

## POSTOPERATIV SMERTEBEHANDLING VIA EPIDURALKATETER

Hos en del patienter kan en postoperativ smertelindring bedst opnås ved at give Marcain (bupivacain) via epiduralkateter. Det vil typisk dreje sig om f.ex. amputationspatienter, frakturpatienter (underkstremitet- og bækkenfraktur) etc. Det er sandsynligt, at denne form for smertebehandling hos amputationspatienter kan nedsætte frekvensen af fantomsmerter.

### PROCEDURE

- Anæst.afd. anlægger epiduralkateter og tester effekten af Marcain 0,25% 10 ml på opvågningsafdelingen. Hos amputationspatienter anlægges kateteret 2 dage før operationen og bibeholdes 2-3 dage efter amputationen.
- Blodtryksfald efter indgift af Marcain skyldes dels smertelindringen, men nok så meget den sympatikusblokade, som Marcain medfører (d.v.s.: vasodilatation).

### Ved BT-fald større end 20% af udgangsværdien gives :

- Ephedrin 5 mg i.v. + 25 mg i.m. - Trendelenburg (giver ikke høj epidural).
- isotont. NaCl 1000-2000 ml samt evt. plasmaekspander, hvis pt. er hypovolæmisk (albumin, blod eller haemaccel).
- Ephedrin 5 mg i.v. kan gentages for at holde BT nær normalværdien.
- Alle patienter, som får denne smertebehandling, skal have i.v. drop kørende, så længe smertebehandlingen gives.
- Marcain gives i epiduralkateteret hver 4.-6. time med 10 ml 0,25%. - Der skal måles BT og puls efter hver Marcain-injektion hvert kvarter eller hyppigere afhængig af patientens tilstand.
- Hvis pt. ikke bliver smertefri på denne behandling, kan suppleres med petidin 25-50 mg i.m. hver 3.-4. time efter behov.
- Hvis yderligere problemer opstår, ex. urinretention, tilkaldes organkirurgisk bagvagt.

*Anæstesiaafdelingen - juni 1987.*

**P.S. :** Pasning af epidural kateter og injektionsteknikken adskiller sig ikke fra pasning af epidural kateter til morfinbehandling.