

## NAUSEA E VOMITO GRAVIDICI - TERAPIE SICURE E EFFICACI

<b>Sicure e efficaci</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Proclorperazina</li> <li>• Prometazina</li> </ul>	5-10 mg per os/ev ogni 8 ore 12.5–25 mg per os/ev ogni 4-6 ore
<b>Raccomandata come prima scelta nei Paesi dove disponibile</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Associazione Doxylamina 10 mg + Piridossina 10 mg (<i>Diclectin<sup>o</sup></i>)</li> </ul>	2 cp prima di dormire, + 1 cp la mattina e 1 cp il pomeriggio, se necessario
<b>Sicure, probabilmente efficaci</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Piridossina (B6) monoterapia</li> <li>• Zenzero</li> <li>• P6 agopuntura</li> <li>• P6 acupressione/ seabands</li> </ul>	10-25 mg tre volte al dì 250 mg per os ogni 6 ore Indossare per 5–10 minuti ogni 4-6 ore, fino a mantenerlo continuamente o il più a lungo possibile
<b>Ritenute sicure, ampiamente utilizzate</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Metoclopramide</li> <li>• Domperidone</li> </ul>	5–10 mg per os/ev ogni 6 ore (fino ad un massimo di 0.5 mg/kg/die) 10–20 mg per os ogni 6-8 ore
<b>Probabilmente sicura, può essere efficace</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Cisapride</li> </ul>	5-10 mg per os ogni 6-8 ore
<b>Sicurezza non provata per l'uso nel 1° trimestre, potrebbe essere efficace</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Ondansetron</li> </ul>	8 mg per os/ev ogni 12 ore

Modificato da: Mazzotta P, Magee LA. A risk benefit assessment of pharmacological and nonfarmacological treatments for nausea and vomiting of pregnancy. *Drugs* 2000; 59: 781–800