

CARATTERISTICHE GENERALI

La via intranasale può essere equiparata quasi interamente alla via EV. Una volta somministrato per via intranasale, il farmaco viene assorbito con due modalità differenti:

- attraverso la mucosa nasale (che è la parte prevalente);
- attraverso la mucosa olfattoria.

INDICAZIONI

L'utilizzo del device trova impiego soprattutto nelle condizioni di emergenza-urgenza che richiedo un intervento rapido ed efficace. In particolare nella sedazione-procedurale, dolore acuto, crisi convulsive, crisi ipoglicemiche, overdose.

VANTAGGI

- E' una via non cruenta (soprattutto per i bambini);
- E' una via efficace (rispetto all via EV è equivalente per biodisponibilità del farmaco e quasi equivalente per il picco plasmatico, utile per i pazienti con scarso patrimonio venoso);
- E' una via sicura per gli operatori;
- E' una via immediata e di facile utilizzo (non richiede competenze specifiche, può essere eseguita da Laici);
- Non richiede cambi di posizione del paziente (può essere effettuata in posizione seduta, supina, sul fianco, ortostatica).



FARMACI

La somministrazione intranasale deve rispettare le seguenti regole:

- Volume max somministrabile 1ml per narice (massimo 2 ml). Se ripete attendere almeno 2 min;
- Il farmaco non deve essere diluito;
- Verifica pulizia della narice.

Alcuni dei farmaci più utilizzati sono:

- FENTANYL:** 1.5mcg/Kg (adulti/bambini), 0.75 (anziani);
- NALOXONE:** 0.4 o 0.8 mg da dividersi nelle due narici;
- KETAMINA:** 0.5-1 mg/Kg (analgesia)
- MIDAZOLAM:** crisi epilettiche 0.2mg/kg; sedazione procedurale 0.4-0.8 mg/Kg (nell'anziano dimezzare dose);
- FLUMAZENIL:** 10-20 mcg/Kg.

CONTROINDICAZIONI

- Traumi nasali clinicamente rilevanti;
- Alterazioni della anatomia nasale (es. deviazione del setto);
- Presenza di secrezioni nasali e/o sangue;
- Tutte quelle condizioni che ostacolano il completo assorbimento del farmaco.