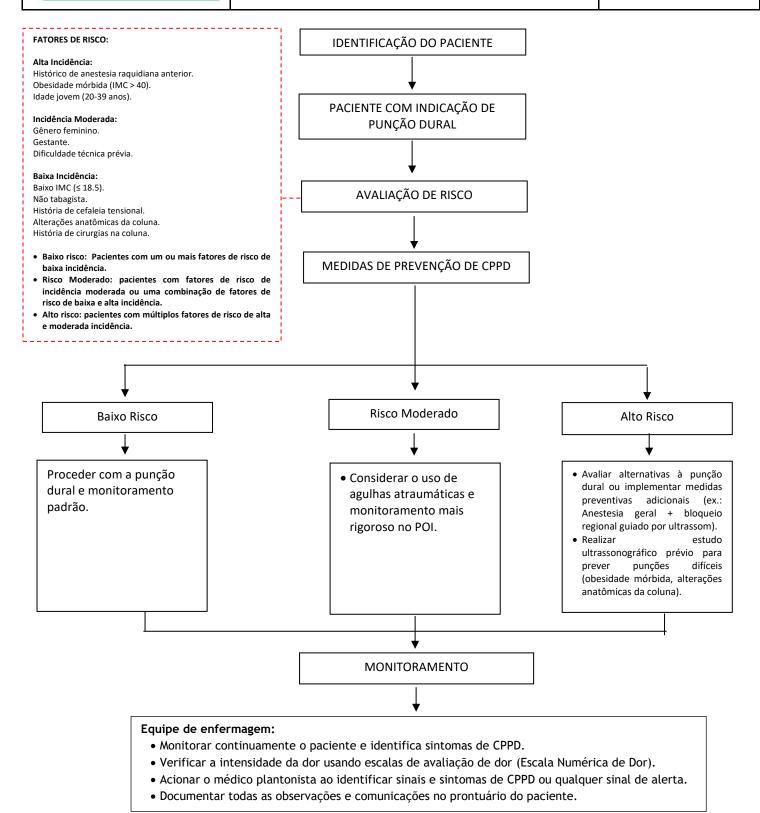


MANEJO DA CEFALÉIA PÓS PUNÇÃO DURAL (CPPD)

PRO.CCG.0002/00 Implantação: 05/2024 Classificação: INTERNO



Elaborado:

Dr. Humberto Hepp, médico anestesiologista Dr. Klisman Drescher Hileshein, médico anestesiologista.

Revisado:

Enfa. Iara Grasel Kottwitz - Sup. Fluxo cirúrgico

Dra. Giovana Gomes Noll, anestesiologista. Dr. Raul Perizollo médico anestesiologista.

Aprovado:



MANEJO DA CEFALÉIA PÓS PUNÇÃO **DURAL (CPPD)**

PRO.CCG.0002/00 Implantação: 05/2024 Classificação: INTERNO

Apresentação Clínica da CPPD:

Classificação de Lybecker:

de analgésicos opiáceos.

• CPP LEVE - Cefaleia postural com pequena

restrição aos afazeres diários/ não limita a

paciente ao leito/ não há sintomas

associados/ responde bem a analgésicos nãoopioides (AINES, dipirona, paracetamol). • CPP MODERADA - Cefaleia postural com

significante restrição de atividades diárias/ paciente limitado ao leito por parte do dia/

pode haver sintomas associados/ requer uso

• CPP SEVERA - Cefaleia postural com completa restrição de atividades diárias/ paciente restrito ao leito por todo o dia/ não

responsivo às medidas conservadoras.

- Cefaleia desenvolve-se dentro de 5 dias após a punção dural.
- Cefaleia postural, piorando em até 15 minutos após sentar ou ficar em pé, melhorando ao deitar.
- Distribuição bilateral, com maior acometimento frontal e occipital.
- Sintomas associados: rigidez de nuca/pescoco, zumbido, hipoacusia. fotofobia, náuseas, piora da dor com tosse ou manobra de Valsalva.

AVALIAÇÃO IMEDIATA DOS SINTOMAS

AVALIAÇÃO INICIAL

Médico Plantonista:

- Realizar a avaliação inicial e iniciar medidas conservadoras.
- Entrar em contato e coordenar com o anestesiologista a continuidade manejo.

Anestesiologista:

- Responsável pelo diagnóstico e manejo
- Ajusta o plano de tratamento conforme
- Realiza procedimentos como o tampão sanguíneo peridural

- da CPPD.
- necessário.

CLASSIFICAÇÃO DA INTENSIDADE DA **CPPD**

TRATAMENTO DA CPPD

PASSO 1: MEDIDAS CONSERVADORAS

Características da cefaleia que justificam avaliação imediata do anestesista:

- Cefaléia com alteração do estado mental. convulsões, papiledema, alterações na visão, rigidez do pescoço, fraqueza ou sinais/sintomas neurológicos focais
- Início repentino de dor de cabeça intensa ("a pior dor de cabeça da minha vida")
- Novo início de dor de cabeça do tipo enxaqueca
- Dor de cabeça paciente imunossuprimido
- Alteração nas características da dor de cabeça (por exemplo, dor, padrão, gravidade) em relação às dores de cabeça habituais
- Cefaleia associada/precipitada por febre, traumatismo cranioencefálico, uso de medicamentos não prescritos, exposição tóxica, tosse, esforço, atividade sexual ou manobra de Valsalva
- Dor de cabeça que desperta o paciente do
- Dor de cabeça não aliviada com analgésicos

Para todos os graus de CPPD

- Informe o paciente sobre a benignidade do quadro e a tendência de resolução espontânea em uma semana.
- Recomende repouso em posição horizontal.
- Incentive a ingestão de líquidos, preferencialmente pelo menos dois litros por dia, para manter a normovolemia.

Medicações para Sintomas Associados:

• Utilize antieméticos se houver náuseas e vômitos.

Elaborado:

Dr. Humberto Hepp, médico anestesiologista Dr. Klisman Drescher Hileshein, médico anestesiologista.

Revisado:

Enfa. Iara Grasel Kottwitz - Sup. Fluxo

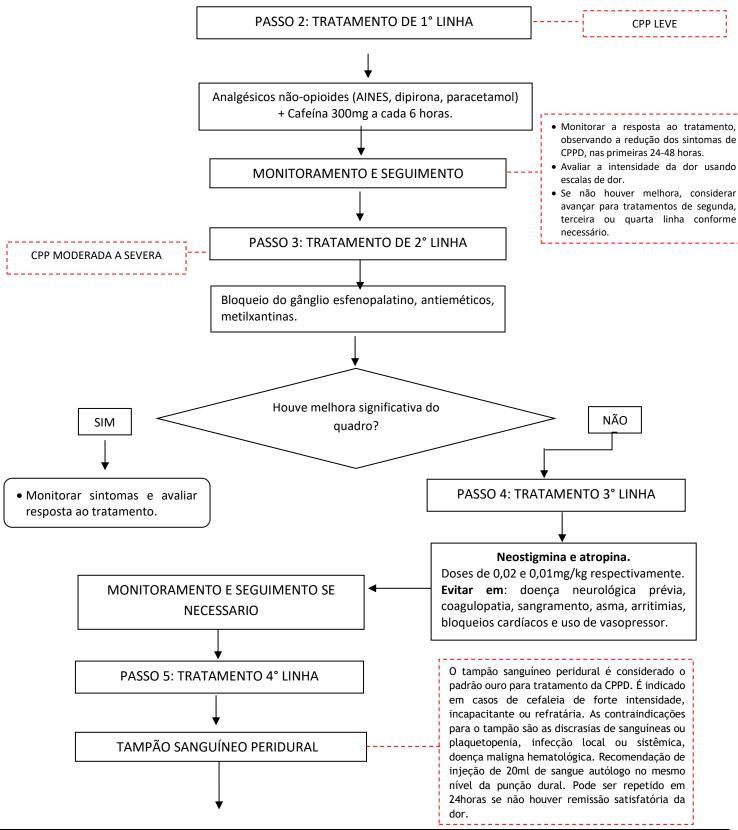
Dra. Giovana Gomes Noll, anestesiologista. Dr. Raul Perizollo médico anestesiologista.

Aprovado:



MANEJO DA CEFALÉIA PÓS PUNÇÃO DURAL (CPPD)

PRO.CCG.0002/00 Implantação: 05/2024 Classificação: INTERNO



Elaborado:

Dr. Humberto Hepp, médico anestesiologista Dr. Klisman Drescher Hileshein, médico anestesiologista.

Revisado:

Enfa. Iara Grasel Kottwitz - Sup. Fluxo cirúrgico

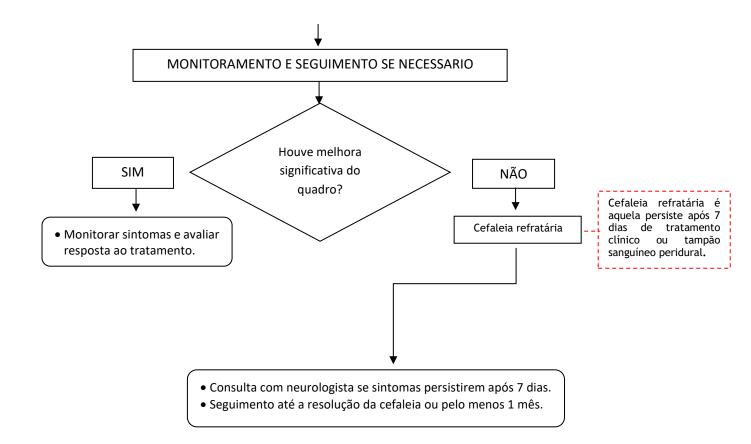
Dra. Giovana Gomes Noll, anestesiologista. Dr. Raul Perizollo médico anestesiologista.

Aprovado:



MANEJO DA CEFALÉIA PÓS PUNÇÃO DURAL (CPPD)

PRO.CCG.0002/00 Implantação: 05/2024 Classificação: INTERNO



Elaborado:

Dr. Humberto Hepp, médico anestesiologista Dr. Klisman Drescher Hileshein, médico anestesiologista.

Revisado:

Enfa. Iara Grasel Kottwitz - Sup. Fluxo cirúrgico

Dra. Giovana Gomes Noll, anestesiologista. Dr. Raul Perizollo médico anestesiologista.

Aprovado: