

	Postoperative Schmerztherapie nach Sectio caesarea	Freigabe am: 11.10.2018 AA Erfurt-000726
	Anästh, KANS, OP/ ÄD, PD	Rev. Nr.: 002 Seite 1 von 1

Nach SpA/PDA

- Ibuprofen 600 mg 1 – 1 – 1 – 1 p.o.
- Paracetamol 1 g 6stdl. i.v.
- Bei Schmerzspitzen Morphin (Capros akut) 10 mg möglich
 - 1 – 1 – 1 – 1 p.o. oder
 - 1 – 1 – 1 – 1 – 1 – 1 p.o

Achtung: Morphin per os kann erst nach 24 h nach intrathekaler/epiduraler Gabe von Opiaten gegeben werden. Eine Repetitionsgabe ist nach 2 h möglich.

Nach ITN

- Ibuprofen 600 mg 1 – 1 – 1 – 1 p.o.
- Paracetamol 1 g 6stdl. i.v.
- Bei Schmerzspitzen Morphin (Capros akut) 10 mg möglich

Im Kreißaal/AWR

Unter Pulsoxymetrie Morphin 3 – 5 mg i.v. applizieren bis VAS \leq 3

Bei liegendem PDK

- Vor Verlegung aus dem Kreißaal werden 2 mg Morphin via PDK verabreicht, der PDK wird belassen
- Bei Schmerzspitzen werden 10 ml Ropivacain 0,2% via PDK verabreicht
- Entfernung des PDK nach Rücksprache mit der Patientin am 1. oder 2. postoperativen Tag

Nicht stillende Frauen erhalten

- Oxycodon lt. Körpergewicht 1 – 0 – 1 – 0 p.o. und
- Ibuprofen 600 mg 1 – 1 – 1 – 1 p.o.
- Achtung: bei Ibuprofen Dauermedikation > 4 d muss zusätzlich Pantoprazol 40 mg 0 – 0 – 1 – 0 p.o. gegeben werden.

mitgeltende Dokumente: