

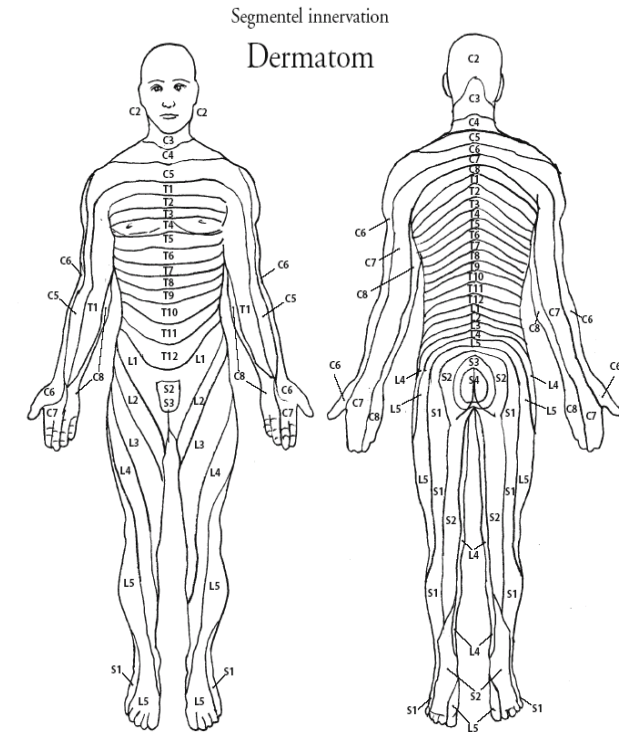
Protokoll EDA och regionalanestesi med kvarliggande kateter

Patient ID:

Ordinerat av Sign..... Datum.....

Journalhandling

| | | | |
|---|------------------------------------|--------------------------------------|------------------|
| Diagnos | Vikt (kg) | Kateterlängd i patienten (cm) | Inlagd av |
| Kateterset | Insticksställe | Testdos | Läkemedel |
| Perop dosering | Utbredning på UVA kl. Sign. | | |
| Post-op ordination (välj en av dessa!) <input type="checkbox"/> Levobupivacain (Chirocain®) <input type="checkbox"/> 1,25 mg/ml <input type="checkbox"/> 2,5 mg/ml <input type="checkbox"/> 5 mg/ml Starta medml/h, högstml/h <input type="checkbox"/> Levobupivacain (Chirocain®) 1mg/ml + clonidin Starta medml/h, högstml/h <input type="checkbox"/> BFA-blandning (bupivacain/levobupivacain+fentanyl+adrenalin) Starta medml/h, högstml/h <input type="checkbox"/> Fri ordination(OBS! Beakta Rutinen vid ordination) Starta med.....ml/h, högstml/h Bolusdos av ovanstående högst 4 ggr / dygnml <input type="checkbox"/> Preparatbyte-infusion avslutad kl. _____ Datum _____ Sign _____ EDA avslutad och katetern dragen Datum _____ Sign _____ | | | |



Läkemedel och dosering för komplikationer av EDA

Vid blodtrycksfall:

Efedrin 5 mg/ml, 0,2 mg/kg iv, max 10 mg,

=mgml

Ringacetat 10 – 20 ml/kg, max 1000 ml, snabbt i.v.

=ml

Vid kramper:

Diazepam (Stesolid®) 5 mg/ml, 0,3 mg/kg iv, max 10 mg

=mg.....ml

Intralipid® 2 ml/kg följt av 0,5 ml/kg under en timme

=ml.....ml under en timme

Vid opiatöverdosering:

Naloxon (Nexodal® 400 µg/ml, späds v.b. till 40 µg/ml 2-4 µg/kg iv

=µgml

Vid misstänkt intravasal injektion: Larma, akutväska, mask och blåsa, syrgas.

EDA Ordination mottagen,

registrerad och godkänd:

Datum / Signatur

REV. 2026-03-06

Postoperativ EDA protokoll

Patient ID:

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| Datum/klockslag | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Infusionshastighet ml/timme | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Total infunderad volym ml | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Bolusdos ml | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Klonidin givet iv/p.o | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Opioid givet iv/p.o | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Smärtskattning CAS alt FLACC (ringa in använt instrument) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Anestesiutbredning Ange segment | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Benrörlighet Hö/Vä Ange bromage | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Har patienten klåda? Ja/Nej | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Är patienten illamående? Ja/Nej | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Blodtryck | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Puls | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Saturation | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Andningsfrekvens | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Vakenhetsgrad 1 Vaken 2 Dåsigt 3 Svårväckt 4 Medvetlös | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Hur nöjd är du som <u>anhörig</u> med barnets smärtbehandling? (0–10) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Hur nöjd är du som <u>sjuksköterska</u> med patientens smärtbehandling? (0–10) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Signatur (dubbel signering vid dosändring) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Patient ID:

Kontroller på UVA

Timme 1 och 2: Var 15:e minut: Andningsfrekvens, SpO₂ (pox), Hjärtfrekvens, Blodtryck

Timme 3 och 4: Var 30:e minut: Andningsfrekvens, SpO₂ (pox), Hjärtfrekvens, Blodtryck

Första 4 timmarna (parallellt): Varje timme: Smärtskattning (CAS/FLACC), Anestesiutbredning, Benrörlighet

Överflyttning till vårdavdelning: CAS/ FLACC under 3

Kontroller på vårdavdelning

Var 3:e timme: Andningsfrekvens, SpO₂ (hela första natten), Hjärtfrekvens, Blodtryck, Smärtskattning (CAS/FLACC), Benrörlighet

Efter extra tillförsel av opioid

Timme 0–4: 1 gång/timme: Andningsfrekvens, Vakenhet

Efter bolusdos i EDA

Blodtryck: Efter 5 min, Efter 10 min, Efter 20 min

Samtliga kontroller: Efter 30 min, Efter 60 min

CAS: från 6 år, skala 0–10 (0 = inget ont, 10 = jätteont). FLACC: 0–18 år för patienter som ej kommunicerar verbalt

Bromage: 3 - Ingen rörlighet, 2 - Rör foten, 1 - Rör knät, 0 - Rör hela benet

Hur nöjd är du som anhörig/sjuksköterska med barnets smärtbehandling? Skala 0–10 (0 = inte alls 10 = jättenöjd)

För normalvärden och bedömningsskalor hänvisas till Rutin Epiduralanestesi för postoperativ smärtlindring

OBS! Vid byte av läkemedel i EDA ska narkosläkare skriva nytt protokoll! Markera på gamla protokollet att ett nytt är startat.

Telefon: Smärtteam 36688, Narkos-SOL 34702, Narkosjour 34677

REV. 2026-03-06

