

APPENDICE 3: DEFINIZIONE DI EVENTI AVVERSI

EVENTO AVVERSO	DEFINIZIONE
Complicanze respiratorie	Include desaturazione, edema polmonare, broncospasmo, e arrivo in PACU (postanesthesia care unit) intubati
Desaturazione	SaO ₂ < 95% in qualsiasi momento e / o cianosi
Desaturazione severa	SaO ₂ < 90% in qualsiasi momento e / o cianosi
Ossigenoterapia prolungata	Obbligo di ossigenoterapia dopo la dimissione dalla recovery room
Monitoraggio supplementare	Elettrocardiografia o monitoraggio della saturazione O ₂
Complicanza cardiaca Tachicardia	Include tachicardia, bradicardia, aritmia, e ischemia miocardica Frequenza cardiaca > 120 battiti / min per più di 10 min
Bradycardia	Frequenza cardiaca < 40 battiti / min per più di 10 min
Aritmia	Fibrillazione atriale di nuova insorgenza, tachicardia sopraventricolare, blocco cardiaco o battiti ventricolari prematuri > 5 / min
Ischemia miocardica	Depressione del tratto ST > 1 mm, inversione dell'onda T per più di 1 minuto
Complicanze neurologiche	Include confusione, agitazione e sonnolenza eccessiva
Re-ospedalizzazione	I pazienti devono essere di nuovo ricoverati in ospedale da 7 a 30 giorni dalla dimissione

* Nikolaus C. Netzer, MD; Riccardo A. Stoohs, MD; Cordula M. Netzer; Kathryn Clark; and Kingman P. Strohl, MD: Using the Berlin Questionnaire To Identify Patients at Risk for the Sleep Apnea Syndrome. ANN INTERN MED. 5 October 1999;131(7):485-491.
 * Gross JB, Bachenberg KL, Benumof JL, Caplan RA, Connis RT, Cote CJ, Nickinovich DG, Prachand V, Ward DS, Weaver EM, Ydens L, Yu S: Practice guidelines for the perioperative management of patients with obstructive sleep apnea: A report by the American Society of Anesthesiologists Task Force on Perioperative Management of Patients with Obstructive Sleep Apnea. ANESTHESIOLOGY 2006; 104:1081-93

QUESTIONARIO DI BERLINO*

SCEGLIERE LA RISPOSTA GIUSTA A OGNI DOMANDA

CATEGORIA 1

1. È solito russare?

- A. Sì
- B. No
- C. Non so

2. Se russa, il suo russare è:

- A. Leggermente più forte della respirazione
- B. Più forte di chi parla
- C. Più forte del parlare
- D. Molto alto (può essere ascoltato in stanze adiacenti)

3. Le capita di russare:

- A. Quasi ogni giorno
- B. 3-4 volte a settimana
- C. 1-2 volte a settimana
- D. 1-2 volte al mese
- E. Mai o quasi mai

4. Il suo russare ha mai interessato altre persone?

- A. Sì
- B. No
- C. Non so

5. Qualcuno ha notato che interrompe la respirazione durante il sonno?

- A. Quasi ogni giorno
- B. 3-4 volte a settimana
- C. 1-2 volte a settimana
- D. 1-2 volte al mese
- E. Mai o quasi mai

CATEGORIA 2

6. Quante volte si sente stanco o affaticato dopo il sonno notturno?

- A. Quasi ogni giorno
- B. 3-4 volte a settimana
- C. 1-2 volte a settimana
- D. 1-2 volte al mese
- E. Mai o quasi mai

7. Durante il giorno, si sente stanco, affaticato o svogliato?

- A. Quasi ogni giorno
- B. 3-4 volte a settimana
- C. 1-2 volte a settimana
- D. 1-2 volte al mese
- E. Mai o quasi mai

8. Si è mai appisolato o addormentato durante la guida di un veicolo?

- A. Sì
- B. No

In caso affermativo:

9. Con quale frequenza si verifica il problema?

- A. Quasi ogni giorno
- B. 3-4 volte a settimana
- C. 1-2 volte a settimana
- D. 1-2 volte al mese
- E. Mai o quasi mai

CATEGORIA 3

10. Ha la pressione alta?

- Sì
- No
- Non so

Calcolare il BMI* (Body Mass Index): _____

*Body Mass Index = peso / altezza² Es. $\frac{\text{Kg. } 80}{\text{m } 1.80^2} = \frac{80}{3.24} = 24,69 \text{ (BMI)}$

PUNTEGGI DEL QUESTIONARIO DI BERLINO

Tratto da: NC Netzer, Stoohs RA, CM Netzer, Clark K, Strohl KP). Utilizzo del questionario di Berlino per identificare i pazienti a rischio per la sindrome delle apnee notturne. Tabella 2 - Ann INTERN MED. 5 ottobre 1999; 131 (7) :485-91.

Il questionario si compone di 3 categorie relative al rischio di apnea del sonno. I pazienti possono essere classificati ad alto rischio o a basso rischio, sulla base delle loro risposte ai singoli elementi e con la valutazione complessiva nelle categorie sintomo.

CATEGORIE E PUNTEGGIO

Categoria 1: punti 1, 2, 3, 4, 5. Punto 1: se 'Sì', assegnare 1 punto

Punto 1: se 'Sì', assegnare 1 punto

Punto 2: se 'C' o 'd' è la risposta, assegnare 1 punto

Punto 3: se 'a' o 'b' è la risposta, assegnare 1 punto

Punto 4: se 'a' è la risposta, assegnare 1 punto

Punto 5: se 'a' o 'b' è la risposta, assegnare 2 punti

Categoria 1 è positivo se il punteggio totale è di 2 o più punti

Categoria 2: articoli 6, 7, 8 (il punto 9 va osservato separatamente).

Punto 6: se 'a' o 'b' è la risposta, assegnare 1 punto

Punto 7: se 'a' o 'b' è la risposta, assegnare 1 punto

Punto 8: se 'a' è la risposta, assegnare 1 punto

Categoria 2 è positivo se il punteggio totale è di 2 o più punti

Categoria 3 è positivo se la risposta al punto 10 è Sì

Se il Body Mass Index del paziente è maggiore di 30kg/m² [il BMI deve essere calcolato; è definito come peso (kg) diviso altezza (m) al quadrato, vale a dire, kg/m²].

Ad alto rischio OSAS: 2 o più categorie positive

Basso rischio OSAS: 1 o nessuna categoria considerata positiva

APPENDICE 2: ASA CHECKLIST

Categoria 1: Caratteristiche fisiche predisponenti

A. BMI ≥ 35 kg/m²

B. Circonferenza del collo > 43 cm / 17 pollici (uomini) o 40 cm / 16 pollici (donne)

C. Anomalie cranio-facciali che interessano le vie aeree

D. Ostruzione anatomica del naso

E. Tonsille che toccano in parte o totalmente la linea mediana

Categoria 2: Storia di apparente ostruzione delle vie aeree durante il sonno

Due o più dei seguenti sintomi sono presenti (se il paziente vive solo o il sonno non viene osservato da un'altra persona, solo una delle seguenti devono essere presenti):

A. Russare (abbastanza forte da essere sentiti attraverso una porta chiusa)

B. Russare frequentemente

C. Osservazione di pause respiratorie durante il sonno

D. Risvegli con sensazione di soffocamento

E. Frequenti risvegli nel sonno

Categoria 3: Sonnolenza

Uno o più dei seguenti sintomi sono presenti:

A. Frequente sonnolenza o affaticamento, nonostante un "adeguato" sonno

B. Addormentarsi facilmente in un ambiente o condizione non stimolante (ad esempio, guardando la TV, leggendo, guidando l'auto o come passeggero), nonostante un sonno adeguato

C. **Per i bambini:** [commento di genitori o docenti che il bambino appare sonnolento durante il giorno, si distrae facilmente, è troppo aggressivo o ha difficoltà di concentrazione]

D. **Per i bambini:** [Bambino difficile da svegliare]

PUNTEGGIO:

Se due o più elementi della categoria 1 sono positivi, per la categoria 1 il paziente è positivo. Se due o più elementi nella categoria 2 sono positivi, per la categoria 2 il paziente è positivo. Se uno o più quadri della categoria 3 sono positivi, per la categoria 3 il paziente è positivo.

Alto rischio OSAS: due o più categorie positive

Basso rischio OSAS: una sola o nessuna categoria considerata positiva