

PROIECT CEEC 90/2006 PRO- PAINCONTROL

PROTOCOL DE ANALGEZIE POSTOPERATORIE PCA NEUROCHIRURGIE

INTERVENTIE CHIRURGICALA:	URGENTA: da <input type="checkbox"/> nu <input type="checkbox"/>
Antecedente medicale relevante:	
Alergii medicamentoase / reactii adverse:	
Istoric de utilizare analgezice / AINS:	
Contraindicatii AINS: DA <input type="checkbox"/> NU <input type="checkbox"/>	(contraindicatii: insuficienta cardiaca, coagulopatii, insuficienta renala, istoric ulcer, motive chirurgicale)
CONSIMTAMINT DA <input type="checkbox"/> NU <input type="checkbox"/>	FISA INFORMARE PACIENT DA <input type="checkbox"/> NU <input type="checkbox"/>

PROTOCOL 1	<input type="checkbox"/> Tramadol 100 mg administrate intraoperator	
	<input type="checkbox"/> Tramadol 8mg/ml (400 mg/50 ml) pev continua 2 ml/ora (16 mg/ora) - se va administra timp de 24 ore postoperator	
PROTOCOL 2	<input type="checkbox"/> Fentanyl 50 mcg/ml	Doza bolus: 25 mcg Perioada refractara 15 min Infuzie bazala 12,5 mcg/ora = 0,25ml/ora
	<input type="checkbox"/> Metamizol 60 mg /ml (3000 mg/50 ml) pev continua 2 ml/ora (120 mg/ora) - se va administra timp de 24 ore postoperator	
PROTOCOL 3	<input type="checkbox"/> Metamizol 60 mg /ml (3000 mg/50 ml) pev continua 2 ml/ora (120 mg/ora) - se va administra timp de 24 ore postoperator	
ADJUVANTE	<input type="checkbox"/> Acetaminofen (Perfalgan) - 1g iv la 8 ore	
	<input type="checkbox"/> Diclofenac + orfenadrina (Neodolpase 250 ml) -1 flacon/24 ore	
	<input type="checkbox"/> Ketorolac (Ketorol) -10 mg iv la 4 ore	
	omeprazole sau ranitidina asociat la AINS	
PROTOCOL ANTIEMETIC	<input type="checkbox"/> Dexametazona 8 mg iv (! Daca NU se folosesc AINS ca adjuvante si daca NU exista alte contraindicatii)	
	<input type="checkbox"/> Metoclopramid 10 mg (! Contraindicatii in B. Parkinson, Sd. Extrapiramidale) - daca este ineficient, se adauga dupa 30 min ondansetron	
	<input type="checkbox"/> Ondansetron 4 mg iv - daca este ineficient, se repeta inca 4 mg iv dupa 15 min	
	Daca protocolul de mai sus este ineficient, chemati medicul anesteziat !!! Daca FR < 8 si Nivel Sedare > 2 se va adm. Nalorfina 0,5 mg iv si 1-2 mg sc	

PROIECT CEEEX 90/2006 PRO- PAINCONTROL

PROTOCOL DE ANALGEZIE POSTOPERATORIE PCA CHIRURGIE GENERALA

INTERVENTIE CHIRURGICALA:	URGENTA: da <input type="checkbox"/> nu <input type="checkbox"/>
Antecedente medicale relevante:	
Alergii medicamentoase / reactii adverse:	
Istoric de utilizare analgezice / AINS:	
Contraindicatii AINS: DA <input type="checkbox"/> NU <input type="checkbox"/>	(contraindicatii: insuficienta cardiaca, coagulopatii, insuficienta renala, istoric ulcer, motive chirurgicale)
CONSIMTAMINT DA <input type="checkbox"/> NU <input type="checkbox"/>	FISA INFORMARE PACIENT DA <input type="checkbox"/> NU <input type="checkbox"/>

ANALGEZIE CONTROLATA DE PACIENT IV (PCA)		
Scor de durere 6-8 (moderat-severa si severa) colecistectomia clasica, chirurgia oncologica gastrica, colorectala, pancreatica, chirurgia recto-anala, chirurgia retroperitoneala	<input type="checkbox"/> Morfina 1 mg/ml (doza se reajusteaza la <50 kg)	Doza bolus 2mg Perioada refractara 15 min Rata de infuzie bazala 1mg/h
Scor de durere 4-6 (moderata) ulcer gastric/duod, colecistectomia laparoscopica, mastectomia, gastrostoma	<input type="checkbox"/> Petidina 10 mg/ml <input type="checkbox"/> Tramadol 400 mg/50 ml	Doza bolus 10mg Perioada refractara 15 min Rata de infuzie bazala 10mg/h Rata de infuzie bazala 2 ml/ora
Scor de durere 3-4 (usoara) apendicectomie, colostomie, cura hernie, cura varice membru inferior	<input type="checkbox"/> Metamizol 60 mg /ml (3000 mg/50 ml) pev continua 2 ml/ora (120 mg/ora) - se va administra timp de 24 ore postoperator	
ANALGEZIE EPIDURALA CONTROLATA DE PACIENT (PCEA)		
Scor de durere 6-8 (moderat severa,severa) Scor de durere 4-6 (moderata) si antecedente de disfunctie de organ	Nivel de plasare cateter - Toracic <input type="checkbox"/> Lombar <input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/> Ropivacaina 0.2% (2 mg/ml)	Bolus 3 ml Perioada refractara 20 min Rata de infuzie bazala 5 ml/h Doza maxima la 1 ora 15 ml
	In caz de analgezii ineficienta <input type="checkbox"/> Ropivacaina 0.2% (2 mg/ml)	Bolus 3 ml Perioada refractara 20 min Rata de infuzie bazala 7 ml/h Doza maxima la 1 ora 25 ml
	<input type="checkbox"/> Levobupivacaina 0,1-0,2 %	Bolus 3 ml Perioada refractara 20 min Rata de infuzie bazala 5 ml/h Doza maxima la 1 ora 10 ml
	<input type="checkbox"/> Bupivacaina 0,0625 – 0,125%	Bolus 3 ml Perioada refractara 30 min Rata de infuzie bazala 5 ml/h
ADJUVANTE	<input type="checkbox"/> Acetaminofen (Perfalgan) - 1g iv la 8 ore <input type="checkbox"/> Diclofenac + orfenadrina (Neodolpase 250 ml) -1 flacon/24 ore <input type="checkbox"/> Ketorolac (Ketorol) -10 mg IV la 4 ore <input type="checkbox"/> Metamizol 1 g IV la 8 ore <input type="checkbox"/> Tramadol 50 – 100 mg IV lent in 10 – 15 minute la 8 ore <input type="checkbox"/> Morfina - 4 mg SC la 6 ore	

PROIECT CEE X 90/2006 PRO- PAINCONTROL

ANTIEMETICE	<input type="checkbox"/> Metoclopramid 10 mg (Contraindicatii in B. Parkinson, Sd. Extrapiramidale) - daca este ineficient, se adauga dupa 30 min ondansetron
	<input type="checkbox"/> Ondansetron 4 mg iv - daca este ineficient, se repeta inca 4 mg iv dupa 15 min

PROIECT CEEEX 90/2006 PRO- PAINCONTROL

PROTOCOAL DE ANALGEZIE POSTOPERATORIE PCA CHIRURGIE TORACICA

INTERVENȚIE CHIRURGICALĂ:	URGENTĂ: da <input type="checkbox"/> nu <input type="checkbox"/>
Antecedente medicale relevante:	
Alergii medicamentoase / reacții adverse:	
Istoric de utilizare analgezice / AINS:	
Contraindicații AINS: DA <input type="checkbox"/> NU <input type="checkbox"/>	(contraindicații: insuficiența cardiacă, coagulopatii, insuficiența renală, istoric ulcer, motive chirurgicale)
CONSIMITĂMINT DA <input type="checkbox"/> NU <input type="checkbox"/>	FISA INFORMARE PACIENT DA <input type="checkbox"/> NU <input type="checkbox"/>

ANALGEZIE CONTROLATĂ DE PACIENT IV (PCA)		
PROTOCOL 1	<input type="checkbox"/> Morfina 1 mg/ml	Doza bolus 2mg Perioada refractară 15 min Rata de infuzie bazală 1mg/h
PROTOCOL 2	<input type="checkbox"/> Petidina 10 mg/ml	Doza bolus 10mg Perioada refractară 15 min Rata de infuzie bazală 10mg/h
BOLUSURI INTERMITENTE EPIDURALE		
PROTOCOL 1	<input type="checkbox"/> Bupivacaina 0,25% 10 ml (25 mg) la 3 – 4 ore	
PROTOCOL 2	<input type="checkbox"/> Ropivacaina 0,2% 10 ml (20 mg) la 2 – 4 ore	
INFUZIA CONTINUĂ EPIDURALĂ		
PROTOCOL 1	<input type="checkbox"/> Bupivacaina 0,25% 6 ml/h (3 – 10 ml/h = 7,5 – 25 mg/h)	
PROTOCOL 2	<input type="checkbox"/> Ropivacaina 0,33% 5 ml/h (3 – 7 ml/h)	
ANALGEZIE EPIDURALĂ CONTROLATĂ DE PACIENT (PCEA)		
PROTOCOL 1	<input type="checkbox"/> Ropivacaina 0.2% (2 mg/ml)	Bolus 3 ml Perioada refractară 20 min Rata de infuzie bazală 5 ml/h Doza maximă la 1 ora 15 ml
PROTOCOL 2	<input type="checkbox"/> Bupivacaina 0,0625 – 0,125%	Doza bolus 3 ml Perioada refractară 30 min Rata de infuzie bazală 5 ml/h
PROTOCOL 3	<input type="checkbox"/> Levobupivacaina 0,1-0,2 %	Bolus 3 ml Perioada refractară 20 min Rata de infuzie bazală 5 ml/h Doza maximă la 1 ora 10 ml

PROIECT CEE X 90/2006 PRO- PAINCONTROL

Oprirea analgeziei epidurale si trecerea la analgezia pe cale orala dupa 72 ore	
ADJUVANTE	<input type="checkbox"/> Acetaminofen (Perfalgan) - 1g iv la 8 ore
	<input type="checkbox"/> Diclofenac + orfenadrina (Neodolpase 250 ml) -1 flacon/24 ore
	<input type="checkbox"/> Ketorolac (Ketorol) -10 mg iv la 4 ore
	<input type="checkbox"/> Metamizol 1 g IV la 8 ore
	<input type="checkbox"/> Tramadol 50 – 100 mg IV lent in 10 – 15 minute la 8 ore
	<input type="checkbox"/> Morfina - 4 mg SC la 6 ore
ANTIEMETICE	<input type="checkbox"/> Metoclopramid 10 mg (Contraindicatii in B. Parkinson, Sd. Extrapiramidale) - daca este ineficient, se adauga dupa 30 min ondansetron
	<input type="checkbox"/> Ondansetron 4 mg iv - daca este ineficient, se repeta inca 4 mg iv dupa 15 min

