

rev. 0.0 2023

CONTROLLI PRE-INTERVENTO

- Compilazione della cartella di anestesia, verifica dell'avvenuta firma del consenso ad anestesia e del consenso a trasfusione;
- Controllo del funzionamento della via periferica: se non ben funzionante, sostituzione (almeno 18G con rubinetto a tre vie).

PRE-RIEMPIMENTO

- 1000 cc Ringer Lattato da iniziare tempestivamente in sala travaglio e da continuare fino al momento dell'ingresso in sala operatoria;

FARMACI

- Naropina 0,75% (10-15 ml) a boli successivi, fino a blocco anestetico adeguato (t4-t6);
- Se emergenza: lidocaina 2% a boli ripetuti da 5 ml
- Levobupivacaina 0,5% 10-15 ml

MONITORAGGIO MATERNO

- Controllo di sensibilità e motilità all'ingresso in sala operatoria;
- NIBP (ogni 1' prima dell'estrazione – ogni 3' dopo l'estrazione), ECG, SpO₂;

POSIZIONE SUL LETTO OPERATORIO

- Posizionamento supino della paziente con cuneo sotto il fianco destro e dislocamento dell'utero a sinistra;
- Arti inferiori sollevati di ~30° mentre si instaura il blocco e tronco sollevato di ~20°;

CORREZIONE DELL'IPOTENSIONE

- Infusione di etilefrina 1 mg/minuto o efedrina a boli e.v.;
- Infusione di colloidali e cristalloidali.

INIZIO INTERVENTO

- A blocco stabilizzato