

Criteri di eleggibilità alla partoanalgesia

rev. 0.0 2023

Indicazioni mediche ed ostetriche al posizionamento precoce del catetere peridurale

- Obesità materna (BMI > 30)
- Preeclampsia /Ipertensione cronica e/o gestazionale
- Malattie cardiovascolari e respiratorie
- Travaglio indotto o stimolato
- Macrosomia fetale o presentazioni anomale
- Rischio elevato di taglio cesareo urgente in corso di travaglio in paziente con vie aeree difficili

Controindicazioni all'esecuzione di parto analgesia con tecniche perimidollari

- Rifiuto materno
- Coagulopatia: PT<50%, PTI->50 sec, PLT < 100.000
- Somministrazione di eparina a basso peso molecolare: ✓ nelle 6-12 ore precedenti se dosi profilattiche (fino a nadroparina 80 U/Kg die - esempio seleparina 0.4 mL = 5700 V; enoxaparina 0.4 mL 4000U/die) ✓ fino a 12-24 ore prima, se dosi superiori
- Anticoagulanti orali non interrotti almeno 7 gg prima. con INR > 1,3
- Epatopatie virali indotte alla gravidanza non compensate
- Infezione della cute e/o dei tessuti circostanti esito di puntura
- Presenza di tatuaggi nella zona lombare nel sito di puntura senza aree di cute libera • Stato settico • Esiti di meningo-encefaliti insorte da meno di un anno
- Ipovolemia non corretta
- Aumento della pressione intracranica

Controindicazioni relative

- Sclerosi multiple
- SIA • Esiti poliomieliti
- Esiti di meningo-encefaliti insorte da > di un anno
- Miastenia
- Distrofia muscolare
- interventi sulla colonna vertebrale
- cifoscoliosi

Esami ematochimici necessari prima dell'esecuzione di parto analgesia:

Decorso fisiologico della gravidanza, non patologie concomitanti, non diatesi emorragica: emocromo con conta piastrinica non superiore al 30 giorni, assetto della coagulazione;

Patologie gravidiche o croniche che possano implicare modifiche dell'assetto coagulativo: emocromo, INR, aPTT rado, fibrinogeno prima della procedura.