



PREPARAZIONE ALLA SEDAZIONE COSCIENTE PER BAMBINI

Foglio informativo per il paziente (e i genitori) – Medical Group

Introduzione

La **sedazione cosciente** è una **tecnica sicura e efficace** utilizzata per aiutare i bambini a gestire l'**ansia** e il **disagio** durante **procedure mediche o odontoiatriche**. Il suo scopo è indurre uno stato di **profondo rilassamento**, riducendo la **paura** e rendendo l'esperienza più **serena e collaborativa**, senza che il bambino perda **coscienza**. È **fondamentale** che i genitori comprendano e seguano le **indicazioni di preparazione** per garantire la **massima sicurezza ed efficacia** della procedura.

1. Titolo della procedura

SEDAZIONE COSCIENTE PER BAMBINI (CON PROTOXIDO D'AZOTO) Sinonimi: Sedazione inalatoria, Sedazione con gas esilarante, Sedazione con protossido di azoto e ossigeno.

2. Descrizione generale e Obiettivi

La **sedazione cosciente inalatoria** si realizza somministrando al bambino una **miscela controllata di protossido d'azoto e ossigeno** attraverso una piccola **mascherina nasale**.

- **Come agisce:** Il **protossido d'azoto** non è un **anestetico totale**, ma induce uno **stato di benessere e rilassamento**. Il bambino rimane **completamente cosciente, reattivo agli stimoli verbali** e in grado di **comunicare e collaborare** con il **personale medico**. Può avvertire un leggero **formicolio**, una sensazione di **calore** o di **"galleggiamento"**.
- **Obiettivi:**
 - **Ridurre l'ansia e la paura:** Aiutare i bambini che sono **ansiosi o non collaborativi** a sentirsi più a loro agio.
 - **Aumentare la collaborazione:** Permettere al bambino di rimanere **fermo e collaborare** durante il **trattamento**.
 - **Elevare la soglia del dolore:** Rimuovere o attenuare la **percezione del fastidio**, rendendo la **procedura più tollerabile**.
 - **Creare un'esperienza positiva:** Contribuire a costruire un **rapporto di fiducia** con gli **operatori sanitari** per le future **visite**.

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: 0300095060
Pec: fmedical@pec.it
www.f-medicalgroup.it
Aut.Reg. n. G00817 del 25/01/2024
Dir.San. G.Ciriello 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 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: kineticsportcentersrl@pec.it
kineticsportcenter@gmail.com
www.kineticsportcastelliri.it
Aut.Reg. n. G16914 del 15/12/2023
Dir.San. G.Ciriello 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 11/05/2022
Dir.San. G.Ciriello 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. 000001911



3. Indicazioni e requisiti

La **sedazione cosciente** è indicata per **bambini** che necessitano di **trattamenti** ma presentano **ansia, paura, scarsa collaborazione o tempi di attenzione limitati**. La sua **idoneità** sarà **valutata** dal **medico o dentista pediatrico**.

Requisiti fondamentali:

- **Consenso Informato:** I **genitori** (o **tutori legali**) dovranno fornire il **consenso informato** alla procedura.
- **Collaborazione del bambino:** Sebbene la sedazione aiuti, è comunque richiesta una **minima capacità** del bambino di accettare la **mascherina**.
- **Informazioni Complete:** Fornire al **medico** tutte le **informazioni** sullo **stato di salute** del bambino.

4. Norme di preparazione per i Genitori e il Bambino

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

La Sera Precedente l'Appuntamento:

- **Riposo:** Assicurarsi che il bambino abbia **riposato a sufficienza**. Un bambino **riposato** è più **collaborativo**.

Il Giorno dell'Appuntamento:

1. **Alimentazione (Digiuno Relativo):**
 - È consigliabile un **pasto leggero** (es. **pane tostato, biscotti secchi, frutta** come una **banana**) almeno **2-3 ore prima** dell'appuntamento.
 - **Evitare bevande pesanti** (latte, succhi con polpa) e **pasti abbondanti o ricchi di grassi** nelle **2-3 ore precedenti**.
 - È consentito bere una piccola quantità di **acqua naturale** fino a **1 ora prima** della sedazione.
 - **OBIETTIVO:** Ridurre al minimo il **rischio di nausea o vomito** durante o dopo la sedazione.
2. **Igiene Personale:** Assicurarsi che il bambino abbia il **naso libero** da **secrezioni** (se il bambino ha il **raffreddore** o il **naso chiuso**, la sedazione con **mascherina nasale** potrebbe non essere **efficace** o **controindicata**, si prega di avvisare il **centro**).
3. **Abbigliamento:** Vestire il bambino con **abiti comodi e non restrittivi**.
4. **Oggetto di Conforto:** Se il bambino ha un **giocattolo**, un **orsetto** o una **coperta** preferiti che lo **rassicurano**, può portarlo con sé.

LE SEDI DEL MEDICAL GROUP



5. Gestione Psicologica (Comunicazione con il Bambino):

- **Linguaggio Positivo:** Spiegare al bambino che respirerà "aria speciale" o "aria profumata" che lo farà sentire **tranquillo** e **rilassato**.
- **Evitare parole ansiogene:** Non utilizzate termini come "anestesia", "gas", "ago", "sonno", "addormentarsi", "dolore".
- **Onestà semplice:** Spiegare che si sentirà un po' **strano** o che **galleggerà**, ma che sarà **sveglio** e potrà **parlare**. Rassicurarlo che voi sarete lì con lui (se consentito).
- **Evitare minacce:** Non usate la visita o la sedazione come una **punizione**.

6. Informare il Personale:

- **Condizioni di salute:** Informare **immediatamente** il **medico/dentista** se il bambino ha avuto **raffreddore**, **tosse**, **febbre**, **mal di gola** o qualsiasi altra **malattia respiratoria** nei giorni precedenti l'appuntamento, poiché ciò potrebbe rendere la sedazione **meno efficace** o **controindicata**.
- **Farmaci:** **Comunicare tutti i farmaci** (anche da banco), **integratori** o **terapie** che il bambino sta assumendo.
- **Allergie:** Segnalare eventuali **allergie note**.

5. Modalità di accesso e abbigliamento

- **Orario di presentazione:** Presentarsi in **Clinica** all'**orario concordato**, con qualche minuto di anticipo.
- **Documenti da portare:** Tessera sanitaria del bambino, **richiesta medica** (se presente), eventuali cartelle cliniche pregresse.
- **Come vestirsi:** **Abiti comodi** per il bambino e per l'adulto accompagnatore.

6. Documentazione aggiuntiva da portare

- **Libretto sanitario** del bambino.
- **Elenco di tutti i farmaci** che il bambino sta assumendo.
- **Informazioni su allergie** o **condizioni mediche** particolari.
- Eventuali **referti di visite precedenti**.

7. Durante e Dopo la procedura

Durante il Trattamento:

- Il bambino inalerà la **miscela** tramite la **mascherina nasale**.
- Rimarrà **cosciente** e **collaborativo**. Il **medico** e il **personale** monitoreranno costantemente il suo stato.
- Il **genitore** potrebbe essere invitato a rimanere nella stanza, secondo le **politiche del centro** e la **reazione del bambino**.

LE SEDI DEL MEDICAL GROUP



Dopo il Trattamento:

- Una volta terminata la **procedura** e interrotta la somministrazione del **gas**, gli **effetti della sedazione** svaniscono **molto rapidamente** (entro pochi minuti).
- Il bambino potrà **riprendere le sue normali attività** quasi subito.
- Il **medico** fornirà eventuali **istruzioni specifiche post-trattamento** (es. per l'anestesia locale se usata, o per il trattamento odontoiatrico specifico).
- **Rinforzo Positivo:** Lodate e incoraggiate il bambino per la sua **collaborazione** e il suo **coraggio**.

9. FAQ - Domande Frequenti sulla Sedazione Cosciente per Bambini

- **D: La sedazione cosciente è sicura per i bambini?** R: Sì, è considerata **estremamente sicura** quando somministrata da **personale qualificato** e **monitorata correttamente**. Il **protossido d'azoto** è **rapidamente eliminato** dall'organismo.
- **D: Mio figlio dormirà durante la sedazione?** R: No, il bambino rimarrà **sveglio e cosciente**. L'obiettivo è il **rilassamento** e la **riduzione dell'ansia**, non il **sonno**.
- **D: Se mio figlio ha il raffreddore, può fare la sedazione?** R: Un **naso chiuso** o un **raffreddore forte** possono impedire l'efficacia della **sedazione inalatoria**. Si prega di **avvisare il centro in anticipo** in caso di **sintomi influenzali** o **respiratori**. Il **medico** deciderà se è **opportuno procedere** o **rimandare**.
- **D: Ci sono effetti collaterali dopo la sedazione?** R: Gli **effetti collaterali** sono **rari** e generalmente **lievi**. Possono includere una **lieve nausea**, che si risolve **rapidamente**. Il bambino recupera pienamente entro pochi minuti dalla fine della seduzione.
- **D: Mio figlio ricorderà la procedura?** R: Potrebbe avere un **ricordo confuso** o **limitato** della procedura, il che può essere un **vantaggio** per i bambini con **forte ansia**.

Servizio di Pedodonzia - Medical Group

Tutte le indicazioni riportate devono essere sempre discusse e confermate con il medico curante o il dentista pediatrico del tuo bambino, che valuterà l'idoneità e le modalità specifiche della sedazione.

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: 0300095060
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 Turritiani
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: kineticsportcentersrl@pec.it
kineticsportcenter@gmail.com
www.kineticsportcastelliri.it
Aut.Reg. n. G16914 del 15/12/2023
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 11/05/2022
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. 000001911