

Gäller för: Intensivvårdsavdelning Kungälv

Giltig från: 2025-08-29

Innehållsansvar: Ulla Rehnberg, (ullko2), Ivasjuksköterska

Giltig till: 2027-08-27

Godkänd av: Jesper Wallskog, (jeswa1), Överläkare

# TENS (transkutan elektrisk nervstimulering) som profylax och behandling av postoperativt illamående

## Förändringar sedan föregående version

Ingen förändring sedan föregående version

## Syfte

Förebygga postoperativt illamående.

## Bakgrund

Behandlingen med TENS på akupunkturpunkten PC6 har visat sig kunna minska illamående. TENS-behandling ger effekter som till exempel normalisering av autonom aktivitet, påverkan av serotoninnivån av den vagala aktiviteten. Dessa effekter påverkar illamåendet enskilt eller i samverkan. PC6-punkten är belägen på underarmens insida 2 – 3 tumbreddar från handledsvecket. TENS som profylax och behandling av illamående stimuleras med en svag ofarlig ström från TENS-stimulatorn som via sladdar kopplas till elektrodplattor som sätts på huden. Detta ger en pirrande känsla under huden. Patienten som behandlas med TENS kan reglera strömstyrkan själv.

## Arbetsbeskrivning

Alla patienter med känd rörelsesjukdom eller tidigare illamående vid narkos bör erbjudas TENS. I det preoperativa samtalet med patienten skall anestesiläkare, anesthesisjuksköterska eller UVA-sjuksköterska identifiera om patienten har rörelsesjuka. TENS initieras pre- eller postoperativt.

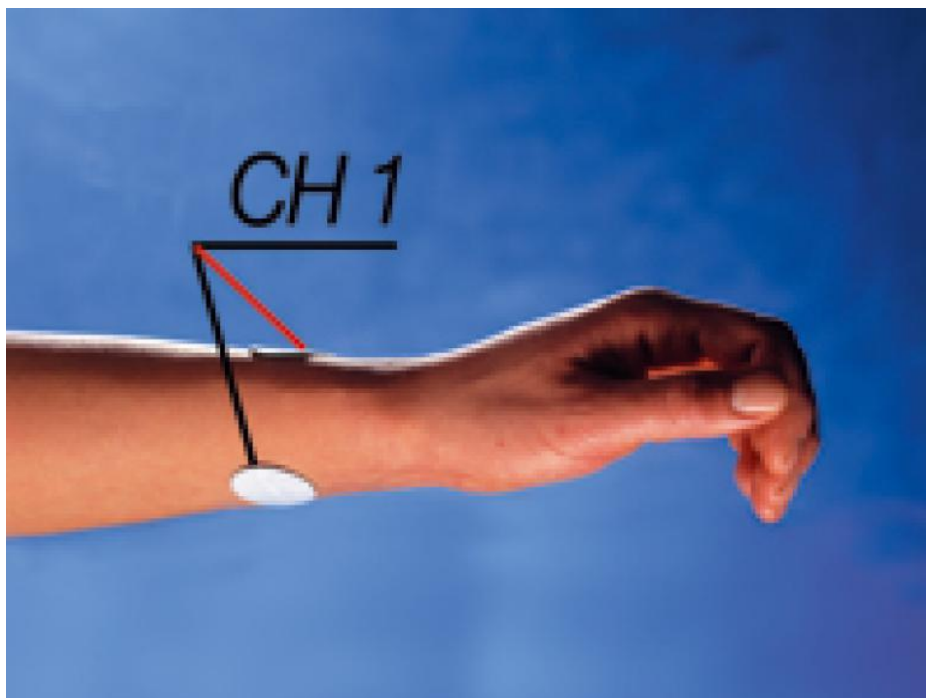
TENS initieras med fördel i god tid preoperativt.

Eventuellt ytterligare profylax ordineras av narkosläkare.

Rutin: [Postop -Illamående, PONV](#)

## Genomförande

- Informera patienten att TENS är en väl beprövad metod som använder ofarlig, mycket svag ström. Den kan ge en pirrande känsla under huden och i fingrarna samt muskelryckningar.
- Elektroden placeras på ren och torr hud. Sätt en elektrod på underarmens insida 2 – 3 tumbredder från handledsvecket (PC6) mellan flexorsenorna och den andra elektroden på motsvarande punkt på underarmens ovansida. Används flergångs kolplattor lägg kontaktgel på elektroden och fixera med tejp.
- Anslut den svarta (mest aktiva) kabeln till elektroden på underarmens insida (PC6) och den röda kabeln till elektroden på ovansidan.
- Slå på TENS-stimulator och välj program 6 och höj strömstyrkan tills stimuleringen strålar ut längs N medianus i handens fingrar, utan att vara smärtsam. Ofta syns en lätt vibration i fingrarna.
- Efter en tid vänjer sig kroppen och strömstyrkan behöver därför ökas. Lämna därför TENS-apparaten till patienten så att denne själv kan reglera styrkan så att det känns ordentligt. Före operationen skall behandlingen pågå i minst 10 minuter.
- Flytta aldrig elektroderna under pågående behandling.
- Elektrodplattorna tas inte bort under operationen. Låt elektroderna sitta kvar eftersom patienten ska behandlas med dessa även efter operationen.
- Efter operationen hjälper sjuksköterskan på UVA/IVA till med att åter koppla TENS.
- Stimulering skall sedan ske 10 minuter varannan vaken timme samt vid behov.
- Stäng av stimulatorn när behandlingen är slut.



## Kontraindikationer och försiktighet

- Pacemaker eller ICD (intern defibrillator) eller andra aktiva implantat
- Försiktighet under graviditetens tre första månader
- Stimulering bör inte göras när patienten är kopplad till högfrekvent operationsutrustning, kan orsaka brännskador
- Patienter med CGM-system (kontinuerlig glukosmätning via subcutan sensor)

**Barium id: 32 666**

# Information om handlingen

**Handlingstyp:** Rutin

**Gäller för:** Intensivvårdsavdelning Kungälv

**Innehållsansvar:** Ulla Rehnberg, (ullko2), Ivasjuksköterska

**Godkänd av:** Jesper Wallskog, (jeswa1), Överläkare

**Dokument-ID:** SV9761-782711715-334

**Version:** 3.0

**Giltig från:** 2025-08-29

**Giltig till:** 2027-08-27