

ALLEGATO 11

TABELLE FARMACOLOGICHE : ANALGESIA PERIDURALE

I DOSAGGI, VOLUMI E CONCENTRAZIONI sono da ritenersi **INDICATIVI** , fatte salve le specificità del caso clinico in esame, con **OBBLIGO DI RISPETTARE I LIMITI MASSIMI INDICATI**.

NULLIPARA

DILATAZIONE CERVICALE (CM)	POSIZIONE DELLA TESTA	DOSE INIZIALE FARMACO	VOLUME TOTALE (ML)	DOSE SUCCESSIVA FARMACO	VOLUME TOTALE (ML)
2 - 3	-2/-1	Sufentanil 5 - 10 µg	5	Ropivacaina 0,05% - 0,06% Levobupivacaina 0,05% - 0,0625%	15-20
3 - 5	-2/-1	Ropivacaina 0,06 - 0,08% Levobupivacaina 0,0625% + Sufentanil 5 - 10µg	15-20	Ropivacaina 0,08% - 0,10% Levobupivacaina 0,0875% - 0,10%	10-15
> 6	-1	Ropivacaina 0,08 % - 0,10% Levobupivacaina 0,0875% - 0,10%	15-20	Ropivacaina 0,10 % - 0,15 % Levobupivacaina 0,10% - 0,125%	10

A dilatazione completa, dopo che è avvenuta la rotazione della testa fetale ed è prossima al piano perineale, si possono somministrare 5-7 ml di Mepivacaina o Lidocaina 0,25%-1% per l'analgia perineale o per l'episiotomia/raffia.

PLURIPARA

DILATAZIONE CERVICALE (CM)	POSIZIONE DELLA TESTA	DOSE INIZIALE FARMACO	VOLUME TOTALE (ML)	DOSE SUCCESSIVA FARMACO	VOLUME TOTALE (ML)
4-5	-1	Ropivacaina 0,08 % Levobupivacaina 0,0625% + Sufentanil 5 - 10 µg	15-20	Ropivacaina 0,10% Levobupivacaina 0,0875%	10-15
> 6	-1	Ropivacaina 0,08% - 0,10% Levobupivacaina 0,0875% - 0,10%	10-15	Ropivacaina 0,10% - 0,15% Levobupivacaina 0,10% - 0,125%	10-15

A dilatazione completa, dopo che è avvenuta la rotazione della testa fetale ed è prossima al piano perineale, si possono somministrare 5-7 ml di Mepivacaina o Lidocaina 0,25% - 1% per l'analgia perineale o per l'episiotomia/raffia.

ALLEGATO 11

TABELLE FARMACOLOGICHE : ANALGESIA COMBINATA SPINO-EPIDURALE

I DOSAGGI, VOLUMI E CONCENTRAZIONI sono da ritenersi **INDICATIVI** , fatte salve le specificità del caso clinico in esame, con **OBBLIGO DI RISPETTARE I LIMITI MASSIMI INDICATI**.

NULLIPARA

DILATAZIONE CERVICALE (CM)	POSIZIONE DELLA TESTA	FARMACO E DOSE INIZIALE IN SPINALE	VOLUME IN SPINALE (ML)	FARMACO E DOSE SUCCESSIVA IN PERIDURALE	VOLUME IN PERIDURALE (ML)
1-2	-3/-2	Sufentanil 2,5 γ	5	Levobupivacaina 0,05% - 0,0625% Ropivacaina 0,04% - 0,07%	15-20
3-5	-1	Levobupivacaina 0,0125% - 0,025 % (0,0625mg - 1,25mg) + Sufentanil 2,5 γ	5	Levobupivacaina 0,0625% Ropivacaina 0,05% - 0,08%	15-20
6	-1/0	Levobupivacaina 0,03 % (1,8 mg) + Sufentanil 2,5 γ	5	Levobupivacaina 0,075% - 0,0875% Ropivacaina 0,08% - 0,10%	15-20
> 6	-1/0	Levobupivacaina 0,05% (2,5 mg) + Sufentanil 2,5 γ	5	Levobupivacaina 0,10% - 0,125% Ropivacaina 0,10% - 0,15%	10-15

A dilatazione completa, dopo che è avvenuta la rotazione della testa fetale, si possono somministrare 5 – 7 ml di Mepivacaina o Lidocaina 0,25% - 1% per l'analgesia perineale o per l'episiotomia/raffia

PLURIPARA

DILATAZIONE CERVICALE (CM)	POSIZIONE DELLA TESTA	FARMACO E DOSE INIZIALE IN SPINALE	VOLUME IN SPINALE (ML)	FARMACO E DOSE SUCCESSIVA IN PERIDURALE	VOLUME IN PERIDURALE (ML)
3-5	-2/-1	Levobupivacaina 0,0125% - 0,025% (0,0625mg-1,25mg) + Sufentanil 2,5 γ	5	Levobupivacaina 0,0625% Ropivacaina 0,05% - 0,08%	15-20
6	-1/0	Levobupivacaina 0,03% (1,8 mg) + Sufentanil 2,5 γ	5	Levobupivacaina 0,075%-0,0875% Ropivacaina 0,08% - 0,10%	10-15
> 6	-1/0	Levobupivacaina 0,05% (2,5 mg) + Sufentanil 2,5 γ	5	Levobupivacaina 0,10%- 0,125% Ropivacaina 0,10% - 0,15%	10

A dilatazione completa, dopo che è avvenuta la rotazione della testa fetale, si possono somministrare 5 – 7 ml di Mepivacaina o Lidocaina 0,25% - 1% per l'analgesia perineale o per l'episiotomia/raffia

ALLEGATO 11

TABELLE FARMACOLOGICHE: **PIEB (PROGRAMMED INTERMITTENT EPIDURAL BOLUS)** e **PCEA (PATIENT CONTROLLED EPIDURAL ANALGESIA)**

PIEB:

- infusione di levobupivacaina 0,0625% + eventuale sufentanil 0,25 µg/ml
- volume boli programmati 12-14 ml
- intervallo tra due boli: 50 -60 minuti

PCEA:

- infusione di levobupivacaina 0,0625% + eventuale sufentanil 0,25 µg/ml
- volume boli programmati 12 ml
- intervallo tra due boli: 40-50 minuti (massimo 5 boli in 4 ore)

Preparazione sacche di levobupivacaina 0,0625% e sufentanil 0,25 µg/ml

- impiegare sacche di soluzione fisiologica 0,9% da 250 ml, sottrarre 75 ml di soluzione fisiologica e aggiungere successivamente 25 ml di levobupivacaina 5 mg/ml (125 mg di levobupivacaina diluiti in un volume totale di 200 ml).
- Eventuale aggiunta di sufentanil 1 fiala (50 µg/1 ml) nella stessa sacca (50 µg diluiti in un volume totale di 200 ml).

CONVERSIONE IN TAGLIO CESAREO IN URGENZA

MEPIVACAINA O LIDOCAINA 2% + SODIO BICARBONATO 1 ML (EVENTUALE AGGIUNTA DI SUFENTANYL 5 µG) somministrata per via peridurale a boli refratti fino a raggiungimento di un livello anestetico T4 (mediamente 15 ml)