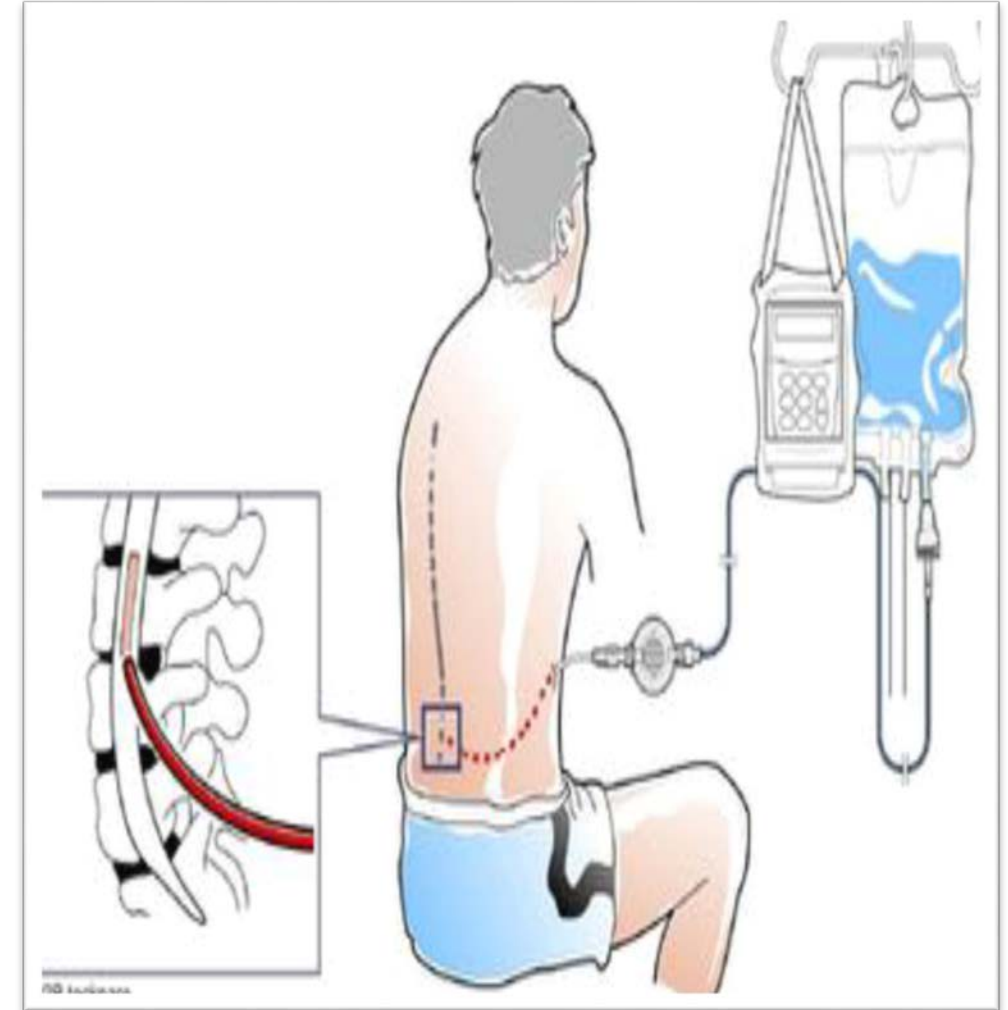
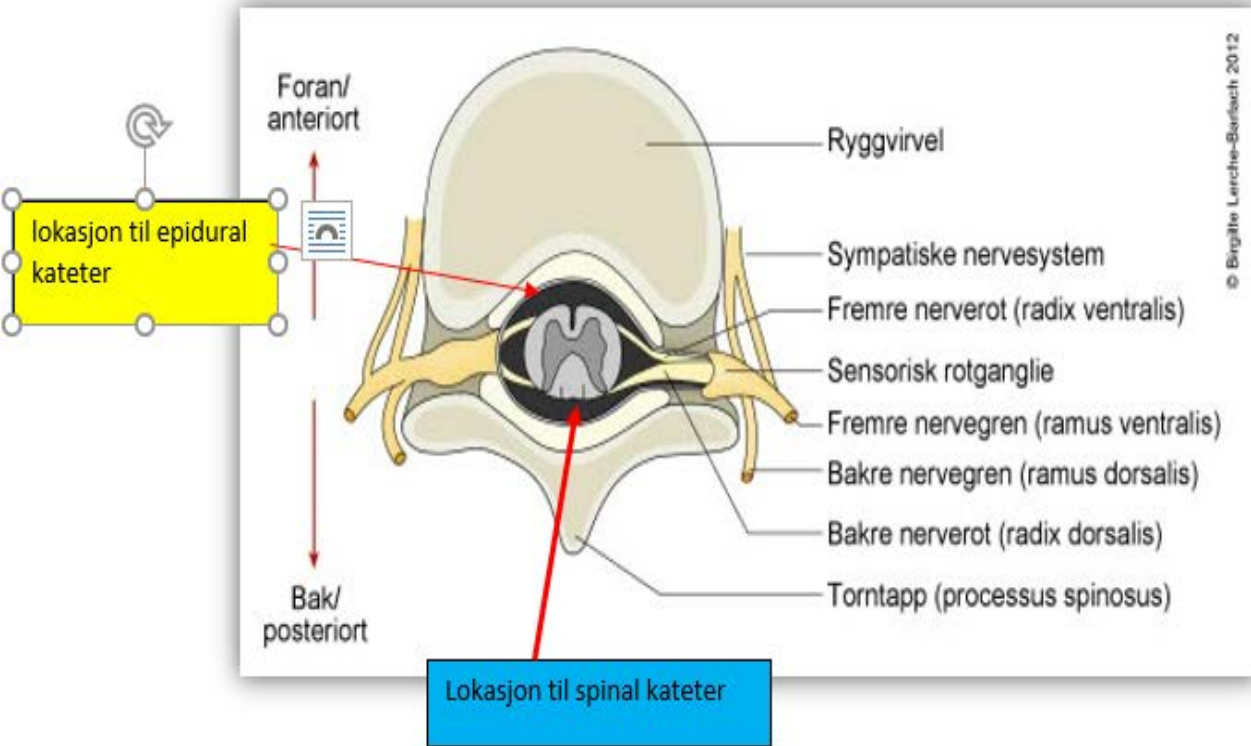
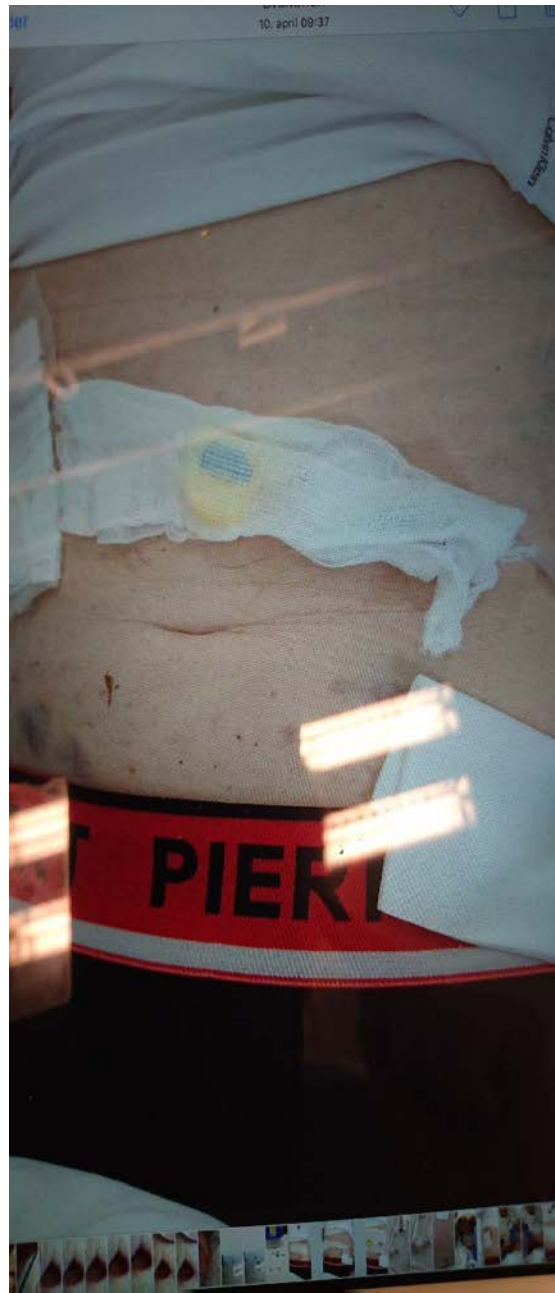


Tunnelert spinal – eller
epidural kateter

Anatomisk lokasjon til spinal og epidural kateter.





Medisiner til bruk ved spinal/epidural smertelindring

- Medisin blanding (Morfin, Bupivakain, Clonidin) som pasienter pleier å bruke til smertelindring er ikke så høy konsentrert at den kan påvirke vitale parameter. Pasienter som kommer på lindrende fra sykehuset har tilpasset smerteblanding konsentrasjon.
- Ved stor volum økning ved bruk av epidural kateter, personale skal kontrollere x 1 per vakt bedøvelse effekt av smerteblandingen, slik av økt volum kan ikke påvirke pasientens respirasjon.

Tilleggs behandling ved spinal /epidural smertelindring

- Smerteblandingen virker lokalt, så det er ofte behov for ekstra smertestillende medisiner som kan virke på andre deler av kroppen ved smerter på andre steder eller dyspnoe (Kuldetest med isbit) . Ekstrasmerestillende titreres etter behov til optimal smertestillende dose.
- Sannsynligheten at kateter detter ut er veldig lav ved kateteret som er tunnelert (det er ca. 20 cm tunell + at ca. 5 cm kateter ligger i epidural eller spinalrommet.

Årsaker til okklusjon alarm på CADD pumpe ved spinal/epidural smertelindring

- feil tilkobling (rosa del av forlengelseslange til filter)
- tett filter
- kateter endret posisjon

Tiltak ved okklusjon alarm på CADD pumpe ved spinal/epidural smertelindring

Tiltak etter rekkefølge:

- Endre stillingsleie til pasienten
- Kontrollere om alle slangene og kateter ligger riktig uten knekk
- Skifte forlengelseslange og filter

Kontakte lege (sykepleier etter opplæring som er trygg på prosedyre kan skylle kateter med 0,5 ml nacl 0,9 % via 2 ml sprøyte etter lege tillatelse). Ved manglende effekt smertebehandling etter lege ordinasjon evt. sykehusinnleggelse etter samtykke fra pasienten og lege.

Filmene

Tunnelert spinal- eller epiduralkateter - Helse Bergen