

PCB vid kirurgisk abort

Revideringar i denna version

Inga.

Bakgrund

Enstaka patienter som genomgår kirurgisk abort kan ha ont postoperativt. Målsättning är att alla patienter ska ha VAS ≤ 3 postoperativt. En riskgrupp är patienter med långvarig smärta, opioidbruk samt missbruk. PCB (paracervikal blockad) kan ge smärtlindring postoperativt. Studier visar varierande resultat. Review artiklar och meta-analyser ger inte stöd till att ge PCB till alla patienter som genomgår kirurgisk abort.

Indikation

Patienter med:

- Långvarig smärta
- Endometriosis
- Opioidbruk
- Missbruk
- Allergi mot NSAID
- Psykiatrisk sjukdom

Metod

- Beroende på anamnes kan narkosläkare eller narkosköterska föreslå PCB.
- Gynekolog ansvarar för indikation och utförande.

Läkemedel

- Mepivakain (Carbocain®)

- Adrenalin tillsatts förlänger effekt.
- Carbocain® adrenalin 10 mg/ml + 5 µg/ml 15-20 ml

Granskare/arbetsgrupp

Helena Hognert VÖL, Gynekologi och reproduktionsmedicin, Område 1,
SU

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Verksamhet Anestesi Operation IVA Östra, Operation 2 Östra

Innehållsansvar: Hannah Lafrenz, (hanla9), Överläkare

Godkänd av: Martin Hubrich, (marhu11), Verksamhetschef

Dokument-ID: SU9805-1593997-677

Version: 4.0

Giltig från: 2025-12-15

Giltig till: 2027-12-15