



### ORDINASJONER VED OPPSTART

**bupivacain** 1 mg/ml, **fentanyl & adrenalin** 0,002 mg/ml (Standard EDA/Breivikblanding)

**bupivacain** ..... mg/ml, **morfin** ..... mg/ml  **ropivacain** 2 mg/ml  **andre medikamenter:** .....

Dato .....  spinalt  epiduralt Nivå ..... Start ..... ml/t Kan i samråd med lege økes til ..... ml/t Bolus ..... ml Sperreid.....

Pasientkontrollert bolus Kommentarer ..... Lege sign .....

	Dato																											
	Klokkeslett																											
<b>OBSERVASJONER</b> (lege ordinerer hyppighet)  Se bakside for detaljer.  Ved behov dokumenteres mer utfyllende i pasientens journal.  j=ja n=nei	Respirasjon																											
	Blodtrykk																											
	Puls																											
	Sedasjon (0-3)																											
	Sensorisk blokkade (is-test) (øvre/nedre nivå)		høyre																									
			venstre																									
	Motorisk blokkade (0-3)		høyre																									
			venstre																									
	Ryggsmerter (j/n)																											
	Hodepine (j/n)																											
	Innstikk-/ utstikksted/ tunneleringskanal ok? (j/n)																											
	Smertes i ro/aktivitet (NRS)																											
	Kvalme/brekning (j/n)																											
	Urinretensjon (j/n)																											
Kløe (j/n)																												
Sykepleier sign																												
<b>STELL OG SKIFTE</b> (etter prosedyre)	Innstikk-/utstikksted/ tunneleringskanal																											
	Filter																											
	Infusjon																											
	Slangesett																											
	Sykepleier sign																											

Komplikasjon/bivirkning	Observasjon	Tiltak
Respirasjonsdepresjon	Respirasjon (ved frekvens < 8/min og søvnløs pasient → gjør tiltak)	Stopp infusjon Kontakt lege Vurder Naloxon 0,04 - 0,1mg iv. bolus til effekt
Blodtrykksfall	Blodtrykk, puls	Hev beina Kontakt lege ved: Systolisk blodtrykk < 80 mm Hg og symptomer
Sedasjon	<u>Sedasjonsnivå:</u> 0= våken 1= søvnløs 2= sover, lett vekkbart 3= sover, vanskelig å vekke	Kontakt lege ved sedasjonsnivå 2 og 3 eller endret bevissthetsnivå
Endret sensibilitet, motorisk funksjon (lammelser)	<u>Sensorisk blokkade:</u> Nivå testes med isbit. Noter øvre og nedre nivå, se dermatomkart <u>Motorisk blokkade:</u> Observer kraft og bevegelse i under ekstremiteter 0= normal bevegelse 1= løfter knær tungt 2= kan ikke løfte knær, men beveger fotblad 3= kan ikke bevege underekstremiteter	Kontakt lege ved nyoppstått sensibilitetsendring og/eller muskelsvekkelse  Eventuelt stopp infusjon
Ryggsmerter	Nyoppståtte ryggsmerter eller ved hoste	Kontakt lege
Hodepine	Bevissthet og intensitet på hodepine	Kontakt lege
Infeksjon	Innstikk-, utstikksted og tunneleringskanal observeres daglig	Kontakt lege ved inflammasjonstegn (ømheter, hevelse, rødme, puss) (kateteret må eventuelt fjernes)
Lekkasje ved kateterets innstikk-/utstikksted	Bandasje og innstikk-/utstikksted observeres daglig	Skift bandasje Kontakt lege for avklaring av videre tiltak
Blødning eller hematom	Blødningstendens	Kontakt lege
Smerter i ro og aktivitet	NRS 0 - 10 NRS >3: test motorikk og nivå Sjekk tekniske problemer for eksempel lekkasje eller knekk på slangen	Gi bolus som ordinert, eller annet smertestillende behovsmedikament Eventuelt kontakt lege Kontakt lege ved smertefull bolusinjeksjon
Kvalme/brekning	Hodepine, bevissthet	Kontakt lege ved kvalme og brekninger
Urinretensjon		Vurdere behov for blærescann eller SIK dersom ikke urin på 6 timer Kontakt lege ved ingen urin på 8 timer
Kløe		Kontakt lege Vurder kløestillende medikamenter

**Økende ryggsmerter, lammelser (motorisk blokkade) og infeksjonstegn kan være symptomer på hematom og infeksjon. Dette kan kreve øyeblikkelig hjelp-tiltak og skal umiddelbart rapporteres til ansvarlig lege.**

**Kontakt informasjon:**

Sunniva senter, Haraldsplass Diakonale Sykehus 55 97 94 00

Palliativt team, Haukeland universitetssjukehus 55 97 73 20  
Vaktavende anestesilege (kveld/helg) 7 2547

Hjemmesykepleie vakttelefon:  
Fastlege:

