

Gäller för: Verksamhet Plastikkirurgi

Giltig från: 2026-01-08

Innehållsansvar: Jonas Löfstrand, (jongu6), Överläkare

Giltig till: 2028-01-07

Granskad av: Jonas Löfstrand, (jongu6), Överläkare

Godkänd av: Peter Apelgren, (petap1), Verksamhetschef

Perifer nervblockad med kvarliggande kateter för smärtlindring; plastikkirurgi

Revideringar i denna version

Inga ändringar gjorda.

Syfte

Syftet med denna rutin är att säkerställa en god och patientsäker vård av patienter vid Verksamheten för Plastikkirurgi som får postoperativ smärtlindring intercostalt.

Arbetsbeskrivning

Perifer nervblockad kan i många fall användas som alternativ eller komplement till generell anestesi i samband med kirurgi. En kvarliggande kateter gör det möjligt att erbjuda postoperativ smärtlindring under flera dygn. Om behovet av smärtlindring med hjälp av en perifer nervkateter kan förväntas kvarstå i mer än en vecka bör katetern tunneleras. Tunnelering innebär att katetern dras under huden. Detta minskar såväl risken för infektion som risken för att katetern ska glida ur läge

Övrig smärtlindring

Inget hindrar att man vid behov kompletterar med paracetamol, NSAID-preparat och opioider enligt gällande riktlinjer och ordinationer.

Absoluta kontraindikationer

- Patientvägran
- Infektionstecken i stickområdet
- Överkänslighet mot lokalanestetika (sällsynt)

Relativa kontraindikationer

- Kraftigt nedsatt lungfunktion vid interskalen brachialisblockad (diafragmapares)
- Svår koagulationsrubbnig
- Neuromuskulär sjukdom om dåligt utredd eller i instabilt skede
- Lokal nervskada

Tillvägagångssätt/handhavande

- 1) Ges vanligen via EDA-pump med kontinuerlig eller bolusbaserad tillförsel. Om återkommande injektionerna med lokalbedövning får det endast göras i kateter försedd med bakteriefilter och märkt i enlighet med den separata ordinationen.
- 2) Alltid noggrann handhygien samt alltid byte av Combi-lock (proppen på bakteriefiltret) efter injektion. Av praktiska skäl är det lämpligt att använda 10 ml spruta (mindre motstånd).
- 3) Förbandet inspekteras dagligen men behöver inte bytas om det sitter väl och är torrt. Om förbandet över insticksstället har lossnat tvätta med Klorhexidin-sprit och täck med nytt transparent förband för att möjliggöra inspektion.
- 4) Bakteriefilter skall inte bytas vid kortvarigt post op bruk. Vid tunnelerade katetrar för långvarigt bruk byts bakteriefilter och förband en gång i veckan.
- 5) Den smärtlindrande effekten bör undersökas och dokumenteras med hjälp av upprepade patientskattningar enligt VAS eller motsvarande.
- 6) Huden vid kateterns utträde bör inspekteras dagligen och vid tecken på infektion, t ex förekomst av rodnad eller pus ska detta rapporteras vidare.

Avveckling av behandling

- Det är viktigt att patienten är informerad om att det kan göra mer ont. Börja avvecklingen på morgonen och använd dagen till att få god fortsatt smärtlindring.
- Kontrollera att annan smärtlindring är ordinerad.
- Drag katetern, sedan huden vid insticksstället desinficeras med Klorhexidinsprit.

Behandlingsansvar

Efter att bedövningen lagts har anesthesiologen och patientens ansvarige läkare ett delat ansvar för patienten. Anesthesiologen bär dock huvudansvaret för bedövningen och rutiner kring dess handhavande.

Vid misstanke på komplikation eller annat problem med katetern kontaktas plastikjour, i andra hand ansvarig narkosläkare och på jourtid narkosjouren. Öväntat smärtgenombrott postoperativt kan innebära kirurgisk komplikation och då bör ansvarig kirurg kontaktas. Avveckling av behandlingen görs av sjuksköterska på avdelningen i samråd med läkare.

Ansvar

All personal inom Verksamhet Plastikkirurgi, är ansvarig för utförandet av rutinens aktiviteter. Verksamhetschef plastikkirurgi bär ansvar för att denna rutin blir känd och ansvarar för att den efterlevs.

Vårdenhetschef ansvarar för att kunskap om metoden ges till nya sjuksköterskor och kontaktar smärtmottagningen för utbildning.

Uppföljning, utvärdering och revision

Verksamhetschef plastikkirurgi ansvarar för uppföljning/revision av innehållet i rutinen. Medvetet avsteg från rutinen dokumenteras i Melior om rutinen är kopplad till patient. Övriga orsaker till avsteg från rutinen rapporteras i MedControlPRO.

Dokumentation

Styrande dokument arkiveras i SOFIA STYR. Redovisande dokument ska hanteras enligt sjukhusets gällande rutiner för arkivering av allmänna handlingar.

OBS! Utskriven version kan vara ogiltig. Verifiera innehållet.

Arbetsgrupp:

Jonas Löfstrand, ÖI VO Plastikkirurgi

Tobias Ullerstam, ÖI VO AnOpIVA

Information om handlingen

Handlingstyp: Riktlinje verkställighet

Gäller för: Verksamhet Plastikkirurgi

Innehållsansvar: Jonas Löfstrand, (jongu6), Överläkare

Granskad av: Jonas Löfstrand, (jongu6), Överläkare

Godkänd av: Peter Apelgren, (petap1), Verksamhetschef

Dokument-ID: SU9785-1904528390-97

Version: 6.0

Giltig från: 2026-01-08

Giltig till: 2028-01-07