

Epiduralkateter vid ryggkirurgi, Ortopedanestesi

Epiduralkateter som lagts in av ryggkirurg per-operativt för postoperativ smärtlindring sköts på följande sätt:

- Operationssjuksköterskan fyller filtret med NaCl 2-3 mL före hopkoppling med katetern.
- Innan kateter och filter kopplas ihop sprutas en testdos med 3 mL Marcain/Adrenalin 2,5 mg/5 µg/mL. Detta sköts av operatören i samråd med anestesisjuksköterska men ordineras av ansvarig narkosläkare.
- Därefter kopplas filter och pump ihop.
- Läkemedel och doser, samt eventuella bolusdosor vid behov ordineras av ansvarig narkosläkare på ordinationslista för respektive läkemedel.
- EDA-pump med Marcain/Sufenta 1mg/1µg/mL eller Marcain/Catapresan 1mg/1µg/mL alternativt Narop 2mg/mL startas **efter att patienten rört sina båda ben.**

Scoliosoperationer

Vid scoliosoperationer lägger operatören Morfin Epidural 0,4 mg/mL (4-6 mikrogram/kg) intratekalt med en spinalnål och dessutom en epiduralkateter. Operatören injicerar testdosen i epiduralkatetern när såret är slutet.

Ansvarig narkosläkare ordinerar de doser och läkemedel som ska ges intratekalt och i epiduralkatetern. Viktigt är att också bestämma vid vilken tidpunkt som EDA-pumpen ska startas och att detta finns dokumenterat och rapporteras till den avdelning som patienten förflyttas till postoperativt. Även här gäller att EDA-pump med Marcain/Sufenta 1mg/1µg/mL eller Marcain/Catapresan 1mg/1µg/mL alternativt Narop 2mg/mL startas **efter att patienten rört sina båda ben.**