

Recomendações em pré-operatório para Cirurgia Hemorroidária

Recomendações em pré-operatório para Cirurgia Hemorroidária

Pré-operatório recomendado	<i>Analgesia sistêmica</i> ☐ Glucocorticoides parenteral (Grau B) ☐ AINEs convencionais (Grau B), inibidores seletivos da COX-2 (Grau B), e paracetamol (Grau B), administrados a tempo para providenciar analgesia suficiente na fase inicial do recobro <i>Intervenções alternativas</i> ☐ Laxantes (Grau A) ☐ Metronidazol oral (Grau A) <i>AL para analgesia</i> ☐ Infiltração AL perianal, como um adjuvante à anestesia (Grau A) ☐ Bloqueios nervosos, como um adjuvante à anestesia (Grau A)
-----------------------------------	--

Recomendações em intraoperatório para Cirurgia Hemorroidária

Recomendações em intraoperatório para Cirurgia Hemorroidária

Intraoperatório recomendado	<i>Analgesia sistêmica</i> ☐ AINEs convencionais (Grau B), inibidores seletivos da COX-2 (Grau B), e paracetamol (Grau B), administrados a tempo para providenciar analgesia suficiente na fase inicial do recobro ☐ Técnica de hemorroidectomia com máquina circular (Grau A)
------------------------------------	---

Recomendações em pós-operatório para Cirurgia Hemorroidária

Recomendações em pós-operatório para Cirurgia Hemorroidária

Pós-operatório recomendado	<i>Analgesia sistêmica</i> ☐ AINEs convencionais (Grau B), inibidores seletivos da COX-2 (Grau B) ☐ Paracetamol (Grau B), para dor de baixa-moderada ☐ Opioides fortes (Grau B), para dor de intensidade moderada-alta, como coadjuvante aos analgésicos não-opioides ☐ Opioides fracos (Grau B), para dor de intensidade baixa-moderada, como coadjuvante aos analgésicos não-opioides <i>Intervenções alternativas</i> ☐ Laxantes (Grau A) ☐ Metronidazol oral (Grau A)
-----------------------------------	---

Não recomendado para Cirurgia Hemorroidária

Não recomendado para cirurgia hemorroidária

Pré-operatório não recomendado	<i>Analgesia sistêmica</i> ☐ Gabapentinoides (Grau D) porque não existe evidência específica para o procedimento e porque a razão risco:benefício não é suficientemente favorável para este procedimento de ambulatorio
---------------------------------------	--

	☐ Cetamina (Grau D) porque não existe evidência específica para o procedimento e porque a razão risco:benefício não é suficientemente favorável para este procedimento de ambulatorio ☐ Dextrometorfano (Grau D) baseado em evidência específica para o procedimento inconclusiva e transferível ☐ Opioides fortes, incluindo fentanilo transdérmico (Grau D) devido à falta de evidência específica para o procedimento e transferível <i>Terapias tópicas</i> • TENS [neuroestimulação elétrica transcutânea] (Grau B) baseado em evidência específica para o procedimento limitada demonstrando ausência de benefício analgésico <i>AL para analgesia</i> ☐ AL caudal ou opioide (Grau D), devido a uma razão benefício:risco insuficientemente favorável para este procedimento de ambulatorio <i>Adjuvantes à anestesia espinal</i> ☐ Adição de adjuvantes à solução espinal (Grau D), devido a potenciais efeitos secundários
Intraoperatório não recomendado	<i>Intervenções alternativas</i> ☐ Toxina botulínica (Grau D), devido a evidência específica para o procedimento inconsistente para o benefício analgésico na fase pós-operatória <i>Adjuvantes à cirurgia</i> ☐ Esfínterectomia lateral (Grau D) para analgesia devida a evidência específica para o procedimento limitada e inconsistente ☐ Dilatador anal (Grau D) para analgesia baseada em evidência específica para o procedimento limitada
Pós-operatório não recomendado	<i>Analgesia sistêmica</i> ☐ Gabapentinóides (Grau D) porque não existe evidência específica para o procedimento e porque a razão risco:benefício não é suficientemente favorável para este procedimento de ambulatorio ☐ Cetamina (Grau D) porque não existe evidência específica para o procedimento e porque a razão risco:benefício não é suficientemente favorável para este procedimento de ambulatorio

	☐ Dextrometorfano (Grau D) baseado em evidência específica para o procedimento inconclusiva e transferível <i>Intervenções alternativas</i> ☐ Toxina botulínica (Grau D), devido a evidência específica para o procedimento inconsistente para o benefício analgésico na fase pós-operatória ☐ Flavonoides (Grade D), devido a evidências de procedimento específico limitadas e inconclusivas ☐ Relaxante do esfíncter anal (Grau D) para analgesia baseada em evidência específica para o procedimento limitada <i>Terapias tópicas e pensos hemostáticos</i> ☐ Trinitrato de glicerilo tópico (Grau D), devido a dados específicos para o procedimento inconsistentes ☐ Bloqueador do canal de cálcio tópico (Grau D), devido evidência específica para o procedimento limitada ☐ Pensos de alginato de cálcio (Grau D), devido evidência específica para o procedimento limitada
--	---