|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **FATOR DE RISCO** | | | **PONTUAÇÃO** |
| Idade acima de 3 anos | | | 1 |
| Histórico de náuseas e vômitos em parentes | | | 1 |
| Cirurgia de estrabismo | | | 1 |
| Duração da cirurgia maior que 30 minutos | | | 1 |
| **RESULTADO** | | |  |
| **ESTRATIFICAÇÃO DO RISCO** | | | |
| **PONTUAÇÃO** | **RISCO DE NVPO** | **INTERVENÇÃO RECOMENDADA** | |
| 0 ponto | BAIXO | **Não usar profilaxia -** Monitoramento simples e hidratação adequada | |
| 1-2 pontos | MODERADO | **Usar uma a duas estratégias profiláticas** - Considerar profilaxia antiemética, minimizar opioides | |
| 3-4 pontos | ELEVADO | **Usar três estratégias profiláticas** - Profilaxia antiemética combinada, evitar anestésicos inalatórios, usar técnicas adicionais | |

**REFERÊNCIA**

**EBERHART, L. H. J.; MORIN, A. M.; WULF, H.; GELDNER, G.** Risk scores for predicting postoperative nausea and vomiting are clinically useful tools and should be used in every patient: a comment on the consensus guidelines for managing postoperative nausea and vomiting. Anesthesia & Analgesia, v. 98, n. 4, p. 1060-1061, 2004.