

Handhavande av painbuster på vårdavdelning ortopedi och handkirurgi

Vad är en Painbuster?

En smärtbehandling via en elastomerisk pump som ger lokalbedövningsmedel kontinuerligt direkt i operationssåret, via en tunn slang som löper in under bandaget. Inläggningen av painbuster görs av operatören i samband med operationen. Den kontinuerliga smärtlindringen de 2 första dygna innebär ofta att patienten kan skrivas ut till hemmet tidigare än med vanlig smärtlindring. Pumpens slang dras av patient/anhörig i hemmet när läkemedlet är slut i blåsan efter ca 2 dygn.

Ordination och dokumentation

Ordinationen ska dokumenteras av operatören på rosa "Speciallista – Smärtbehandling via sårkateter eller kvarliggande nervblockader" i samband med operationen, innan patienten kan tas upp på vårdavdelningen igen. Speciallistan ska sedan följa patienten under hela vårdtillfället. Ansvarig sjuksköterska dokumenterar kontrollerna minst en gång per arbetspass, på samma lista under hela vårdtiden. En klisteretikett med ordinationen skall sitta på läkemedelsblåsan. Komplettera med övriga analgetika efter ordination och behov.

Mottagande av patient med painbuster

Kontrollera att behandlingen finns ordinerad på en rosa speciallista. I övrigt följ kontrollerna nedan.

Kontroller under behandling

Flödesrestriktorn ska hela tiden sitta fasttejpad mot huden. Kroppstemperaturen behövs för att pumpen ska fungera optimalt.

Kontrollera att slangen som löper in under bandaget sitter fast, att den inte ligger i kläm och att slangklämman är öppen.

Kontrollera att läkemedelsvolymen minskar i blåsan ju längre tiden går.

Observera att ett visst läckage från förbandet kan uppstå när området är mättat av vätska.

Biverkningar - stäng slangklämman om följande inträffar:

Vid yrsel, förvirring, ringning eller surr i öronen, metallsmak i munnen, domning och/eller stickande känsla runt munnen, suddig syn eller dåsighet skall slangklämman stängas. Kontakta ansvarig läkare.

Borttagning av painbuster

Patienten skall få både muntlig information och ett skriftligt patientinformationsblad om hur dragningen ska göras i hemmet, innan utskrivningen. Dokumentera i SVP när slangen är dragen, alternativt att patienten ska dra den själv i hemmet.

Ta bort förband och/eller häfta som håller fast slangen mot huden. Ta tag i slangen där den går in under operationsförbandet. Dra lugnt ut slangen (det ska gå lätt) och se till att slangändan som har en svart markering följt med. Om det uppstår ett motstånd när du drar, vänta en timme och försök därefter igen. Om det fortfarande går trögt kontakta läkare. Inga speciella kontroller behöver göras efter att den dragits. Tom behållare kasseras som brännbart avfall.