

# EPIDURALBEHANDLING ÖVERVAKNING BARN

Ropivakain

Ropivakain + klonidin (Catap)

År .....

**Kontinuerlig saturationsmätning** endast första natten.

**Var 4:e tim:** smärta, illamående, bromage, PEWS (andning, cirkulation, vakenhet).  
barn  $\geq$  12 år: endast puls, blodtryck ( i stället för PEWS).

Uppehåll av kontroller, förutom andningsfrekvens, kan göras från och med andra natten under max 8 tim, om tidigare utförda kontroller varit utan anmärkning.

**1g/arbetspass:** instick, dos (ml/tim.)

**Bolusdos:** barn < 12 år: smärta, illamående, bromage, PEWS före och efter 10 och 30 min.

**Bolusdos:** barn  $\geq$  12 år: smärta, illamående, bromage, puls, blodtryck före och efter 10 och 30 min.

Datum	Tid	Andning frekvens	Sederi ng 0-3, S	Smärta i vila 0-10	Smärta i rörelse 0-10	Illamåen de 0-10	Puls	Blodtryc k	Bromag e 0-3	Instic k	ml/ti m	Sig n

### Sederingsgrad

- 0. Helt vaken
- 1. Dåsig, lätt sederad
- 2. Sederad men väckbar
- 3. Djupt sederad, ej väckbar
- S. Sover en naturlig sömn

### Benrörlighet enligt Bromage:

- 0. Full rörlighet
- 1. Kan röra knä och fotled men ej lyfta benet
- 2. Kan röra fotleden
- 3. Kan inte röra knä och fotled

### Instickställe, Ua eller ange besvär.

Vid tecken på infektion, dra katetern och odla spetsen.

Region Jönköpings Län  
OP/IVA klinikerna



# Åtgärdsinstruktioner vid epiduralbehandling, barn <12 år

## Smärtgenombrott

Bolusdos kan ges vid cirkulation enligt PEWS 0-1. Övervakning i samband med bolus: smärta, illamående, bromage och PEWS före och efter 10 och 30 minuter.

- Bolusdos ges enligt ordination. Vid otillräcklig effekt efter 30 min, barnet är cirkulatoriskt stabil, kan ytterligare en bolusdos. Överväg höjning av EDA infusion, se ordination.
- Om otillräcklig effekt av EDA trots höjning kontaktas smärtsjuksköterska/narkosläkare för bedömning.

## Motoriknedsättning

- Vid bromage 1-2, beroende på mobiliseringsmål överväg sänkning av dos med 1-2 ml från ursprungsdos.
- Vid bromage 3, stäng av epiduralinfusionen. EDA-infusionen startas med lägre dos när motoriken återkommit. Det kan ta 30 min upp till 2 tim. Narkosläkare kontaktas vid behov av större avvikelser från ursprungsordination.

## Symtomgivande blodtrycksfall

- Pausa epiduralinfusionen.
- Hög fotänden.
- Kontakta ansvarig läkare för ordination av Ringer-Acetat.

Smärtsjuksköterska dag tel: 269 02

Narkosläkare dag tel: 294 01, jour tel: 292 80

OP/IVA-kliniken  
Länssjukhuset Ryhov, Jönköping

# Åtgärdsinstruktioner vid epiduralbehandling, barn $\geq 12$ år

## Sjuksköterska

### **Smärtgenombrott**

**Bolusdos** kan ges vid: systoliskt blodtryck över 90 mmHg, Bromage 0 och vid frånvaro av yrsel. Övervakning i samband med bolusdos: smärta, illamående, bromage, puls och blodtryck före och efter 10 och 30 minuter

- Bolusdos ges enligt ordination. Vid otillräcklig effekt efter 30 min och stabil cirkulation kan bolusdos upprepas. Överväg höjning av pågående EDA-infusion, se ordination.
- Om otillräcklig effekt av EDA trots höjning från ursprungsordination, kontakta narkosläkare/smärtsjuksköterska Ryhov.

### **Motoriknedsättning**

- Vid bromage 1-2 ska EDA sänkas från den ursprungliga ordination beroende på mobiliseringsmål, se ordination.
- Vid bromage 3, stäng av EDA-infusionen. EDA-infusionen startas med lägre dos när motoriken återkommit. Det kan ta från 30 min upp till 2 tim. Narkosläkare kontaktas vid behov av större avvikelser från ursprungsordination.

### **Symtomgivande blodtrycksfall**

- Stäng av EDA-infusionen och höj patientens fotända.
- Ge infusionsvätska Ringer-Acetate: 200-500 ml snabbt iv.
- Kontakta avdelningsläkare.

## Avdelningsläkare

### **Symtomgivande blodtrycksfall**

Vid kraftig cirkulatorisk påverkan.

- Ge injektion Efedrin 50 mg/ml: 5-10 mg (0,1- 0,2 ml) iv. Dosen kan upprepas med 10 min. mellanrum upp till en totaldos av 50 mg (= 1 ml) samtidigt som Ringeracetat intravenöst tillförs i snabb takt.

### **Systoliskt blodtryck under 90 mm Hg**

Vid cirkulatorisk påverkan med t ex yrsel, låg urinproduktion.

- Vid utbredning som täcker operationssåret med god marginal överväg sänkning av EDA-infusionen.

Smärt-ssk dag tis-fre tel: 269 02

Narkosläkare, dag tel: 294 01, jour tel: 292 80

Op/IVA kliniken,  
Länssjukhuset Ryhov, Jönköping