

SWESEMs specialisttentamensgrupp

Rubrik

Femoralnerv-/Fascia iliaca blockad - medsittning

2023-04-13

1-Förbereder patienten

- Informerar patienten
- Kontrollerar fungerande venös infart
- Positionerar patienten optimalt: plant ryggläge, ipsilateral extremitet abducerad mellan 10 och 20° samt lätt utåtroterad

Identifierar anatomiska landmärken med ultraljud

- Femoralnerv
- Femoralartär
- Femoralven
- Fascia lata och fascia iliaca

2-Förbereder utrustning

- Kontrollerar att saturationsmätning, tre-avlednings-EKG och blodtrycksmanschett är kopplade
- Ropivakain (Narop®) 0.75% eller motsvarande, ev spätt, uppdraget i 20 ml spruta/or
- Ultraljudsnål med genomspolad slang
- Personlig skyddsutrustning – plastförkläde och handskar

3-Tvättar, dukar

- Tvättar omsorgsfullt kring planerat stickområde med klorhexidinsprit eller motsvarande
- Drar sterilt överdrag på ultraljudsproben

4-Bedövar

- Insticksställe nedanför inguinalligamentet och lateralt till arteria femoralis
- Avancerar nålen ultraljudslett med in-plane teknik genom fascia lata och fascia iliaca
- Placerar nålspetsen lateralt om femoralnerven
- Aspirerar för lägeskontroll
- Injicerar upp till 20-40 ml Ropivakain i små doser (1-5 ml) med aspiration emellan
- Observerar spridning av lokalanestetikum runt femoralnerven/under fascia iliaca (hydrodissektion)
- Avlägsnar ultraljudsnålen

5-Planerar för övervakning

- Kontrollerar blodtryck, saturation och medvetandegrad
- Planerar för kontroll av blodtryck, andningsfrekvens, puls, saturation och medvetandegrad samt direkt observation av vårdpersonal i minst 30 minuter

6-Dokumenterar

- Dokumenterar proceduren i journalen (KVÅ-kod [SK759] samt läkemedel)

Klinik/situation:

Läkare:

Datum:

7-Symtom vid LAST

Symptom eller fynd som kan förekomma vid LAST

- berusningskänsla, metallsmak, tinnitus
- dåsighet, oro/agitation, sluddrigt tal, kramper
- hypotoni/hypertoni, bradykardi/takykardi/arytmi/asystoli

8-Initial handläggning av LAST

- Avbryt omedelbart tillförseln av lokalanestetika
- Larma
- Ge 100% syrgas
- Intralipid 20% 100 ml (1,5 ml/kg om < 70 kg) iv bolus på 1 min
- Intralipid 20% infusion 0,25 ml/kg/min

Vid cirkulationspåverkan:

- Upprepad bolus intralipid 1,5 ml/kg
- Dubblera infusionstakten
- Noradrenalininfusion 0,1 µg/kg/min (höga doser av noradrenalin/adrenalin kan utlösa arytmier)

Vid takyarytmi:

- Amiodaron 150-300 mg i 10-20 ml glukos 50 mg/ml över minst 3 minuter

Vid kramp:

- Midazolam 1-2 mg iv eller Diazepam 5-10 mg iv