

NAUSEA E VOMITO GRAVIDICI - TERAPIE SICURE E EFFICACI

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