

Prozedurale Analgo-Sedation bei Früh und Neugeborenen

| Prozedur / Verfahren | Empfohlenes Schmerzmanagement |
|-------------------------------------|--|
| Einlage Thoraxdrainage | Nicht intubiert: Fentanyl 1mcg/kg i.v. Intubiert: Fentanyl 2 mcg/kg i.v. Glucoselösung + Lokalanästhesie mit Lidocain 1% Anschliessend Fentanyl 1mcg/kg/h in Betracht ziehen |
| Entfernung Thoraxdrainage | Glucose |
| Impfung - Intramuskuläre Injektion | nMT+Glucose |
| Subkutane Injektion | nMT+Glucose |
| Augenuntersuchung | nMT+Glucose + Paracetamol |
| Kapilläre Blutentnahme | nMT+Glucose |
| Einlage peripherer IV-Zugang | nMT+Glucose |
| Einlage periphere Arteriekatheter | Glucose intubiert: Fentanyl 1-2 mcg/kg i.v. |
| Einlage Silastic | Glucose intubiert: Fentanyl 1-2 mcg/kg i.v. |
| Einlage NVK/NAK | Glucose |
| Einlage Magensonde | nMT+Glucose |
| Einlage Dauerkatheter | Glucose (anästhetisierendes Gel braucht 20' zu wirken) intubiert: Fentanyl 1-2 mcg/kg i.v. |
| Suprapubische Punktion | Glucose + Lokalanästhesie mit Lidocain 1% intubiert: Fentanyl 1-2 mcg/kg i.v. |
| Lumbalpunktion | Glucose + ggf. EMLA (nur Termingeborene) Bei beatmetem Patient: Fentanyl 2mcg/kg i.v. |
| Tubusfixation | nMT+Glucose ggf. Fentanyl 1-2 mcg/kg i.v. |
| Absaugen am Tubus | nMT+Glucose |
| Echokardio, Ultraschall Abdomen, RX | Glucose |
| Schädel-US | nMT+Glucose |
| Entfernung Verband | nMT+Glucose |

Lidocain 1% (10mg/ml) **zur Infiltration:** maximal 0.5ml/kg (= 5mg/kg Körpergewicht) Die Kombination mit Adrenalin zur Vasokonstriktion soll vermieden werden, da es zu Gewebsnekrose und Tachyarrhythmien führen kann.

Glucose 30%:

< 26 °/7 SSW: 2 Tropfen Glucose 30% 26 °/7 - 27 6/7: 4 Tropfen Glucose 30% 28 °/7 - 34 6/7: 6-10 Tropfen Glucose 30% >35 °/7: 10-20 Tropfen Glucose 30%

Die Dosis kann nach Bedarf wiederholt verabreicht werden.

Fontana/Herger/Stalder 05/2019