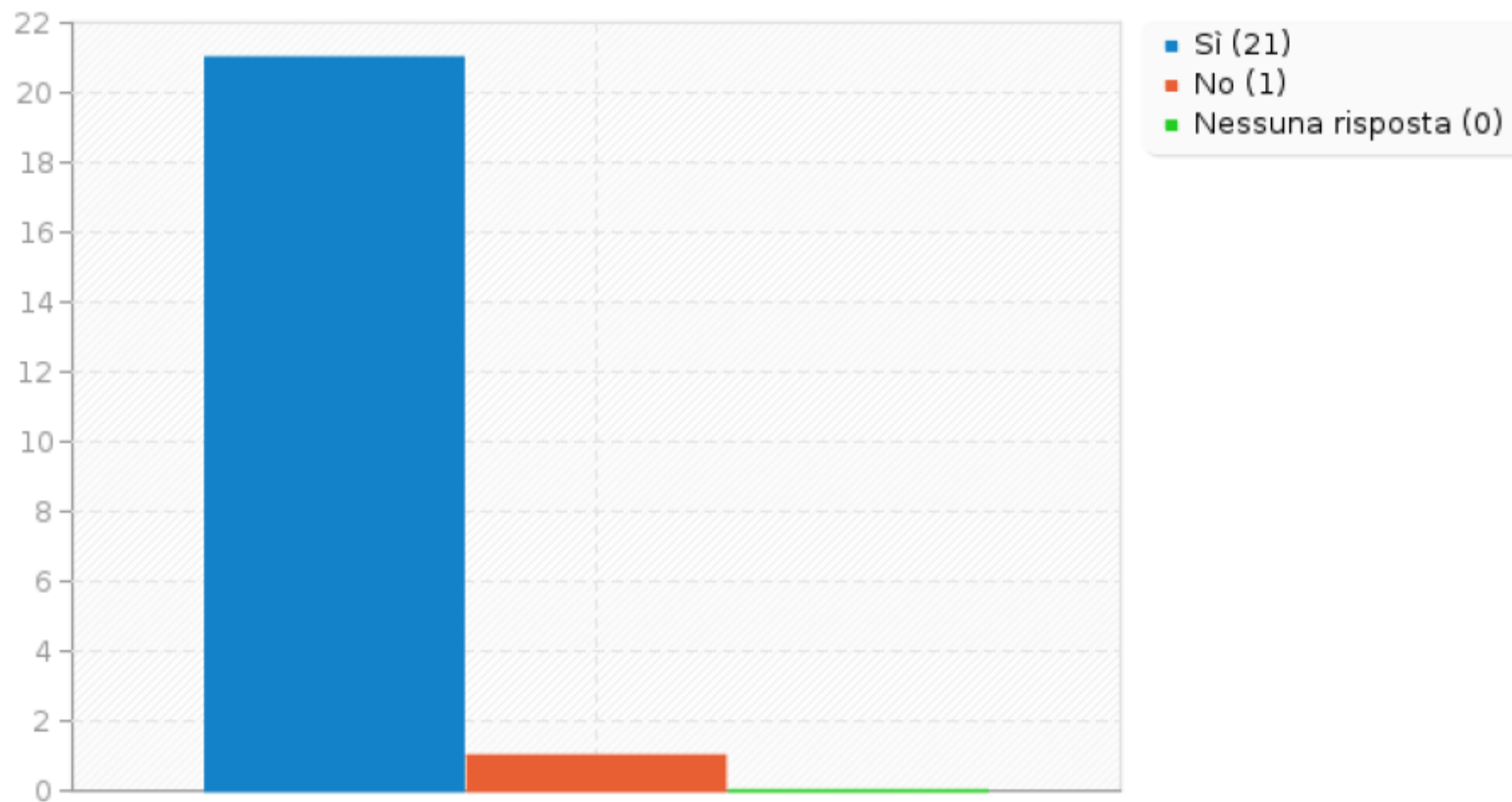


in sala operatoria a termine intervento, salvo indicazioni specifiche



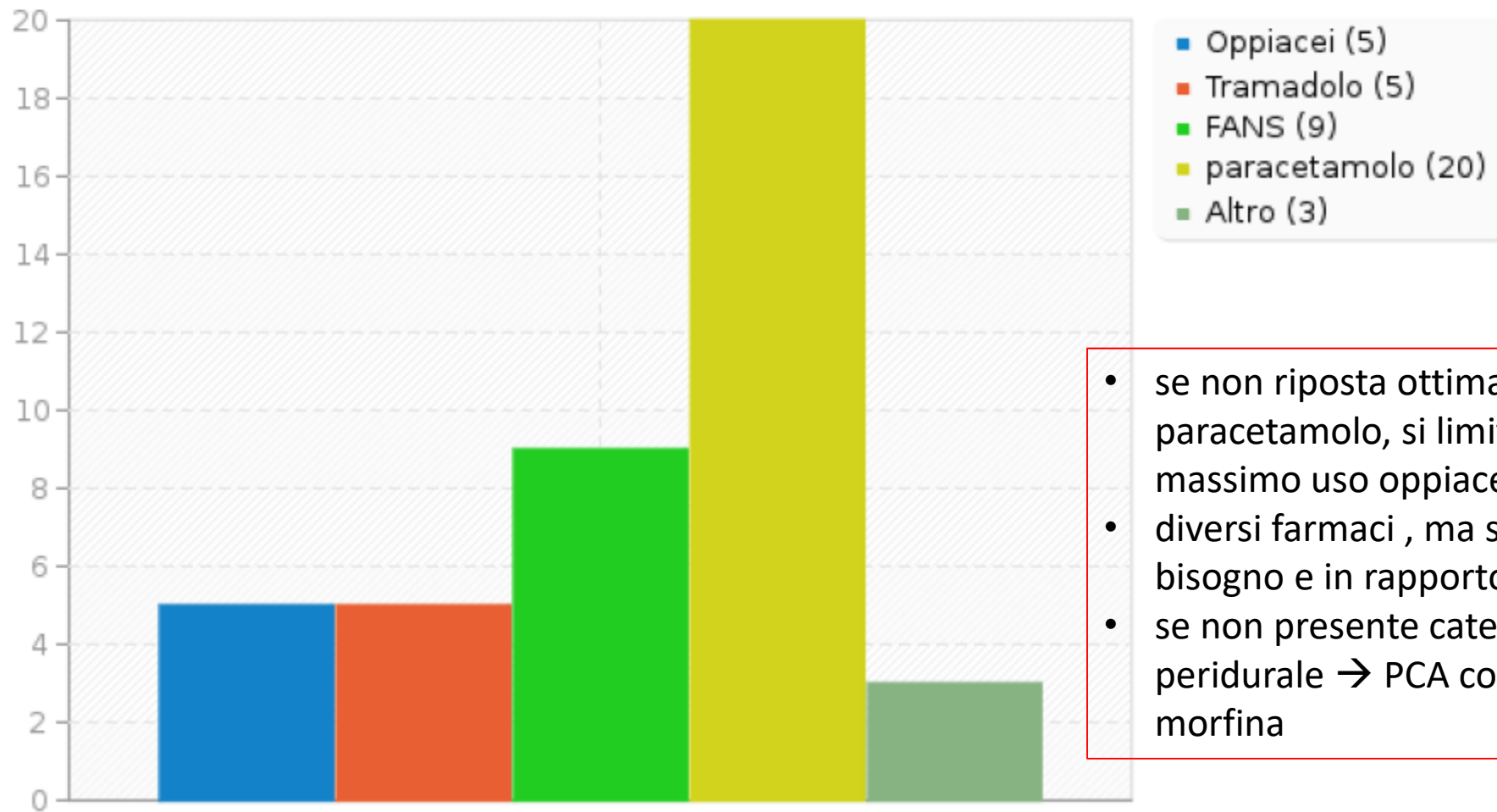
E' prevista di norma una terapia antalgica e.v. nell'immediato postoperatorio ?

Domanda 23



Se sì, prevede l'utilizzo di (anche più di una risposta):

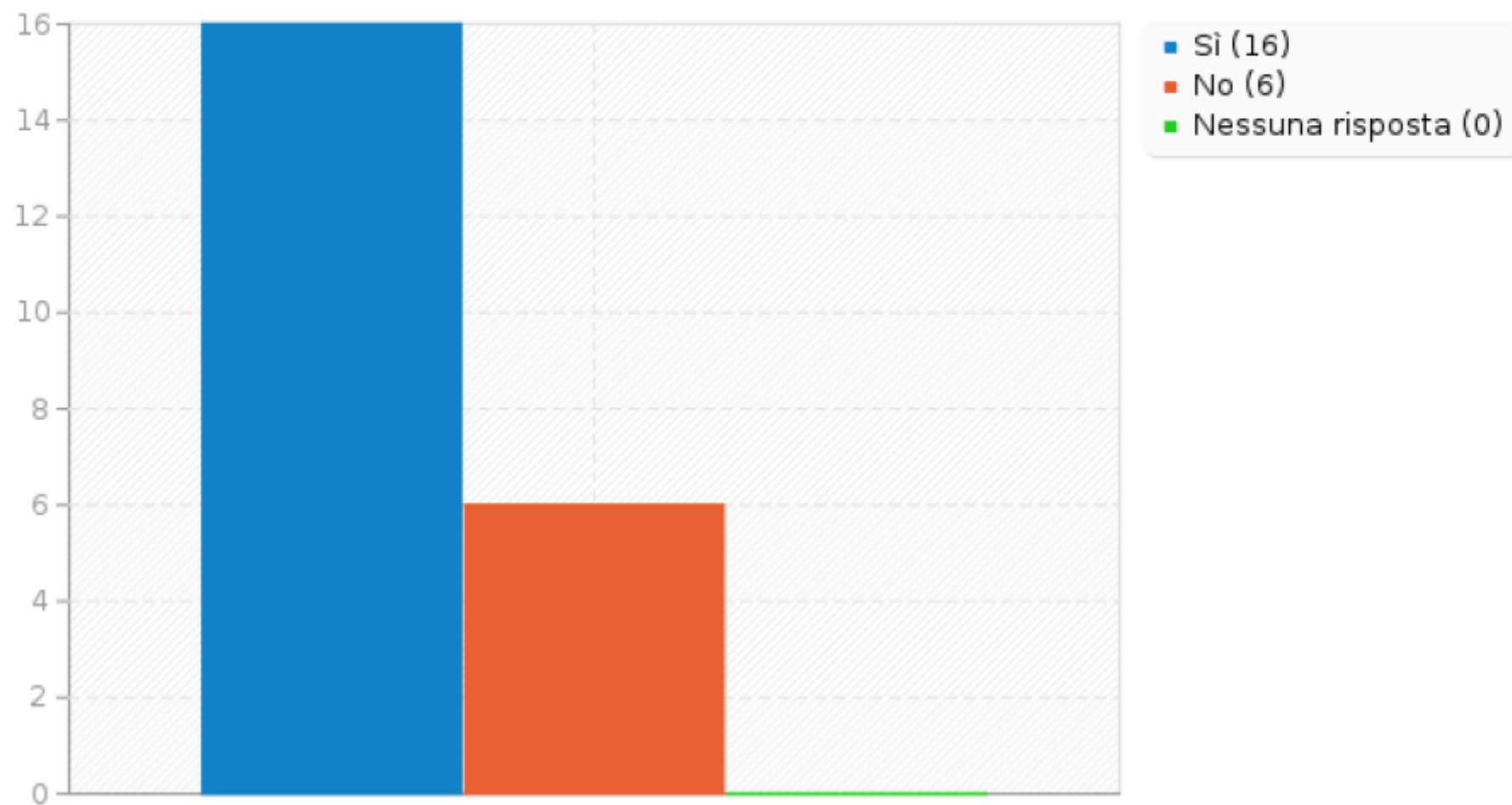
Domanda 24



- se non risposta ottimale con paracetamolo, si limita al massimo uso oppiacei
- diversi farmaci, ma solo al bisogno e in rapporto a VAS
- se non presente catetere peridurale → PCA con boli di morfina

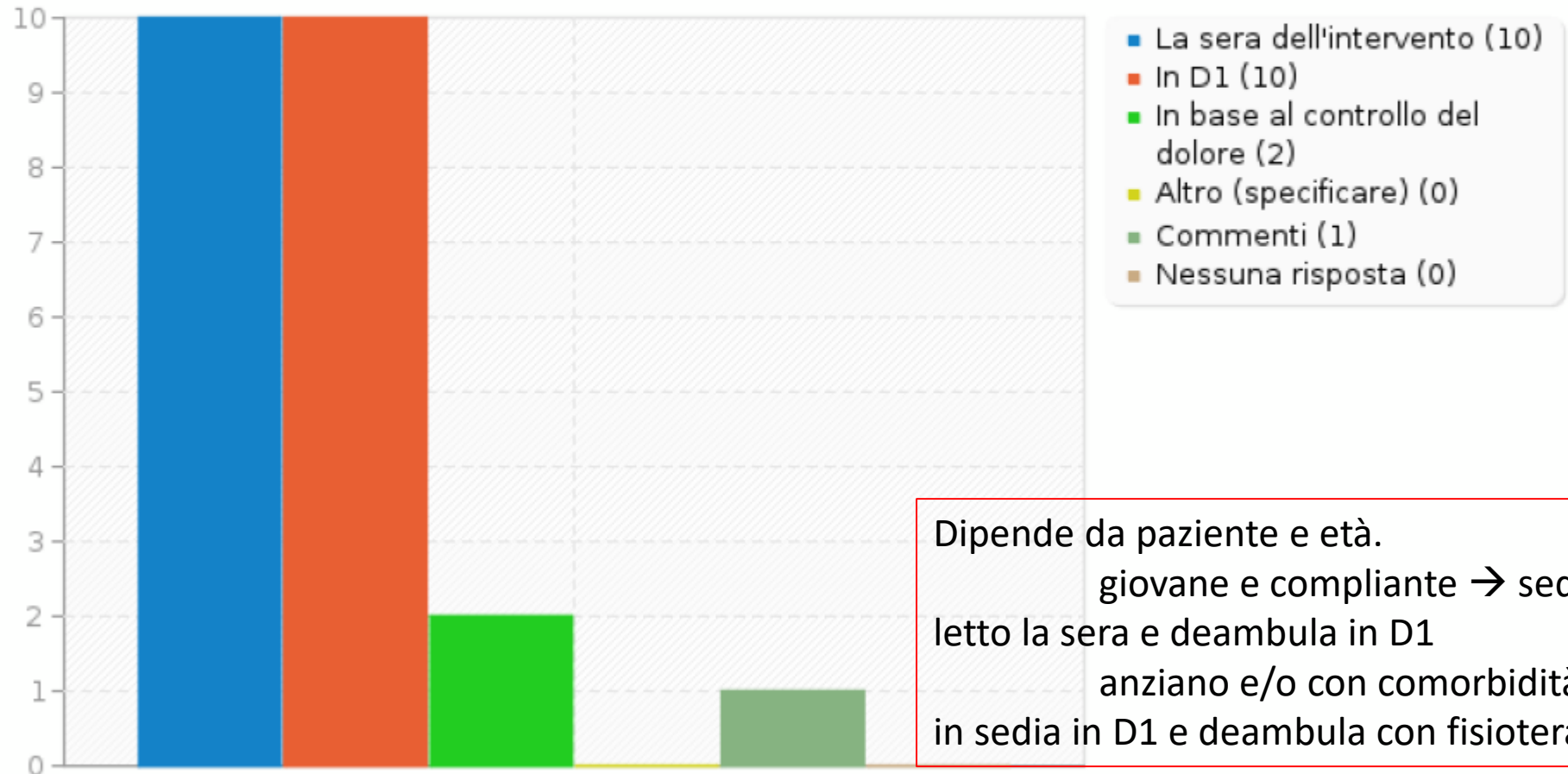
E' previsto un protocollo di mobilitazione in base a target predefiniti per ogni giornata postoperatoria ?

Domanda 25



## La mobilitazione in sedia avviene di norma:

Domanda 26



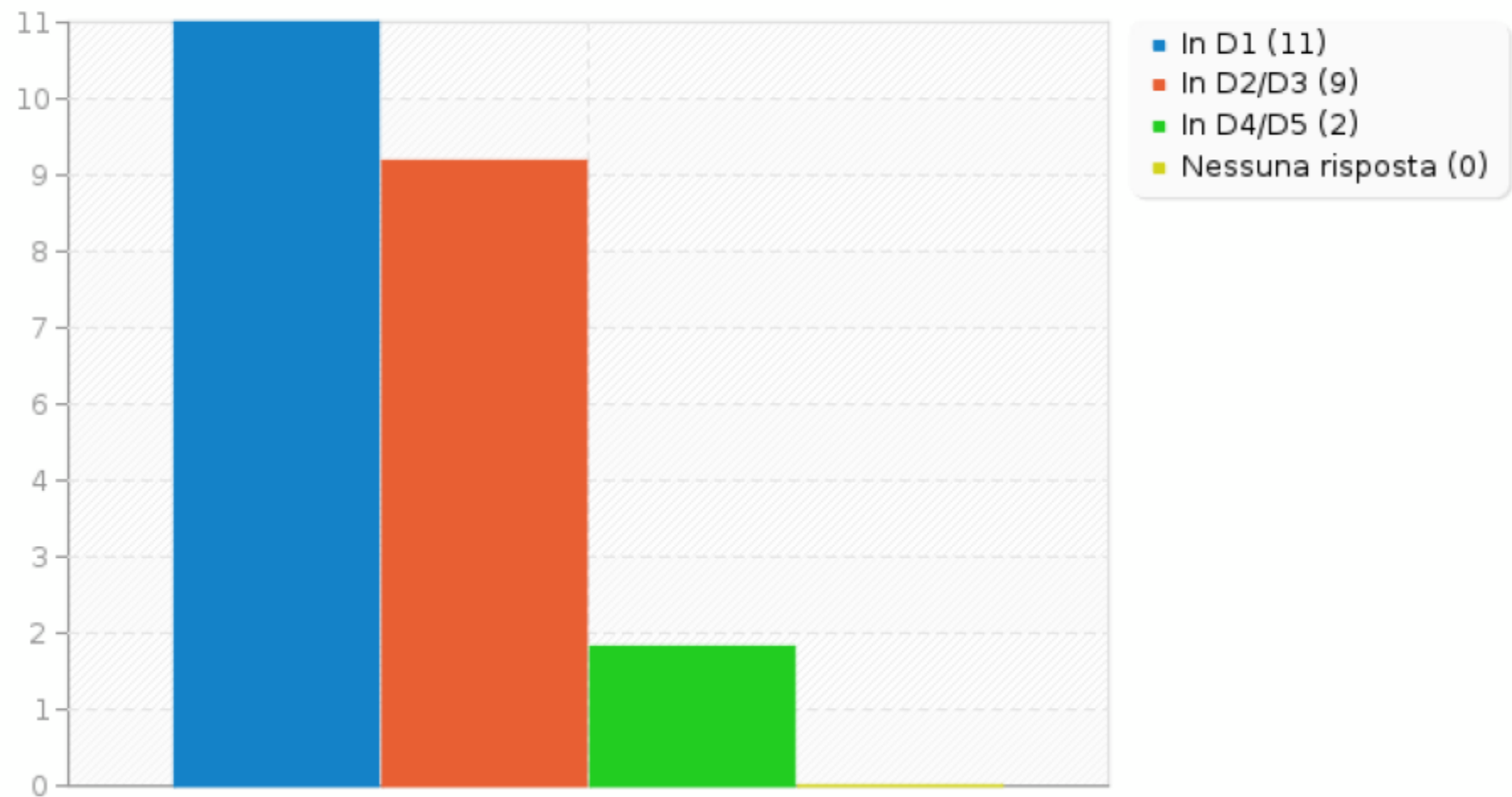
Dipende da paziente e età.

giovane e compliante → seduto a bordo letto la sera e deambula in D1

anziano e/o con comorbidità → seduto in sedia in D1 e deambula con fisioterapista in D2

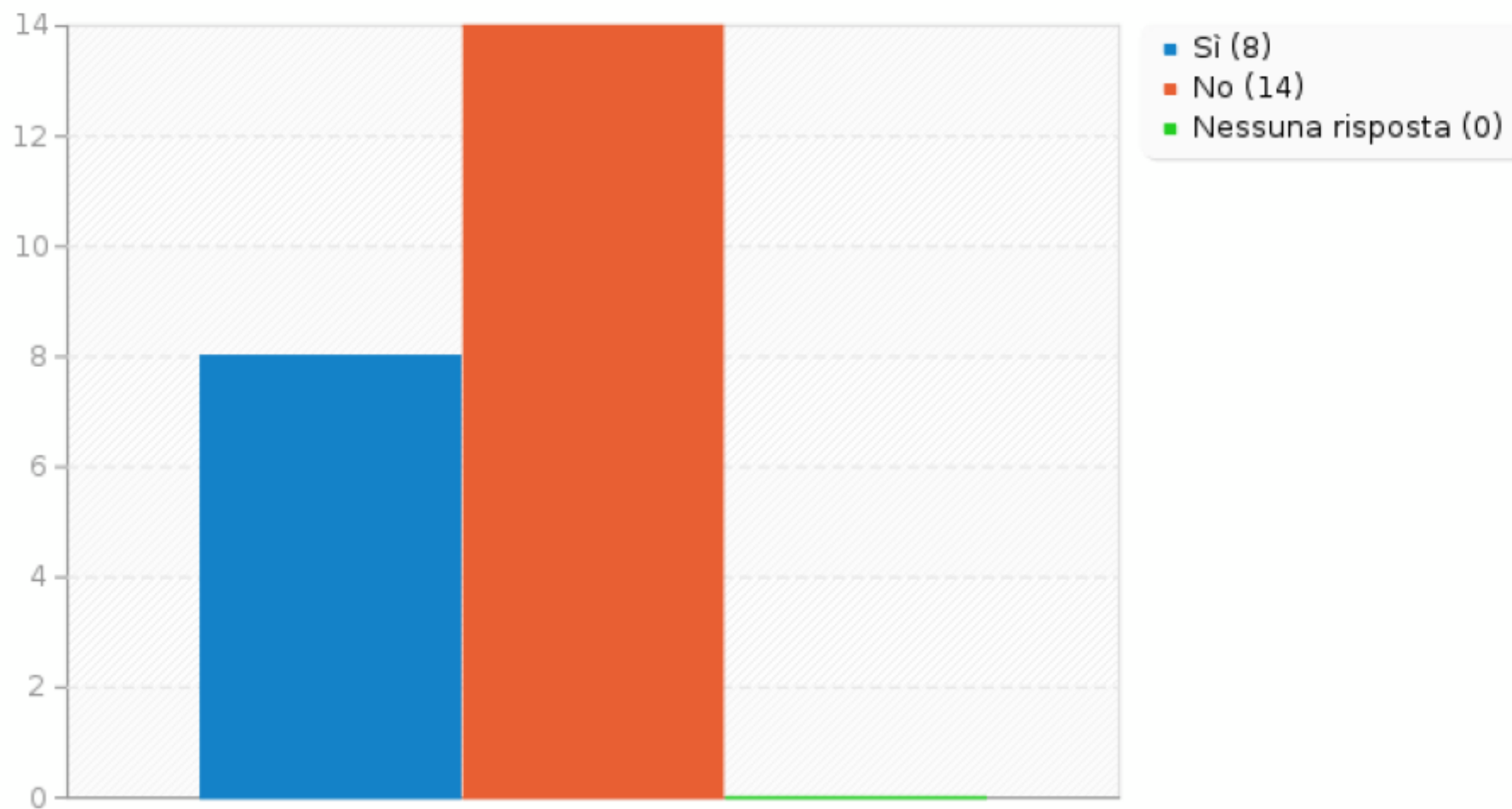
La prima deambulazione (es. igiene in bagno) avviene di norma:

Domanda 27



Se è presente un protocollo ERAS, esiste un sistema di monitoraggio della compliance (es. check list) ?

Domanda 28



# Commenti

- Elevata partecipazione survey = elevato interesse per il tema
- Diffusa disponibilità dei centri della Rete a partecipare ad una iniziativa regionale ERAS
- Risultati
  - Presenza protocollo ERAS → 50% (con sistema di verifica compliance → 36%)
  - Atteggiamento omogeneo e improntato a mentalità ERAS per quando riguarda i temi più prettamente chirurgici (preparazione intestinale, drenaggi, SNG) e la gestione postoperatoria (rialimentazione e mobilizzazione)
  - Margini di miglioramento nei temi maggiormente legati alla collaborazione d'equipe chirurgo/anestesista (digiuno preop, premedicazione, gestione intraoperatoria farmaci e fluidi)