

PAQ Colo do Femur

Anestesiologia

O papel da Anestesiologia

Practice Guidelines for Acute Pain Management in the Perioperative Setting

An Updated Report by the American Society of Anesthesiologists Task Force on Acute Pain Management

Management of proximal femoral fractures

2011

Association of Anaesthetists of Great Britain and Ireland

Membership of the Working Party: R Griffiths (Chairman), J Alper, A Beckingsale, D Goldhill, G Heyburn, J Holloway¹, E Leaper, M Parker², S Ridgway, S White, M Wiese³ and I Wilson

May 23/30, 2012

Hip Fracture Management Tailoring Care for the Older Patient

William W. Hung, MD, MPH; Kenneth A. Egol, MD; Joseph D. Zuckerman, MD; [et al](#)

» [Author Affiliations](#)

JAMA. 2012;307(20):2185-2194. doi:10.1001/jama.2012.4842

O papel da Anestesiologia

1. Unidade de dor aguda no pré-operatório
2. Anestesia no período intra-operatório
3. Unidade de Dor aguda no pós-operatório

Referenciação à Unidade de dor aguda

A analgesia adequada e precoce é uma prioridade na abordagem dos doentes com fratura do colo do fémur.

1. Identificação dos doentes com indicação cirúrgica;
2. Criação de sistema informatizado de referenciação à Unidade de Dor Aguda (via *Soarian*) - BIP 4603;
3. Envolvimento precoce do Anestesiologista no controlo da dor durante o período pré-operatório.

Referenciação à Unidade de dor aguda

A analgesia adequada e precoce é uma prioridade na abordagem dos doentes com fratura do colo do fémur.

Benefícios

1. Conforto no período pré-operatório;
2. Redução do risco de descompensação de doenças crónicas (HTA, DM, ICC, DCV, DAC);
3. Menor incidência de *delirium* no internamento;
4. Menor incidência de dor crónica pós-operatória.

Modalidade Analgésica

REVIEW

Annals of Internal Medicine

Comparative Effectiveness of Pain Management Interventions for Hip Fracture: A Systematic Review

Ahmed M. Abou-Setta, MD, PhD; Lauren A. Beaupre, PT, PhD; Saifee Rashid, MB, MSc; Donna M. Dryden, PhD; Michele P. Hamm, MSc; Cheryl A. Sadowski, BSc(Pharm), PharmD; Matthew R.G. Menon, MD, MHSc; Sumit R. Majumdar, MD, MPH; Donna M. Wilson, RN, PhD; Mohammad Karkhaneh, MD; Shima S. Mousavi, MD; Kai Wong, MSc; Lisa Tjosvold, MLIS; and C. Allyson Jones, PT, PhD

Use of Femoral Nerve Blocks to Manage Hip Fracture Pain among Older Adults in the Emergency Department: A Systematic Review

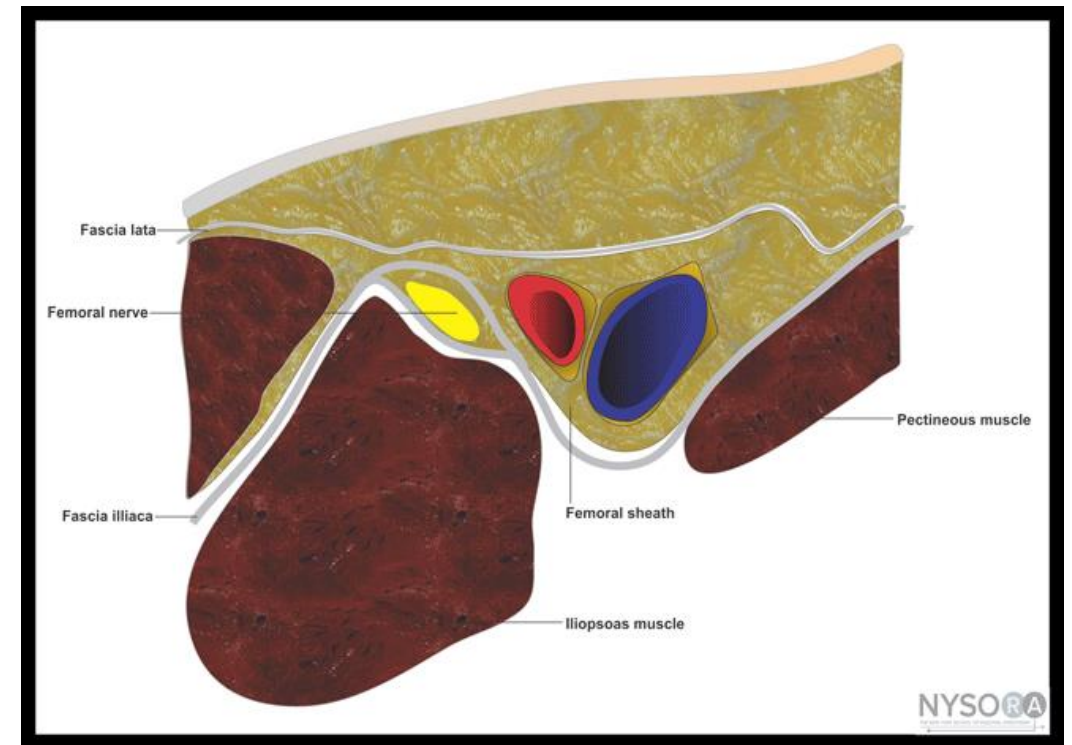
Madison Riddell*; Maria Ospina, PhD[†]; Jayna M. Holroyd-Leduc, MD*^{†‡}

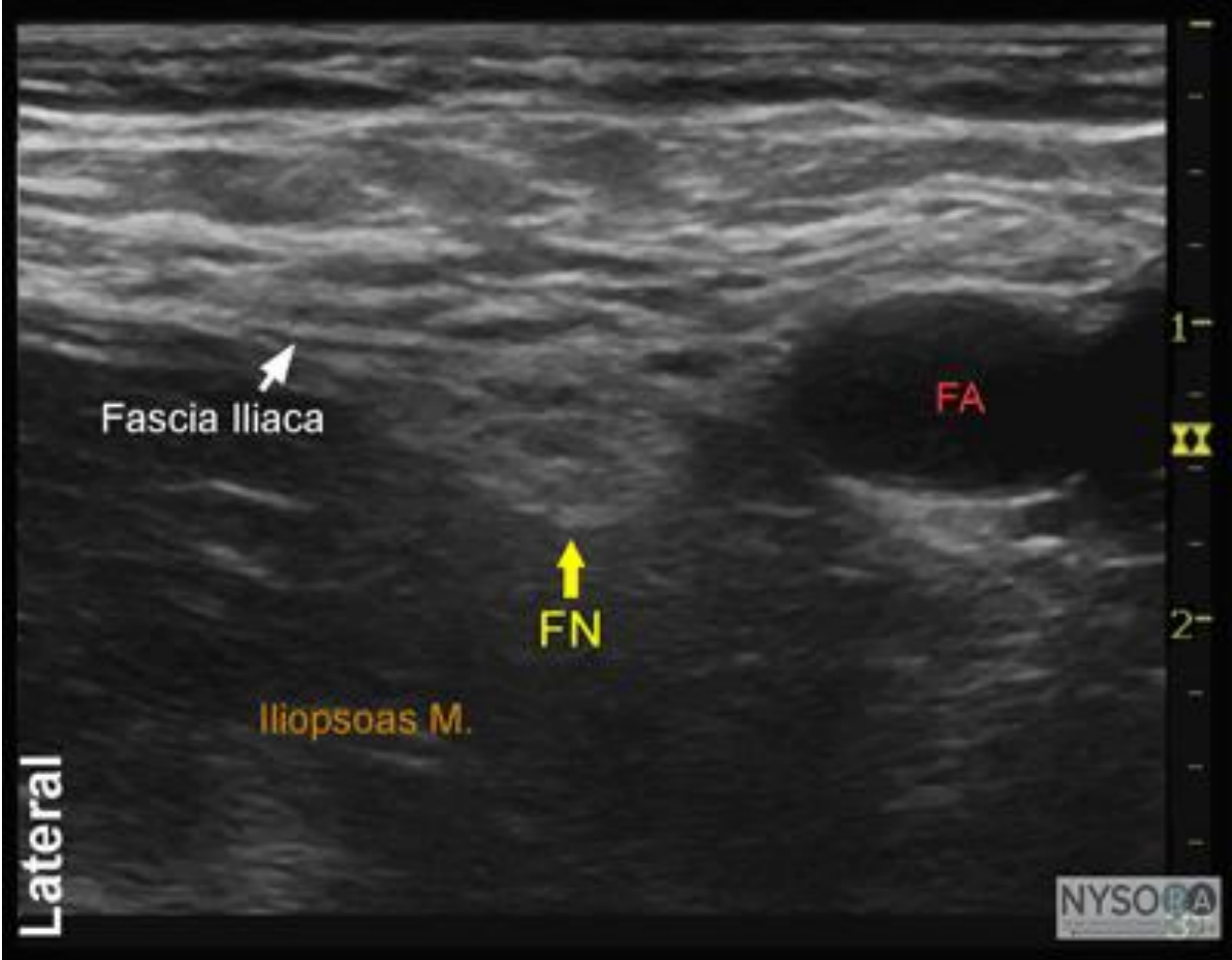
Modalidade analgésica

O Papel da Anestesia Regional

Bloqueio Ecoguiado do Nervo Femoral

- Melhores scores analgesia (VAS, 0-10)
- Menor risco de descompensação de doenças crónicas (Cardiovasculares)
- Duração do bloqueio em *single shot* (antevendo cirurgia até às 36-48h);
- Possibilidade de bloqueio contínuo por cateter perineural (doentes sob antiagregação);
- Ausência das complicações associadas à analgesia endovenosa;





Modalidade analgésica

Bloqueio Ecoguiado do Nervo Femoral

Contra-indicações

1. Absolutas:

- Recusa do doente;
- Infecção no local de punção;
- Alergia aos anestésicos locais.

2. Relativas:

- Diátese hemorrágica e/ou anticoagulação (local facilmente compressível);
- Presença de enxerto protésico de artéria femoral;
- Bloqueio sensorial de possível síndrome de compartimento;
- Neuropatia periférica pré-existente.

Recursos

- Recursos humanos
 - Anestesiologista da Unidade de dor aguda disponível, conforme solicitação.
- Recursos Materiais
 - Ecógrafo de bloqueios;
 - *Stock* de agulhas de bloqueio;
 - Fármacos (AL de longa duração).

Dor Aguda pós-operatória

O papel da Unidade de Dor Aguda

- Benefícios da adequada analgesia pós-operatória na mobilização precoce;
- Analgesia pós-operatória adequada e menor descontrolo de comorbilidades;
- Menor incidência de *delirium* e défice cognitivo permanente;
- Menor incidência de dor crónica pós-operatória.

Bibliografia anestésica

- Abou-Setta AM, Beaupre LA, Rashed S, et al. Comparative effectiveness of pain management interventions for hip fracture: a systematic review. *Ann Intern Med* 2011;155(4): 234-45.
- Practice guideline for acute pain management in the peri- operative setting: An updated report by the American Society of Anesthesiologists task force on acute pain management. *Anesthesiology* 2004;100(6):1573-81.
- Marcantonio ER, Flacker JM, Michaels M, et al. Delirium is independently associated with poor functional recovery after hip fracture. *J Am Geriatr Soc* 2000;48(6):618-24.