

Gäller för: VO3 Anestesi Operation Intensivvård

Giltig från: 2026-06-03

Innehållsansvar: Nenad Vucelic, (nenvu1), Överläkare

Giltig till: 2028-06-02

Granskad av: Flera granskare finns - se eftersättsblad

Godkänd av: Helene Sackari, (helma18), Verksamhetschef

PainBuster kateter vid postoperativ vård

Förändringar sedan föregående version

Förlängd giltighet.

Bakgrund, syfte och mål

Postoperativ smärtlindring med lokalbedövning via PainBuster kateter.

Arbetsbeskrivning

Indikation

Postoperativ smärtlindring vid t ex öppen cholecystektomi, nefrektomi eller annan laparotomi där EDA inte har lagts.

Utförande

PainBuster katetern läggs sterilt av operatör i fasciaplanet och tunneleras en bit från op-såret. Katetrar med perforation på 25 respektive 12,5 cm finns på operationsavdelningen (utöver detta finns 2,5-cm katetrar som används vid korsbandsplastik). En initial bolusdos ges via katetern eller via sårinfiltration. Som bolus ges Narop 7,5 mg/ml 20-25 ml. Märk slangen tydligt med PAINBUSTERKATETER.

Ordination

Vanligen används Narop 2 mg/ml, som dras upp i 50 ml:s spruta och ansluts via sprutpump. Ordineras av narkosläkare i ml/timme i Meliors läkemedelsmodul. Oftast räcker ca 5-6 ml/timme. Märk sprutpumpen tydligt med LOKALBEDÖVNING/PAINBUSTERKATETER. Sprutpumpar används regelbundet för administrering av intravenösa läkemedel varför man får vara mycket observant så att felkoppling inte sker.

Kontroll

Insticksstället inspekteras x 2 och eventuella avvikelser i utseendet journalförs.

Vid följande symptom skall infusionen stängas av och avdelningsansvarig läkare kontaktas:

Ökad smärta, rodnad, svullnad eller flytning från kateterområdet.

Svindel/yrsel.

Suddig syn.

Ringning/susning i öronen.

Metallsmak i munnen.

Domningar och/eller stickningar i mun och läppar.

Dåsighet/förvirring.

Katetern kan normalt användas maximalt ca en vecka efter inläggning.

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: VO3 Anestesi Operation Intensivvård

Innehållsansvar: Nenad Vucelic, (nenvu1), Överläkare

Granskad av: Nenad Vucelic, (nenvu1), Överläkare, Åsa Appelqvist, (asaap), Enhetschef

Godkänd av: Helene Sackari, (helma18), Verksamhetschef

Dokument-ID: SKAS9695-1808319850-217

Version: 11.0

Giltig från: 2026-06-03

Giltig till: 2028-06-02