

# ATRESIA DELL'ESOFAGO

## cosa succede nel post-operatorio?

Dr. Sebastiano Cacciaguerra  
Direttore U.O.C. di Chirurgia Pediatrica  
ARNAS Garibaldi, Catania

# ATRESIA DELL'ESOFAGO

## cosa succede nel post-operatorio?

Finalità primarie dell'assistenza in UTIN

- ventilazione assistita
- controllo del dolore post-operatorio  
(analgesia con oppiacei o peridurale toracica)
- sedazione (benzodiazepine)



# ATRESIA DELL'ESOFAGO

## cosa succede nel post-operatorio?

- intubazione endotracheale
- monitoraggio
- infusione di liquidi / farmaci / Nutrizione parenterale
- drenaggio toracico
- sondino naso-gastrico



# DRENAGGIO TORACICO

To drain or not to drain?



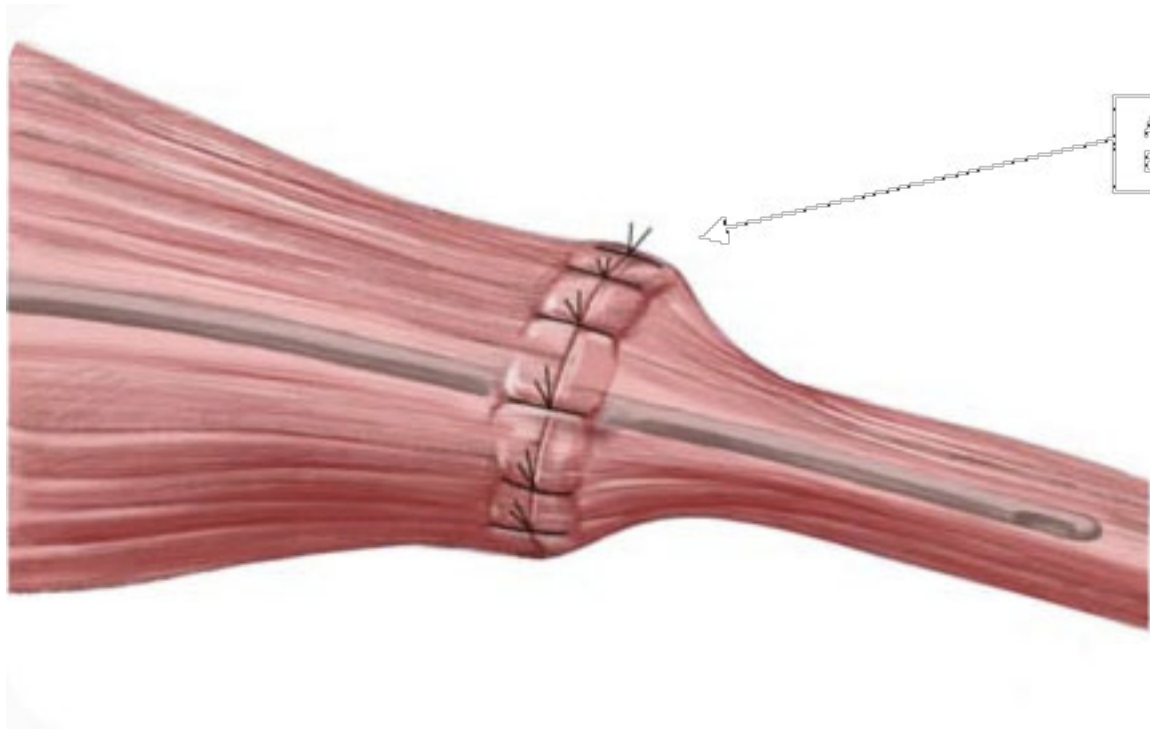
# DRENAGGIO TORACICO

## To drain or not to drain?



# SONDINO NASO-GASTRICO

## To tube or not to tube?



# ATRESIA DELL'ESOFAGO

## cosa succede nel post-operatorio?

### INDAGINE TRA I CHIRURGI DELLA CANADIAN ASSOCIATION OF PEDIATRIC SURGEONS

- drenaggio toracico (70%)
- sondino naso-gastrico (85%)
- anti-acidi nel post-operatorio immediato (74%)
- studio rx con contrasto in V-VII giornata (70%)



# ATRESIA DELL'ESOFAGO

## cosa succede nel post-operatorio?

### NOSTRA ROUTINE

- SI' drenaggio toracico para-anastomotico ("spia")
- NO sondino naso-gastrico (la saliva passa comunque)
- SI' antiacidi e-v nel post-operatorio immediato (RGE quasi immancabile)



# ATRESIA DELL'ESOFAGO

## cosa succede nel post-operatorio?

NOSTRA ROUTINE  
caso “tranquillo”

- estubazione in II-III giornata
- mantenimento di analgesia e sedazione
- studio rx con contrasto in V giornata
- rialimentazione
- rimozione del drenaggio toracico

# ATRESIA DELL'ESOFAGO

## cosa succede nel post-operatorio?

NOSTRA ROUTINE  
caso “non tranquillo”

- estubazione differita
- studio rx con contrasto in VII giornata
  - Come sopra in caso di esito positivo
  - deiscenza
    - atteggiamento conservativo (attesa)
    - eventuale re-intervento

# ATRESIA DELL'ESOFAGO

## cosa succede nel post-operatorio?

### TECNICA TORACOSCOPICA

- estubazione in II-III giornata
- mantenimento di analgesia e sedazione
- studio rx con contrasto in VII giornata
- rialimentazione
- rimozione del drenaggio toracico

RIDOTTA NECESSITA' DI ANALGESICI