



Paracervikalblockad (PCB under förlossning)

Sammanfattning

PCB ger en bra och säker smärtlindring under öppningsskedet genom att det paracervikalagangliet bedövas. Bedövningen är speciellt lämplig vid okomplicerade, snabba förlossningar. **Förutsättningar**

Bedövningen anläggs idealiskt vid cervix öppningsgrad 4-7 cm men kan läggas även om cervix är mera vidgad så länge cervixkant är identifierbar vid fornix.

Minst 20 minuter CTG-registrering ska finnas innan bedövningen läggs. Registreringen skavara invändningsfri med god kontakt, vid behov amniotomi och skalpelektrod. Mekoniumfärgat fostervatten är en relativ kontraindikation.

Genomförande

10 ml bupivakain (Marcain) 2,5 mg/ml utan adrenalin späds med 10 ml fysiologiskt koksalttill 1,25 mg/ml. 5 ml sprutas submucöst i fornix på fyra ställen cirka klockan 2, 4, 8 och 10.

(Lokalisera fornix med två fingrar och rikta spetsen mellan fingrarna. Den korta Kobaknålen trycks genom mucosan med bibehållet måttligt tryck under injektionen så att den säkert ligger submucöst. Aspirera innan injektionen för att undvika intravasal injektion). Effekt ses inom ett par minuter med duration 1 –1,5 timma.

Vid behov kan injektionen därefter upprepas ytterligare en gång och kan efterföljas av EDA/spinalanestesi.

Läkaren bör finnas kvar på avdelningen cirka 10-15 minuter för att förvissa sig om effekt och finnas tillhands vid eventuell bradykardi.

Vid senabort, sent missfall och intrauterin fosterdöd kan 20 ml bupivakain (Marcain) ges -alltså inte spädning med NaCl - eller 20 ml ropivakain (Narop) 7,5 mg/ml användas för att få längre duration.

Någon gång ses på CTG en bradykardi med debut inom 5 minuter efter att bedövningen anlagts. Bradykardin brukar vara övergående inom cirka 10 minuter och kan behandlas på vanligt sätt med kvinnan i vänster sidoläge, syrgas och eventuellt injektion terbutalin (Bricanyl). Mycket sällsynt kan en förlängd bradykardi efter PCB kräva akut förlossningsingripande.

Kontraindikationer

- Läkemedelsöverkänslighet mot lokalanestetika (ovanligt).
- Tecken på hotande fosterasfyxi enligt CTG eller pH.
- Misstanke om grav tillväxthämning (ultraljud viktavvikelse > - 25 %).
- Misstanke om obstetrisk komplikation såsom ablatio eller uterusruptur.

Relativa kontraindikationer

- Försiktighet vid missfärgat fostervatten, men om CTG är invändningsfritt och inga andra riskfaktorer enligt ovan föreligger kan PCB läggas.
- Försiktighet vid prematurbörd (< 36 veckor) då prematura foster möjligtvis löper större risk för farmakologisk påverkan av anestesimedlet.

Adress:

Erixon Medtech AB
Industrigatan 44 B
571 38 Nässjö

ISO 9001:2015
ISO 13485:2016

EC REP CMC MEDICAL DEVICES & DRUGS SL

Kontakt:

Tel: 036-147500
E-mail: info@erixonmedtech.se
Hemsida: www.erixonmedtech.se