

Smärtbehandling vid gynekologisk operation i slutenvården

Preoperativ vid elektiv operation

2 timmar före planerad operation gives:

T Alvedon 500 mg 2 st

Preoperativt vid akut operation

Infusion Paracetamol 10mg/ml 100ml

Kontraindikationer: :

Alvedon/Paracetamol

- Överkänslighet mot paracetamol, propacetamolhydroklorid (prodrug till paracetamol) eller mot något hjälpämne som anges i avsnitt Innehåll.
- Vid svår hepatocellulär insufficiens.

Då operationen avslutas:

Administration av lokalbedövning, t ex Marcain 2,5 mg/ml 20 ml i op-såret vid laparotomi.

Postoperativ smärtbehandling

T Alvedon 500 mg 2 x 3-4

S/T Pronaxen 500 mg 1 x 2 (i andra hand S/T Diklofenak 50mg 1x3)

T Targiniq 5/2,5 mg 1x2

T/inj Primperan 10 mg x3 p.o./i.v.

Tilläggsmedicinering vid NRS >3

Injektionsbehandling med Morfin, 1:a-handsalternativ.

Försiktighet vid njurinsufficiens, då ska 3:a-handsalternativ ges.

Morfin, intravenös behandling

Morfin, inj 10 mg/ml.

Koncentration: Blanda Morfin 10 mg/ml 1 ml med NaCl 9 mg/ml 9 ml i en 10 ml spruta. Detta ger Morfin 1 mg/ml.

Ge 1-3 mg (1-3 ml) Morfin i.v. Detta kan upprepas var 3:e minut tills NRS = 3.

Max 20 mg (20 ml) Morfin per smärttillfälle.

Ta hänsyn till att äldre patienter kan ha en försämrad cirkulation. Upprepa därför injektionen med längre tidsintervall än var 3:e minut.

Oxynorm lösning/kapsel p.o., 2:a-handsalternativ – används då intravenös infart saknas.

Dosering : Oxynorm lösning 1mg/ml, 5ml p.o., alternativt Oxynorm kapsel 5mg p.o. Maximal plasmakoncentration ses 1 timme efter administration. Kan upprepas med 6 timmars intervall.

Injektionsbehandling med Ketogan, 3:a-handsalternativ

Ketogan, intravenös behandling

Ketogan Novum, inj 5 mg/ml.

Koncentration: Blanda Ketogan 5 mg/ml, 2 ml med NaCl 9 mg/ml 8 ml i en 10 ml spruta.

Detta ger Ketogan 1 mg/ml. Ge 1-2 mg (1-2 ml) Ketogan i.v.

Detta kan upprepas var 3:e minut tills NRS =3.

Max 20 mg (20 ml) Ketogan per smärttillfälle.

Ta hänsyn till att äldre patienter kan ha försämrad cirkulation. Upprepa därför injektionen med längre tidsintervall än var 3:e minut.

Allmänt opiater

Kontraindikationer

Vid sekretstagnation, andningsdepression, sömnmedelspåverkan, alkoholpåverkan. Till patienter som ordinerats epidural opioid får inte ges tilläggsmedicinering med opioider eller sederande läkemedel, oavsett distributionssätt, utan föregående kontakt med anestesilog, enligt anestesiklinikens PM Epidural-analgesi för postoperativ smärtlindring på vårdavdelning.

Om patienten är över 70 år och/eller har påverkat allmäntillstånd: Var extra observant på effekten vid i.v. injektion.

Vid överdosering

Det finns risk för andningsdepression. Regelbunden kontroll andningsfrekvens och sedering enl NEWS. **Vid påtaglig slöhet och andningsfrekvens mindre än 8/minut, lämna inte patienten ensam, sätt syrgas 4 liter via näskateter och kontakta läkare/ vid behov narkosläkare.**

Följ läkarordination: **Vid behov ges Naloxonhydroklorid 0,4 mg/ml. Ge 0,25 ml = 0,1 mg i.v.** Kan upprepas. Övervaka därefter patienten.

Övervakning

Övervakning vid i.v. injektion med opiater

Kontrollera patientens andningsfrekvens och sederingsgrad kontinuerligt under 30 minuter efter sista i.v. injektionen. Kontakt tas med läkare om behandlingen inte gett önskad effekt.

Vid utebliven effekt

Om den önskade effekten uteblir kan det bero på komplikationer till operationen. Kontakt tas med läkare.

Tänk på

Vid upprepade i.v. injektioner diskutera insättning av PCA.

Vid upptäckt av felaktig information eller länk, vänligen meddela faktaägare