

# Nervblockad av axel och arm

## Om smärtlindringen

Nervblockad, även kallat regional anestesi, är en smärtlindringsmetod som innebär att man bedövar enskilda eller grupper av nerver till en utvald del av kroppen med hjälp av lokalbedövningsmedel. Bedövningen ger både smärtfrihet och muskelslapphet, och sitter i mellan 6 - 24 timmar.

## Hur går det till?

Nervblockad innebär att narkosläkaren lägger lokalbedövningsmedel vid den nervgrupp som går från nacken och ut till arm och hand. För axeloperationer läggs bedövningsmedlet via ett stick på sidan av halsen, för operationer från armbåge och nedåt läggs bedövningsmedlet vid nyckelbenet alternativt vid armhålan. Före sticket bedövas huden med lite direktverkande lokal-bedövningsmedel.

Oftast läggs blockaden med hjälp av ultraljud och en apparat som ger små ryckningar i armens muskler, men ibland används bara en av teknikerna. Det kan ta en stund att hitta exakt rätt för att få bästa bedövningseffekt, om du upplever detta som obehagligt kan lugnande medicin ges under tiden. Med hjälp av de två metoderna hittas rätt nerver, och det långtidsverkande lokalbedövningsmedlet sprutas till området runt nerverna.

## Varför får jag en nervblockad?

Det finns många fördelar med en nervblockad. Det är en effektiv smärtlindrande metod som ger smärtlindring inte bara under operationen utan fortsätter att verka flera timmar efteråt. En blockad gör att vi ibland kan undvika att söva dig, och endast ge lite rogivande så du mår gott under operationen. Vid en samtidig sövning så kan vi minska på dosen läkemedel vilket minskar risken för postoperativt illamående, och du återhämtar dig fortare. För dig som har andra sjukdomar kan fördelarna med blockad väga ännu tyngre, och om detta diskuterar du med din narkosläkare.

## Vad händer med den bedövade axeln/armen?

Bedövningseffekten kommer successivt och full effekt uppnås efter 20 - 45 min. Området som bedövats kommer att kännas bortdomnat och det blir svårt att styra musklerna i armen. Hur länge bedövningen sitter i beror på vilken typ av lokalbedövningsmedel narkosläkaren valt, vanligtvis 6 - 24 timmar. Ofta återkommer rörelseförmågan av det bedövade området tidigare än så. Om du har fått ett långtidsverkande medel, och fortfarande har bedövningseffekt kvar när du skall gå hem, är det extra viktigt att du följer de riktlinjer och försiktighetsåtgärder som informeras om nedan.

## Hur ska jag hantera min bedövade arm/axel?

**Så länge bedövningen sitter i skall armen vara stabiliserad**, oftast med den fixering som du får under operationen, annars med hjälp av en slynga runt halsen (mitella). För att du inte skall råka skada din arm när den är bedövad måste du vara uppmärksam. **Tänk på att skydda armen mot alla typer av trauma såsom värme, kyla, tryck och slag.** Var uppmärksam på att upplevelser av värme/ kyla från den bedövade armen kan vara falska signaler som beror på att nerverna som är bedövade inte sänder korrekta signaler till hjärnan. Avsaknad av kraft i musklerna gör att din styrförmåga över armen försämras så länge bedövningen sitter i, och det kan göra att du kan råka slå dig med gipset. Det avhjälpas med att hålla hela armen i stillhet och **låta den vara fixerad** under hela tiden bedövningen sitter i.

## Vad händer när bedövningen släpper?

När effekten avtar återkommer förmågan att känna smärta. Då behöver du ta smärtstillande mediciner. De smärtstillande medicinerna har bäst effekt om du tar dem innan du får ont, direkt när det uppstår känsel förändring i det bedövade området. Vanligast är pirningar och stickningar. Du ska tidigast 8 timmar efter blockaden och senast innan du går och lägger dig för natten, påbörja smärtmedicineringen. Detta för att möta upp med smärtlindring då bedövningen går ur.

Om du går hem samma dag som operationen kommer du att få instruktioner om hur du skall ta dina smärtstillande mediciner av personalen på postoperativa avdelningen.

Om de smärtlindrande medicinerna du fått inte hjälper, om du upplever att smärtan ändrar karaktär eller omfattar större område än det som är opererat, tag genast kontakt med en sjuksköterska på avdelningen, eller ring till postoperativa avdelningen, då det är mycket viktigt att din arm blir undersökt.

## Vilka är riskerna?

Nervblockader är en metod som sällan ger biverkningar, men det finns ändå några risker.

Inför axeloperationer när lokalbedövningsmedlet läggs vid sidan av halsen kan bedövningsmedlet sprida sig till närliggande nerver och då orsaka kortvarig heshet, ibland kan även spridning till ögats nerver ske och då uppträder dimsyn och hängande ögonlock, även detta tillfälligt. På samma övergående sätt kan den stora andningsmuskeln, diafragman, påverkas och förmågan till djupandning och hoststöt försämrats tillfälligt.

Inför underarmsoperationer kan nålen som används för blockaden sticka ett litet hål i lungsäcken, det är ytterst ovanligt men om det händer kräver det en extra behandling.

Nervskador förekommer men är ytterst ovanligt, och än mer ovanligt med användande av ultraljud och muskelryckningsvägledning.

Det finns en liten risk för infektion av nålsticket genom huden, men det undviks genom att vi använder en steril teknik, och tvättar noggrant området före.

Om nålen sticker hål i ett kärl så uppstår en blödning i området, som utvecklas till ett blåmärke.

I mycket sällsynta fall förekommer biverkning av bedövningsmedlet på hjärna och hjärta, och därför kommer du att ha hjärtövervakning under tiden blockaden läggs.

## Kontaktuppgifter

Frågor som rör själva operationen, avdelningsvistelse med mera tar du med din ordinarie kontakt på ortopedkliniken, detsamma gäller frågor angående bedövningen före operationen.

Har du frågor som rör **din bedövning** efter att du gått hem, ringer du den postoperativa vårdavdelningen.

Telefon: 033 – 616 30 90

1177 – tryggt om din hälsa och vård

På 1177.se kan du få mer information om sjukdomar, undersökningar, behandlingar och läkemedel samt få råd om hälsa. Du kan även läsa din journal och göra dina vårdärenden. Ring telefonnummer 1177 för sjukvårdsrådgivning dygnet runt. [www.1177.se](http://www.1177.se)

# Information om handlingen

**Handlingstyp:** Patientinformation

**Gäller för:** Anestesiklinik

**Innehållsansvar:** Zvonimir Nakic, (zvona1), Överläkare

**Granskad av:** Zvonimir Nakic, (zvona1), Överläkare

**Godkänd av:** Martin Henricson, (marhe193), Verksamhetschef

**Dokument-ID:** SAS9004-593667208-30

**Version:** 6.0

**Giltig från:** 2025-03-24

**Giltig till:** 2027-02-28