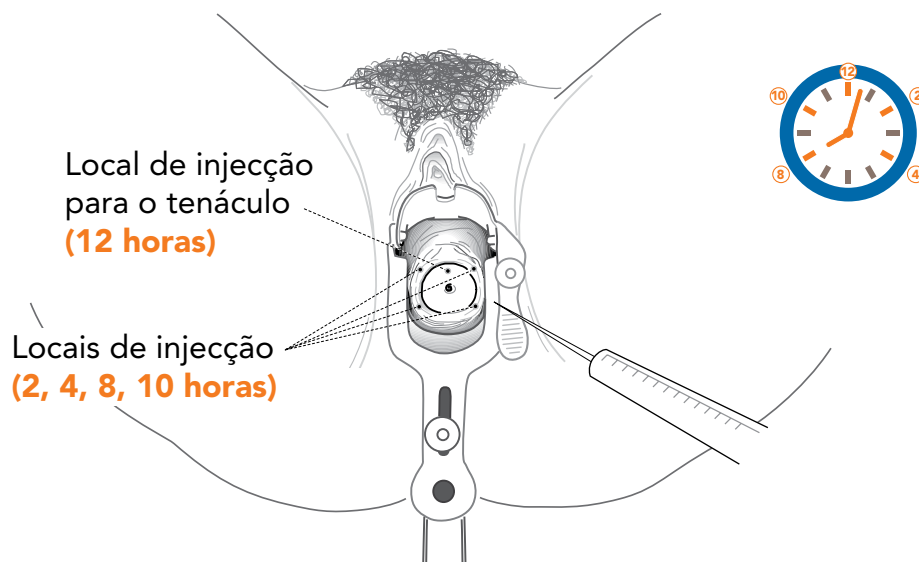


TÉCNICA DE BLOQUEIO PARACERVICAL



- 1 Prepare a seringa com lidocaína usando 20 ml de lidocaína a 1% e uma agulha de 3 cm (1 polegada).
- 2 Coloque o espéculo e proceda à preparação cervical anti-séptica.
- 3 Injecte 2 ml de lidocaína superficialmente no lábio anterior do colo do útero, onde o tenáculo será colocado (12 horas).
- 4 Segure o colo do útero com o tenáculo às 12 horas.
- 5 Injecte a lidocaína remanescente em quantidades iguais na junção cervico-vaginal, às 2, 4, 8 e 10 horas.
- 6 Inicie o procedimento, sem demora.

DICAS PARA A PRÁTICA

- Não exceda a dose máxima de lidocaína, de 4,5 mg/kg ou 200 mg no total.
- Se lidocaína a 1% não estiver disponível, poderá ser substituída por 10 ml de lidocaína a 2%. Pode usar-se uma técnica de bloqueio paracervical de dois pontos (injectar às 4 e 8 horas).
- A injeção profunda de lidocaína (3 cm) proporciona um alívio da dor mais eficaz do que a injeção superficial.
- Aspire antes de injectar para evitar injeção intravascular.
- Os possíveis efeitos secundários observados na injeção intravascular incluem formigamento perioral, zumbido, gosto metálico, zumbido ou pulsação irregular/lenta.
- Os provedores de saúde de nível médio com formação para realizar bloqueio paracervical demonstram uma segurança e eficácia semelhante às dos médicos.
- Os eventos adversos graves relacionados com o bloqueio paracervical são raros.

Para mais informações, visite www.ipas.org/actualizacoesclinicas.