

PONV-Risikoscore nach APFEL, Erwachsene

Risikofaktor	Punkte
weibl. Geschlecht	1
Nichtraucher	1
PONV-Anamnese	1
Kinetose	1
Summe	0 - 4

PONV-Risiko %

Zahl der Risikofaktoren	PONV-Risiko %
0	10
1	20
2	40
3	60
4	80

PONV-Risikoscore nach EBERHART, Kinder

Risikofaktor	Punkte
OP-Dauer > 30 min	1
Alter > 3 Jahre	1
Schiel-OP	1
PONV-Anamnese	1
Summe	0 - 4

PONV-Risiko %

Zahl der Risikofaktoren	PONV-Risiko %
0	10
1	15
2	30
3	55
4	70

Berücksichtige

- emetogene Eingriffe (z.B. CCE, gyn.OP, Laparoskopie); lange Narkosedauer
- individuelle Gefährdung durch Erbrechen; individuelle Angst vor PONV

PONV-Prophylaxe-Erwachsene

Niedriges Risiko	• keine Prophylaxe „wait and see“
Mittleres Risiko	• P6-Akupunktur (vor Einleitung) • Dexamethason 4 mg i.v. zur Einleitung
Hohes Risiko	• P6-Akupunktur (vor Einleitung) • TIVA • Dexamethason 4 mg i.v. zur Einleitung • Ondansetron*/** 4 mg i.v. zur Ausleitung

PONV-Prophylaxe, Kinder

Niedriges Risiko	• keine Prophylaxe „wait and see“
Mittleres Risiko	• Dexamethason 0,15 mg/kg i.v. (max. 4 mg) • Dimenhydrinat 0,5 mg/kg i.v. (max. 25 mg) • P6-Akupunktur (vor Einleitung)
Hohes Risiko	• Dexamethason 0,15 mg/kg i.v. (max. 4 mg) • P6-Akupressur / Akupunktur • TIVA • Ondansetron*/** 0,1 mg/kg i.v. (max. 4 mg)

PONV-Therapie-Erwachsene

Innerhalb von 6h nach PONV-Prophylaxe eine andere Substanzgruppe zur Therapie benutzen!

- Ondansetron*/** 4 mg i.v.
- Dexamethason 4 mg bis 8 mg i.v.
- P6-Akupressur / Akupunktur
- Metoclopramid (MCP®) 10 mg i.v.
- Dimenhydrinat (VOMEX®) 62,5 mg i.v.
- Dehydrobenzperidol** 1,25 mg RESCUE

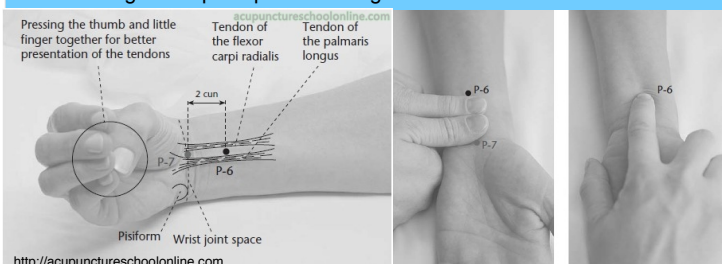
PONV-Therapie, Kinder

Innerhalb von 6h nach PONV-Prophylaxe eine andere Substanzgruppe zur Therapie benutzen!

- Ondansetron*/** 0,1 mg i.v. bis 4 mg langsam i.v.
- Dexamethason 0,15 mg/kg i.v. (max. 4 mg)
- P6-Akupressur / Akupunktur
- Dimenhydrinat (VOMEX®) 0,5 mg/kg i.v. bis 25 mg i.v.
- Dehydrobenzperidol** 10-15 µg/kg i.v. RESCUE Kdr. >2J 20-50 µg/kg

perioperative P6-Akupunktur

- vor Narkoseeinleitung bds. am Akupunkturpunkt P6
- nach Punktion beide Punktionsstellen für 30 sec. massieren
- post-OP Stimulation bei PONV durch Pat. selbst (5 min.)
- Entfernung am 1. postoperativen Tag



Der Punkt P6 befindet sich zwischen den Sehnen des M. palmaris longus und des M. flexor carpi radialis ca. 2 Daumenbreiten des Pat. profimal der Handgelenksfalte. Keine direkte Punktion einer Sehne!

Allgemeine Maßnahmen

1. Regionalanästhesie bei hohem PONV-Risiko bevorzugen
2. Reduktion des postoperativen Opioidbedarfs:
 - suffiziente intraoperative Analgesie
 - Regionalanästhesie / Nervenblockaden
 - Wundinfiltration durch Operateur
 - Nichtopioidanalgetika, Clonidin
3. Adäquate Flüssigkeitssubstitution

Beachte: *die wahrscheinliche Wechselwirkung zwischen Paracetamol und Serotonin-Rezeptor-Antagonisten (Ondansetron): Aufhebung der Analgesie durch PCM möglich.

Beachte: **die mögliche QT- Zeit Verlängerung!