



Crema, lì 26/10/2011

Unità Operativa di...Anestesia.....  
Direttore Dr. A. DOSSENA.....

## PROTOCOLLO SPINALE ANTALGICA

La tecnica di analgesia subaracnoidea single shot rientra nei protocolli di analgesia postoperatoria per il dolore grave.

Essa risulta particolarmente indicata per la chirurgia maggiore laparoscopica, per la chirurgia pelvica urologica e ginecologica (es. laparoisterectomia, colpoisterectomia, prostatectomia radicale).

Si ottengono buoni risultati anche nella chirurgia del rene, dello stomaco, del colon.

### Procedura

Si esegue accesso allo spazio subaracnoideo, secondo le stesse modalità seguite per un'anestesia spinale. La puntura va eseguita preferibilmente nello spazio L2-L3 con ago atraumatico 25G o 27G.

Si somministrano in bolo 150-200 mcg di Morfina diluita in soluz. fisiol. fino a 3 ml. per via intratecale.

A questo punto si procede ad anestesia generale.

Durante l'intervento si somministra Paracetamolo 1 gr e.v. + Ketorolac 30 mg in soluz. fisiol. 100 ml. Al termine si inizia infusione in pompa siringa di Ketorolac 90 mg in soluz. fisiol. 50 ml (a 2 ml /ora) da mantenere per le prime 48 ore, in associazione a Paracetamolo 1 gr e.v. ogni 6-8 ore.

Si raccomanda *gastroprotezione* con Omeprazolo o Ranitidina.

Eseguire *profilassi PONV*: Desametasone 4-8 mg e.v. all'inizio dell'intervento + Ondansetron 4-8 mg e.v. alla fine dell'intervento (ripetibile se nausea e/o vomito postoperatorio). Eventuale associazione di Deidrobzoperidolo (Xomolix) alla dose di 0,625- 1,25 mg e.v. (attenzione! : possibile prolungamento del Q-T, possibile insorgenza di F.V. o di torsione di punta).

Al termine dell'intervento: *infiltrazione* della ferita e/o degli accessi laparoscopici con anestetico locale (Naropina 0,75 % 10-20 ml).

Monitoraggio postoperatorio dei parametri vitali: P.A. – ECG – Freq. Cardiaca – SpO2 – Freq. respiratoria – Coscienza – Diuresi.

Se si volesse utilizzare un dosaggio di Morfina intratecale > di 200 mcg è raccomandato un monitoraggio postoperatorio del paziente in ambiente protetto (pericolo di depressione respiratoria tardiva !!).