

Gäller för: Verksamhet Obstetrik, Verksamhet Anestesi Operation IVA Östra

Innehållsansvar: Hannah Lafrenz, (hanla9), Överläkare

Godkänd av: Martin Hubrich, (marhu11), Verksamhetschef

Giltig från: 2026-04-07

Giltig till: 2028-04-07

# Förlossningsspinal

## Denna rutin gäller för:

Operation 2 AnOpIVA östra, avdelning 308, avdelning 312 och avdelning 314 Obstetrike.

## Revideringar i denna version

Justering av doser

## Syfte

Säker och god smärtlindring för snabba förlossningar

## Arbetsbeskrivning

### Indikation

- Snabba, smärtsamma förlossningar hos ffa omföderskor där EDA inte är aktuell.
- Svårstuckna patienter pga motorisk oro där EDA sedan kan kombineras.
- Övriga orsaker för att EDA är olämpligt.

### Försiktighet

- Opiat de senaste 6 timmarna.
- Onormal CTG-kurva.
- Sedvanliga kontraindikationer till regional anestesi.

## Läkemedel

- Sufenta 5 µg/ml 1-1.5ml = 5-7,5 µg
- Marcain spinal 5 mg/ml 0,2-0.25 ml = 1- 1,25 mg

## Metod

- Patienten kan vara sittande alt liggande i vänster sidoläge.
- Sterilitet som rutin vid spinal anestesi.
- 1 ml spruta, spinalnål samt filternål finns på EDA-vagn alt plastlåda.
- Marcain spinal finns i läkemedelsförrådet på förlossningen.
- Förlossningsspinal bör läggas inom nivåerna L3-L5.
- Anestesiolog bör kvarstanna 15-20 min efter anläggandet.
- Blandningen förväntas ge analgesi i 1,5 – 2,5 tim.
- EDA kan anläggas på patienter med spinalanalgesi men bör inte startas förrän smärtlindringen börjat avta. Den kan då startas enligt PCEA-rutin.

## Övervakning

- Blodtryck mäts var 5:e min + vid behov upp till 30 min.
- Medvetande och andningsfrekvens mäts var 30 min i 2 tim.

## Biverkningar

- Fetal bradycardi: Kommer inom 20 min och normaliseras oftast inom 10 min.
- Andningsdepression: Beskrivet inom 30 – 120 min. Ovanligt med dessa rekommenderade doser.
- Blodtrycksfall: 20 – 30 % av utgångsvärdet.
- Klåda: Vanligare än vid Sufenta givet i EDA.
- Sedation: Märkbar sedation kan förekomma.
- Urinretention: Vanligare vid spinal än vid EDA. Tappning/KAD vb.

## Åtgärder

### Vid blodtrycksfall:

- Vänster sidoläge.

- Snabb infusion av Ringer-Acetat.
- Inj Efedrin 5 mg/ml 1-2 ml iv.
- Spädning: Efedrin 50 mg/ml 1 ml + NaCl 9 mg/ml 9 ml.

### **Vid andningsfrekvens < 10/min**

- Syrgas på mask 10 L/min
- Kontakta anesthesiolog
- Inj Narcanti 0,04 mg/ml 1 ml iv
- Spädning: Narcanti 0,4 mg/ml 1 ml + NaCl 9 mg/ml 9 ml

## **Ansvar**

Personal på verksamheten ansvarar för att arbeta utefter denna rutin. Vårdenhetschefen och Vårdenhetsöverläkaren ansvarar för att rutinen är känd och följs. Verksamhetschefen ansvarar för att rutinen finns och följer gällande författningar och lagar.

## **Uppföljning, utvärdering och revision**

Vårdenhetsöverläkaren har ansvaret för att rutinen följs upp, utvärderas och revideras. Medvetet avsteg från rutinen dokumenteras i Melior om rutinen är kopplad till patient. Övriga avvikelser från rutin rapporteras i MedControl PRO.

## **Kunskapsöversikt**

- Single-shot intrathecal sufentanil with bupivacaine in late labour-analgesic quality and obstetric outcome. Ledin Eriksson et al Eur J Obstet Gynecol Biol 2003;110(2):131-5
- Intrathecal sufentanil for labor analgesia – sensory changes, side effects and fetal heart rate changes. Cohen SE et al. Anesth Analg 1993;77(6):1155-60
- Fetal heart rate changes after intrathecal sufentanil or epidural bupivacaine for labor analgesia: incidence and clinical significance. Nielsen PE et al. Anesth Analg 1996;83(4):742-6
- Intrathecal sufentanil for labor analgesia does not cause a sympathectomy. Riley ET al. Anesthesiology 1997;87(4):874-8

- The dose-response of intrathecal sufentanil added to bupivacaine for labor analgesia. Wong CA et al. Anesthesiology 2000;92(6):1553-8
- Combined spinal-epidural analgesia in advanced labour. Abouleish A et al. Can J Anaesth 1994;41(7):575-8

## Granskare/arbetsgrupp

Corinne Pedroletti, Verksamhetschef Obstetrik Omr 1

# Information om handlingen

**Handlingstyp:** Rutin

**Gäller för:** Verksamhet Obstetrik, Verksamhet Anestesi  
Operation IVA Östra

**Innehållsansvar:** Hannah Lafrenz, (hanla9), Överläkare

**Godkänd av:** Martin Hubrich, (marhu11), Verksamhetschef

**Dokument-ID:** SU9805-1593997-1829

**Version:** 8.0

**Giltig från:** 2026-04-07

**Giltig till:** 2028-04-07