

Gäller för: Verksamhet Thorax och kardiologi  
Innehållsansvar: Mattias Danielsson, (matda5), Överläkare  
Godkänd av: Kristofer Skoglund, (krisk3), Verksamhetschef

Giltig från: 2025-06-19

Giltig till: 2027-06-19

## Smärtbehandling med thorakal epidural analgesi

### PCA/kontinuerlig infusion

Pat ID

Epiduralkateter in datum: \_\_\_\_\_ kl: \_\_\_\_\_

Interstitium: \_\_\_\_\_

Testdos: \_\_\_\_\_ Utbredning: \_\_\_\_\_

Nål vid hud: \_\_\_\_\_ cm Kateter vid  
hud: \_\_\_\_\_ cm

Anm: \_\_\_\_\_

#### TEDA bolus:

Sufentanil: \_\_\_\_\_ mikrog Bupivacain: \_\_\_\_\_ mg

#### TEDA infusion:

- Bupivakainhydroklorid 1 mg/ml – Fentanyl 2µg/ml – Adrenalin 2 µg/ml, 500 ml
- Bupivakain 2,5 mg/ml

(Administreras med smärtpump, CADD®-Solis. Välj Behandling Thorax och Kvalifikator för aktuell patient)

Infusionshastighet: \_\_\_\_\_ ml/tim Bolusdos: \_\_\_\_\_ ml  
Spärrtid: \_\_\_\_\_ min

Ansvarig läkare: \_\_\_\_\_

## Postoperativt handhavande

### Vid smärtgenombrott:

**Ge bolusdos med PCA-pumpen. Har patienten trots bolusdos fortsatt smärta, kontakta läkare för eventuell ökning av infusionshastighet.**

Tilläggsbehandling:

- **T Alvedon 1g x 4.**  
Första dosen ges som premedicinering. Om patienten inte fått denna ge inf Paracetamol 1 g peroperativt. Kontraindicerat vid gravt patologiska levervärden.
- **Inj. Toradol 15-30 mg iv, max 60 mg/dygn.**  
Kontraindicerat vid ASA allergi, svår astma, njurpåverkan eller intorkade patienter (hypotoni och dålig diures) samt patienter opererade för spontanpneumothorax. Ett alternativ till patienter som inte fått Celebra.
- **T Celebra 100-200 mg x 1-2.**  
Påverkar ej blödningsrisken. Eftersom risken för korsreaktion är liten kan Celebra *efter läkarordination* även ges vid lindrig ASA-överkänslighet och astma.
- **T Omeprazol 20 mg x 1 vb.**  
För de patienter som får magbesvär.
- **T Oxycontin 5-10 mg x 2.**  
Sätts in när kontinuerliga TEDA infusion är 2-3 ml/timme och på väg att trappas ut. Dosen kan sedan höjas när TEDAn är avslutad. När TEDAn skall avvecklas helt minskas infusionen till 2-3 ml/timme på morgonen och samtidigt sätts T Oxycontin 5-10 mg in. TEDAn kan sedan stängas av under dagen.  
T Oxynorm 5-10 mg vb när TEDAn är avvecklad.

**TEDA-infusionen förs in i Melior / på IVA-kurva av IVA alt. avdelningsläkare och vid ev. byte av infusionslösning görs ändring här.**

### Övervakning och kontroller

Patienten skall vid ankomst till TIVA/postop ha:

- Ifyllt protokoll
- Tydligt märkt epiduralkateter
- KAD
- Fungerande intravenös infart
- VAS  $\leq$  3 alternativt CPOT  $<$  2

Följande skall observeras och dokumenteras:

Puls, BT, temp och saturation enligt avdelningens rutiner. Noteras på ordinarie övervakningskurva. Kontroller enligt TEDA-protokoll minst 3 ggr/dygn, lämpligen när ansvarig sjuksköterska går på sitt pass. Tätare kontroller de 6 första timmarna– minst varannan timme.

- Pumpinställning, 3 ggr/dygn
- Antal bolusdoser, 3 ggr/dygn
- VAS/CPOT
- Sedationsscore
- Andningsfrekvens
- Motorik/känsl armar och ben
- Illamående/klåda
- Inspektion av förband och instick, nollning av volymer 1 gång/dygn.

Vid urinretention sätts KAD.

Vid pareser och sensibilitetsstörningar kontakta thx anestesijour tel 274 56.

**Sedationsscore:**

0 = ingen, helt vaken

1 = mild, ibland dåsig, lättväckt

2 = moderat, dåsig, svårväckt

3 = svår, somnolent, svårväckt

S = normal sömn

**Motorik ben:**

0 = röra höft, knä, fotled

1 = röra knä, fotled, ej lyfta sträckt ben

2 = röra fotled

3 = ej röra knä, fotled

**Motorik armar:**

0 = normal

1 = svaghet

**OBS! Ryggsmärtor och förlamning av benen kan vara tidigt tecken på epiduralt hematom/abcess. För handläggande se PM Smärtbehandling med thorakal epidural analgesi TEDA.**

Datum									
KI									
Inf hastighet ml/tim									
Bolus/låstid ml/min									
Bolus givna/begärda									
Infunderad volym, ml									
VAS vila/aktivitet	CPOT								
Sedationscore									
Andningsfrekvens									
Motorik vä/hö ben									
Känsl vä/hö ben									
Motorik vä/hö arm									
Känsl vä/hö arm									
Illamående/klåda									
Inspektion förband									
Tillägg analgetika									
Anmärkning									
<b>SIGNATUR</b>									

Datum									
KI									
Inf hastighet ml/tim									
Bolus/låstid									

ml/min								
Bolus givna/begärda								
Infunderad volym, ml								
VAS vila/aktivitet	CPOT							
Sedationsscore								
Andningsfrekvens								
Motorik vä/hö ben								
Känsl vä/hö ben								
Motorik vä/hö arm								
Känsl vä/hö arm								
Illamående/klåda								
Inspektion förband								
Tillägg analgetika								
Anmärkning								
<b>SIGNATUR</b>								

# Information om handlingen

**Handlingstyp:** Rutin

**Gäller för:** Verksamhet Thorax och kardiologi

**Innehållsansvar:** Mattias Danielsson, (matda5), Överläkare

**Godkänd av:** Kristofer Skoglund, (krisk3), Verksamhetschef

**Dokument-ID:** SU9805-1593997-2098

**Version:** 12.0

**Giltig från:** 2025-06-19

**Giltig till:** 2027-06-19