

Övervakning efter spinal vid hysterektomi

Gäller för: Gynavdelning 8

Utförs på: Gynavdelning 8

Faktaägare: Anders Lindgaard Andersen Överläkare anestesikliniken

Morfin och Fentanyl givet spinalt i samband med operation ger god smärtlindring, men också en ökad risk för andningsdepression. Denna risk kvarstår 12 timmar efter Morfin- och 6 timmar efter Fentanyltillförsel i spinalkanalerna. Om man under denna tidsperiod behöver ge mer opioid och/eller annat sederande läkemedel po eller iv, t.ex. Stesolid eller Tavegyl måste övervakningen skärpas enligt nedan. Morfin ger ökad risk för urinretention. KAD dras därför tidigast 12 timmar postoperativt.

Parameter	Opioider och ryggbedövning	Åtgärd
Sederingsgrad och andningsfrekvens	<ol style="list-style-type: none">1) Var 30:e minut de första 2 timmarna efter anläggandet.2) Bedöm därefter sederingsgrad 1 gång/timme i ytterligare 10 (Morfin) respektive 4 (Fentanyl) timmar. <p>Om patienten är vaken behöver andningsfrekvens ej räknas.</p>	<p>Sovande patient väcks ej om andningsfrekvens > 10</p> <p>Om andningsfrekvens < 10 tas kontakt med anesthesi-läkare (8371). Koppla på saturationsmätare och syrgas. Vid behov ges Naloxon 0,4 mg/ml 0,25 ml iv.</p>
Vid tillägg av sederande eller andningsdeprimerande läkemedel (po eller iv)	OBS! Detta ger tydligt ökad risk för andningsdepression!	Övervakning måste utökas till var 30:e minut i 2 timmar, därefter 1 gång/timme enligt ovan.
Benrörlighet		Patient övervakas på postop tills motorisk blockad har släppts.
Smärtintensitet (NRS)	Var 4:e timme	
Illamående	Var 4:e timme	

Källa: "Riktlinjer för postoperativ smärtbehandling", Svensk förening för Anestesi-och Intensivvård (SFAI).