

GESTIONE DEI FARMACI IN PREVISIONE DELL'INTERVENTO CHIRURGICO

Molti pazienti assumono dei farmaci quotidianamente e alcuni andranno sospesi o sostituiti per sottoporsi all'intervento. Di seguito vengono indicate le principali categorie interessate. Consultarsi sempre e comunque con il Chirurgo o il proprio Medico Curante per la loro gestione.

- FARMACI ANTICOAGULANTI E ANTIAGGREGANTI

- ✓ EBPM(eparine a basso peso molecolare es: Clexane, Seleparina, Fragmin, Ivor...) l'anestesia spinale/peridurale può essere praticata dopo almeno 12ore dall'ultima somministrazione e 10/12 ore prima della somministrazione successiva.
- ✓ Anticoagulanti orali (Es: Warfarin, Coumadin, Sintrom) il paziente deve aver sospeso la terapia per almeno 7 giorni e vanno controllati i valori di INR il giorno prima dell'intervento
- ✓ Ticlopidina (Tiklid, Aplaket, Flupid, Antigreg) l'anestesia può essere praticata dopo 14 giorni dalla sospensione
- ✓ Clopidogrel (Plavix, Iscover) l'anestesia può essere praticata dopo 7 giorni dalla sospensione
- ✓ Acidoacetilsalicilico (aspirina) l'anestesia può essere praticata dopo 5 giorni dalla sospensione

- FARMACI ANTIIPERTENSIVI

- ✓ Non sospendere la terapia antiipertensiva del paziente salvo diversa indicazione del cardiologo o dell'anestesista
- ✓ Gli ACEinibitori vanno sospesi prima dell'intervento chirurgico:
 1. 12 ore il Captopril e Quinapril
 2. 24 ore Enalapril, Lisinopril, Ramipril (Enapren, Naprilene, Zestril, Procaptan, Quark, Triatec, Unipril, Accuprin, Fosipress, Fosinopril, Bifril, Zopranol)

- FARMACI ATTIVI SUL SISTEMA NERVOSO CENTRALE

(antidepressivi, antipsicotici, antiepilettici, benzodiazepine)

- ✓ Non sospendarli mai senza consulenza neurologica
- ✓ Preferibilmente in caso di assunzione di Benzodiazepine aumentare i dosaggi nel pre-operatorio concordando con l'anestesista
- ✓ E' preferibile in caso di anestesia generale sospendere previa consulenza con il neurologo curante i farmaci inibitori delle MAO (Auroxis, Perenum, Umoril, Margil, Parmodalin)
- ✓ Sospendere il Litio 24 ore prima dell'intervento

- FARMACI ANTIDIABETICI

- ✓ Metformina (Glucophage, Metbay, Metfonorm, GLibomet, Gliconorm) andrà sospesa 24 ore prima di una anestesia generale
- ✓ In caso di scompenso glicemico pre-operatorio nei pazienti da sottoporre a chirurgia maggiore in anestesia generale, fare riferimento al protocollo di trattamento per diabetici in uso ai medici del reparto

- ANTICONCEZIONALI ORALI
L'uso di quelli contenete estrogeni andrebbe sospeso preferibilmente 4 settimane prima di ogni intervento di chirurgia maggiore o di ogni intervento chirurgico che comporti una lunga immobilizzazione di un arto inferiore. Quando la sospensione non è possibile o quando la paziente si ricovera senza averlo fatto verrà eseguita una profilassi con eparina e calza elastica. La riassunzione avverrà dopo due settimane dalla ripresa della mobilità.

- STENOSI VALVOLARI, INSUFFICIENZA VALVOLARE CON RIGURGITO, PROTESI VALVOLARI, PREGRESSA CHIRURGIA CARDIACA
 - ✓ In caso di interventi di chirurgia maggiore va eseguita profilassi per endocardite batterica con:
AMPICILLINA 2Gr endovena 1ora-30min prima dell'intervento e dopo 6 ore dall'intervento

TERAPIA PER PAZIENTI ALLERGICI

I pazienti allergici a farmaci, pollini, alimenti, affetti da rinite allergica stagionale, asma bronchiale, orticaria, anche con manifestazioni in passato o in singolo episodio devono comunicarlo tempestivamente al Chirurgo e al personale Sanitario all'atto della compilazione della Cartella clinica.

Per essere sottoposto all'intervento con minor rischio possibile è preferibile che il paziente esegua la seguente terapia per 3 giorni fino al giorno prima dell'intervento.

- ✓ **AERIUS o TINSET Cp:** 1 Compresa il pomeriggio alle 19:00
- ✓ **DELTACORTENE 25 mg Cp:** 1 compressa dopo colazione e dopo pranzo
- ✓ **ZANTAC 150 mg CP:** 1 compressa mattina e sera