

# CONV\_05

## POTÊNCIA ANALGÉSICA: 2/5

**PARECOXIB ev + PARACETAMOL ev**

Indicações possíveis  
Procedimentos Cirúrgicos Intermediários  
Expectativa de Dor Moderada

Substituição de Protocolo Não Convencional, para descontinuidade analgésica

### Analgesia

- 40 mg de **PARECOXIB** (1 ampola), diluídos em 5 ml de SF, administrados em *bolus* ev lento, de 12/12 h;
- 1 grama de **PARACETAMOL** (1 frasco), a infundir ev em 15 minutos, de 6/6 horas, em esquema cronológico de alternância com o parecocib;
- Se a analgesia se mostrar insuficiente, recorrer à analgesia de resgate.

### Analgesia de Resgate

- **PETIDINA**, 25 mg (1 ml = 1/2 ampola) em *bolus* ev lento.
- **TRAMADOL**, 100 mg diluídos em 100 ml de SF (1 ampola) a infundir ev em 15 minutos.

### Terapêutica de Náuseas e Vômitos

- **METOCLOPRAMIDA**, 10 mg ev (1 ampola), diluídos em 5 ml de SF. Se necessário.
- **GRANISETRON**, 1,5 mg (1/2 ampola) ev, ou **ONDANSETRON**, 4 mg (1/2 ampola) ev. Se a situação não estiver controlada, chamar o anestesista de serviço (**Tel: 4151**).

### Instruções Acessórias

- O recurso aos fármacos de resgate deverá obedecer à seguinte regra:
  - a) A ordem é arbitrária, podendo o enfermeiro, na primeira administração, optar por qualquer um dos analgésicos do protocolo;
  - b) Se houver necessidade de nova administração, deverá obrigatoriamente ser escolhido um fármaco diferente do primeiro. Chamar o anestesista de serviço (**Tel: 4151**).
- Este protocolo é **válido por 24 horas**; se terminadas as 24 horas não houver qualquer instrução para suspender, alterar ou continuar a analgesia, deverá ser chamado o anestesista que o instituiu ou o anestesista de serviço (**Tel: 4151**);

- Se o doente se mantiver com dor, apesar da associação da analgesia de resgate, ou surgir qualquer outra intercorrência, deverá ser chamado o anestesista que a instituiu ou, em alternativa, o anestesista do serviço de urgência (Tel: 4151);

## Vigilância

**Registar a avaliação da dor de 8/8 horas** (uma vez por turno de enfermeiros);  
**Registar a avaliação da dor sempre que for necessário administrar analgesia de resgate.**

## Caracterização dos Fármacos deste Protocolo

<b>PARACETAMOL:</b>	Analgésico antipirético não-opióide, de acção central
<b>PARECOXIB:</b>	Analgésico anti-inflamatório não-esteróide, inibidor específico da <i>cox-2</i>
<b>PETIDINA:</b>	Analgésico opióide agonista total
<b>TRAMADOL:</b>	Analgésico opióide agonista fraco e inibidor pré-sináptico da recaptção de NA e 5-HT
<b>METOCLOPRAMIDA:</b>	Antiemético antagonista dos receptores da dopamina
<b>GRANISETRON/ONDANSETRON:</b>	Antieméticos antagonistas dos receptores da serotonina