



PREPARAZIONE ALLA SEDAZIONE COSCIENTE PER ADULTI

Foglio informativo per il paziente – Medical Group

Introduzione

La **sedazione cosciente** è una **tecnica sicura** ed **efficace** utilizzata per indurre uno **stato di profondo rilassamento** e **riduzione dell'ansia** durante **procedure mediche** o **odontoiatriche**. Non è un'anestesia generale, il paziente rimane **cosciente, responsivo** e in grado di **collaborare**, ma la percezione del **dolore** e del **disagio** è notevolmente attenuata. Questa guida fornisce le **istruzioni fondamentali** per prepararsi adeguatamente alla sedazione cosciente, garantendo la **massima sicurezza** ed **efficacia** della procedura.

1. Titolo della procedura

SEDAZIONE COSCIENTE PER ADULTI Sinonimi: Sedazione inalatoria, Sedazione endovenosa (IV), Sedazione farmacologica, Sedazione vigile.

2. Descrizione generale e Obiettivi

La **sedazione cosciente** può essere somministrata in diverse modalità, le più comuni sono:

- **Inalatoria (con Protossido d'Azoto):** Si inala una **miscela di protossido d'azoto e ossigeno** tramite una mascherina nasale. Induce un rapido stato di **rilassamento** e **benessere**, con effetti che svaniscono rapidamente una volta interrotta la somministrazione.
- **Endovenosa (IV Sedation):** Vengono somministrati **farmaci sedativi** per via endovenosa, permettendo un **controllo preciso** del livello di sedazione. Induce uno stato di **profondo rilassamento**, spesso con **amnesia** della procedura.

Obiettivi:

- **Ridurre ansia e paura:** Permettere ai pazienti ansiosi di affrontare le **procedure mediche** o **odontoiatriche** con serenità.
- **Aumentare il comfort:** Diminuire la **percezione del dolore** e del **disagio** durante l'intervento.
- **Migliorare la collaborazione:** Facilitare l'esecuzione di **procedure complesse** o di **lunga durata** rendendo il paziente più **collaborativo**.
- **Indurre amnesia (spesso):** Per l'IV sedazione, è comune che il paziente non ricordi la maggior parte della procedura, rendendo l'esperienza più gradevole a posteriori.

LE SEDI DEL MEDICAL GROUP

Frosinone Via Armando Fabi, 41
Tel/Fax +39 0775.487906
Mobile +39 370.3251275
prenotazioni@f-medical.it
C.S. F-MEDICAL GROUP S.C. a.r.l.
P.Iva: 0300095080
Pec: fmedical@pec.it
www.f-medicalgroup.it
Aut.Reg. n. G00817 del 25/01/2024
Dir.San. G.Cirillo O.d.M. FR n. 995

Ceccano Via Gaeta I Traversa n.9
Tel/Fax +39 0775.1851077
Mobile +39 392.2625419
prenotazioni@kineticsportceccano.it
Kinetic Sport Ceccano s.r.l.s.
P.Iva: 02759970607
Pec: kineticsportcenterceccano@pec.it
kineticsportcenter@gmail.com
www.kineticsportceccano.it
Aut.Reg. n. G11140 del 03/10/2016
Dir.San. Dott.ssa Simona Turriani
O.d.M. FR n. 3771

Castelliri Via Cona, 86
Tel/Fax +39 0775.1851077
Mobile +39 347.8479344
prenotazioni@kineticsportcastelliri.it
Kinetic Sport Center s.r.l.
P.Iva: 02759970607
Pec: kineticsportcentersri@pec.it
kineticsportcenter@gmail.com
www.kineticsportcastelliri.it
Aut.Reg. n. G16914 del 16/12/2023
Dir.San. G.Cirillo O.d.M. FR n. 995

Arce Via Valle Snc
Tel/Fax +39 0776.1549937
Mobile +39 327.6999185
arcedmedicalgroup@gmail.com
A-MEDICAL GROUP s.r.l. P.Iva:
03161310606 Pec: a-
medicalgroup@pec.it
www.a-medical.it
Aut.Reg. n. G11049 del 11/08/2022
Dir.San. G.Cirillo O.d.M. FR n. 995

Sora Via Attilio Roccatalani 10-12
Tel/Fax +39 0776.1828287
Mobile +39 392.3417667
prenotazioni@s-medical.it
C.S. S-MEDICAL GROUP S.C. a.r.l.
P.Iva: 03239810603
Pec: s-medicalgroup@pec.it
www.s-medical.it
Aut.Reg. n. G11883 del 18/09/2025
Dir.San. Remo Pessia O.d.M. FR n. 0000001911



3. Indicazioni e requisiti

La **sedazione cosciente** è indicata per adulti che:

- Provano **ansia significativa** o **paura** per le procedure mediche/odontoiatriche.
- Hanno un **riflesso faringeo accentuato**.
- Necessitano di **procedure lunghe** o **complesse**.
- Hanno **condizioni mediche** che beneficiano di un ridotto **stress** durante il trattamento.

Requisiti fondamentali:

- **Consenso Informato:** Sarà richiesto di firmare un **consenso informato** dopo aver discusso la procedura con il medico.
- **Valutazione Medica:** Potrebbe essere necessaria una **valutazione preliminare** per assicurarsi che siate **idonei** alla sedazione.
- **Accompagnatore:** È **INDISPENSABILE** presentarsi con un **accompagnatore adulto responsabile** che possa riaccompagnarvi a casa e assistervi nelle ore successive alla procedura. **Non sarà consentito guidare veicoli o utilizzare mezzi pubblici da soli dopo la sedazione.**

4. Norme di preparazione

Una **scrupolosa aderenza** alle seguenti **norme** è **indispensabile** per la **sicurezza** e l'**efficacia** della **sedazione**.

Il Giorno Precedente l'Appuntamento:

- **Farmaci:** Assumere i farmaci che prendete abitualmente, a meno di **specifiche indicazioni contrarie** da parte del medico che eseguirà la sedazione o del vostro medico curante. In caso di **farmaci anticoagulanti/antiaggreganti**, seguire le **indicazioni precise** fornite dal medico.
- **Alcool e Fumo:** Evitare l'assunzione di **bevande alcoliche** nelle **24 ore precedenti** e di **fumare** almeno **12 ore prima** della procedura. L'alcool e il fumo possono influenzare la risposta ai farmaci sedativi.

La Mattina dell'Appuntamento:

1. **Digiuno:** È **fondamentale** attenersi alle istruzioni di digiuno fornite dal personale. Generalmente, per la **sedazione cosciente** (specialmente se endovenosa) è richiesto:
 - **Digiuno assoluto da cibi solidi** per almeno **6-8 ore** prima della procedura.
 - **Digiuno da liquidi chiari** (acqua, tè senza latte, succhi senza polpa) per almeno **2-3 ore** prima della procedura.
 - **OBIETTIVO:** Ridurre il **rischio di complicanze respiratorie** (es. ab ingestis) in caso di nausea o vomito.

LE SEDI DEL MEDICAL GROUP



2. **Igiene Personale:** Effettuare una normale **igiene personale**. Si prega di **non applicare trucco, creme pesanti, o smalto alle unghie** (soprattutto se si utilizzano dispositivi di monitoraggio come il pulsossimetro).
3. **Abbigliamento:** Indossare **abiti comodi e non restrittivi**, preferibilmente con maniche larghe.
4. **Rimozione di Oggetti:** **Rimuovere gioielli, piercing, lenti a contatto** (se possibile utilizzare occhiali), **protesi dentarie mobili o altri oggetti** che potrebbero interferire con la procedura o il monitoraggio.
5. **Comunicare Informazioni:** Informare il medico e il personale riguardo:
 - **Tutti i farmaci** (da prescrizione, da banco, integratori, erbe medicinali) che si stanno assumendo.
 - **Allergie** (a farmaci, alimenti, lattice, ecc.).
 - **Condizioni mediche preesistenti** (es. problemi cardiaci, respiratori, diabete, ipertensione, epilessia, apnee notturne).
 - **Gravidanza o sospetta gravidanza.**
 - Eventuali **malattie recenti** (raffreddore, tosse, febbre).

5. Modalità di accesso e abbigliamento

- **Orario di presentazione:** Presentarsi in **Clinica all'orario concordato**, con qualche minuto di anticipo.
- **Documenti da portare:** **Documento d'identità valido**, **Tessera sanitaria**, **richiesta medica** (se presente), eventuale **documentazione clinica pertinente**.
- **Accompagnatore:** Arrivare accompagnati da un **adulto responsabile**.
- **Abbigliamento:** **Abiti comodi e facili da gestire**.

6. Documentazione aggiuntiva da portare

- **Documento d'identità valido.**
- **Tessera sanitaria.**
- **Richiesta medica** per la procedura.
- **Elenco aggiornato di tutti i farmaci** assunti, con dosaggio e frequenza.
- **Referti medici di esami recenti** o di **visite specialistiche** pertinenti (es. visita cardiologica se ci sono problemi al cuore).
- Eventuali **dichiarazioni del medico curante** sull'idoneità alla procedura.

LE SEDI DEL MEDICAL GROUP

Frosinone Via Armando Fabi, 41
Tel/Fax +39 0775.487906
Mobile +39 370.3251275
prenotazioni@f-medical.it
C.S. F-MEDICAL GROUP S.C. a.r.l.
P.Iva: 0300095080
Pec: fmedical@pec.it
www.f-medicalgroup.it
Aut.Reg. n. G00817 del 25/01/2024
Dir.San. G.Cirillo O.d.M. FR n 995

Ceccano Via Gaeta I Traversa n.9
Tel/Fax +39 0775.1851077
Mobile +39 392.2625419
prenotazioni@kineticsportceccano.it
Kinetic Sport Ceccano s.r.l.s.
P.Iva: 02759970607
Pec: kineticsportcenterceccano@pec.it
kineticsportcenter@gmail.com
www.kineticsportceccano.it
Aut.Reg. n. G1140 del 03/10/2016
Dir.San. Dott.ssa Simona Turritani
O.d.M. FR n 3771

Castelliri Via Cona, 86
Tel/Fax +39 0775.1851077
Mobile +39 347.8479344
prenotazioni@kineticsportcastelliri.it
Kinetic Sport Center s.r.l.
P.Iva: 02759970607
Pec: kineticsportcentersri@pec.it
kineticsportcenter@gmail.com
www.kineticsportcastelliri.it
Aut.Reg. n. G16914 del 16/12/2023
Dir.San. G.Cirillo O.d.M. FR n 995

Arce Via Valle Snc
Tel/Fax +39 0776.1549937
Mobile +39 327.6999185
arcedmedicalgroup@gmail.com
A-MEDICAL GROUP s.r.l. P.Iva:
03161310606 Pec: a-
medicalgroup@pec.it
www.a-medical.it
Aut.Reg. n. G11049 del 11/08/2022
Dir.San. G.Cirillo O.d.M. FR n 995

Sora Via Attilio Roccatani 10-12
Tel/Fax +39 0776.1828287
Mobile +39 392.3417667
prenotazioni@s-medical.it
C.S. S-MEDICAL GROUP S.C. a.r.l.
P.Iva: 03239810603
Pec: s-medicalgroup@pec.it
www.s-medical.it
Aut.Reg. n. G11883 del 18/09/2025
Dir.San. Remo Pessia O.d.M. FR n. 0000001911



7. Durante e Dopo la procedura

Durante il Trattamento:

- Sarete costantemente **monitorati** dal personale medico (battito cardiaco, pressione sanguigna, saturazione di ossigeno).
- Rimarrà **cosciente** e potrete rispondere alle domande o seguire semplici istruzioni, ma vi sentirete molto **rilassati** e potrete non ricordare la procedura.
- Non tenterete di alzarvi o muovervi bruscamente senza istruzioni.

Dopo il Trattamento:

- Sarete accompagnati in una **zona di recupero** dove il personale continuerà a monitorarvi fino a quando gli **effetti della sedazione** non saranno significativamente diminuiti.
- Potreste sentirvi un po' **sonnolenti, confusi** o avere **vertigini** per qualche ora. Questi effetti sono normali e si dissipano gradualmente.
- **IL VOSTRO ACCOMPAGNATORE VI RIPORTERÀ A CASA. È assolutamente vietato** guidare, utilizzare macchinari pericolosi, firmare documenti legali o prendere decisioni importanti per almeno **24 ore** dopo la sedazione.
- Seguite tutte le **istruzioni post-operatorie** specifiche fornite dal medico o dal personale (es. per l'alimentazione, l'assunzione di farmaci, la cura della zona trattata).
- Riposatevi per il resto della giornata.

LE SEDI DEL MEDICAL GROUP

Frosinone Via Armando Fabi, 41
Tel/Fax +39 0775.487906
Mobile +39 370.3251275
prenotazioni@f-medical.it
C.S. F-MEDICAL GROUP S.C. a.r.l.
P.Iva: 0300095080
Pec: fmedical@pec.it
www.f-medicalgroup.it
Aut.Reg. n. G00817 del 25/01/2024
Dir.San. G.Cirillo O.d.M. FR n. 995

Ceccano Via Gaeta I Traversa n.9
Tel/Fax +39 0775.1851077
Mobile +39 392.2625419
prenotazioni@kineticsportceccano.it
Kinetic Sport Ceccano s.r.l.s.
P.Iva: 02759970607
Pec: kineticsportcenterceccano@pec.it
kineticsportcenter@gmail.com
www.kineticsportceccano.it
Aut.Reg. n. G11140 del 03/10/2016
Dir.San. Dott.ssa Simona Turziani
O.d.M. FR n. 3771

Castelliri Via Cona, 86
Tel/Fax +39 0775.1851077
Mobile +39 347.8479344
prenotazioni@kineticsportcastelliri.it
Kinetic Sport Center s.r.l.
P.Iva: 02759970607
Pec: kineticsportcentersri@pec.it
kineticsportcenter@gmail.com
www.kineticsportcastelliri.it
Aut.Reg. n. G16914 del 16/12/2023
Dir.San. G.Cirillo O.d.M. FR n. 995

Arce Via Valle Snc
Tel/Fax +39 0776.1549937
Mobile +39 327.6999185
arcemedicalgroup@gmail.com
A-MEDICAL GROUP s.r.l. P.Iva:
03161310606 Pec: a-
medicalgroup@pec.it
www.a-medical.it
Aut.Reg. n. G11049 del 11/08/2022
Dir.San. G.Cirillo O.d.M. FR n. 995

Sora Via Attilio Roccatalani 10-12
Tel/Fax +39 0776.1828287
Mobile +39 392.3417667
prenotazioni@s-medical.it
C.S. S-MEDICAL GROUP S.C. a.r.l.
P.Iva: 03239810603
Pec: s-medicalgroup@pec.it
www.s-medical.it
Aut.Reg. n. G11883 del 18/09/2025
Dir.San. Remo Pessia O.d.M. FR n. 0000001911



9. FAQ - Domande Frequenti sulla Sedazione Cosciente per Adulti

- **D: La sedazione cosciente è come l'anestesia generale?** R: **No.** Con la sedazione cosciente, rimani **sveglio e reattivo**, anche se molto rilassato. Con l'anestesia generale, si è completamente incoscienti e non reattivi.
- **D: Quanto tempo impiegano gli effetti a svanire?** R: Dipende dal tipo di sedazione (inalatoria vs. endovenosa) e dal farmaco utilizzato, ma gli **effetti principali** si dissipano in poche ore. Tuttavia, è necessario **evitare attività che richiedono attenzione** (guida, lavoro) per almeno **24 ore**.
- **D: Posso mangiare o bere prima della sedazione?** R: **È fondamentale seguire le istruzioni di digiuno** fornite dal centro. Generalmente è richiesto un **digiuno da solidi** per diverse ore e un **digiuno da liquidi chiari** per 2-3 ore. Non rispettare il digiuno aumenta il **rischio di complicanze**.
- **D: Posso andare a casa da solo dopo la sedazione?** R: **Assolutamente no.** È **obbligatorio** che un **adulto responsabile** vi **accompagni a casa** e vi assista nelle ore successive.
- **D: Se prendo farmaci regolarmente, devo sospenderli?** R: Non sospendere mai i farmaci senza aver consultato il medico che eseguirà la sedazione o il proprio medico curante. È cruciale comunicare tutti i farmaci che si assumono.

Unità Operativa di [Specificare Reparto, es. Anestesia e Rianimazione / Odontoiatria] - Medical Group

Tutte le indicazioni riportate devono essere sempre discusse e confermate con il proprio medico o lo specialista che effettuerà la procedura, per adattamenti clinici personalizzati.

Il personale sanitario di Medical Group è formato per gestire ogni eventuale situazione secondo le linee guida nazionali vigenti.

LE SEDI DEL MEDICAL GROUP

Frosinone Via Armando Fabi, 41
Tel/Fax +39 0775.487906
Mobile +39 370.3251275
prenotazioni@f-medical.it
C.S. F-MEDICAL GROUP S.C. a.r.l.
P.Iva: 0300095080
Pec: fmedical@pec.it
www.f-medicalgroup.it
Aut.Reg. n. G00817 del 25/01/2024
Dir.San. G.Cirillo O.d.M. FR n 995

Ceccano Via Gaeta I Traversa n.9
Tel/Fax +39 0775.1851077
Mobile +39 392.2625419
prenotazioni@kineticsportceccano.it
Kinetic Sport Ceccano s.r.l.s.
P.Iva: 02759970607
Pec: kineticsportcenterceccano@pec.it
kineticsportcenter@gmail.com
www.kineticsportceccano.it
Aut.Reg. n. G11140 del 03/10/2016
Dir.San. Dott.ssa Simona Turziani
O.d.M. FR n 3771

Castelliri Via Cona, 86
Tel/Fax +39 0775.1851077
Mobile +39 347.8479344
prenotazioni@kineticsportcastelliri.it
Kinetic Sport Center s.r.l.
P.Iva: 02759970607
Pec: kineticsportcentersri@pec.it
kineticsportcenter@gmail.com
www.kineticsportcastelliri.it
Aut.Reg. n. G16914 del 16/12/2023
Dir.San. G.Cirillo O.d.M. FR n 995

Arce Via Valle Snc
Tel/Fax +39 0776.1549937
Mobile +39 327.6999185
arcedmedicalgroup@gmail.com
A-MEDICAL GROUP s.r.l. P.Iva:
03161310606 Pec: a-
medicalgroup@pec.it
www.a-medical.it
Aut.Reg. n. G11049 del 11/08/2022
Dir.San. G.Cirillo O.d.M. FR n 995

Sora Via Attilio Roccatalani 10-12
Tel/Fax +39 0776.1828287
Mobile +39 392.3417667
prenotazioni@s-medical.it
C.S. S-MEDICAL GROUP S.C. a.r.l.
P.Iva: 03239810603
Pec: s-medicalgroup@pec.it
www.s-medical.it
Aut.Reg. n. G11883 del 18/09/2025
Dir.San. Remo Pessia O.d.M. FR n. 0000001911