

**Epidural-/Spinalkateter ved oppstart**

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

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

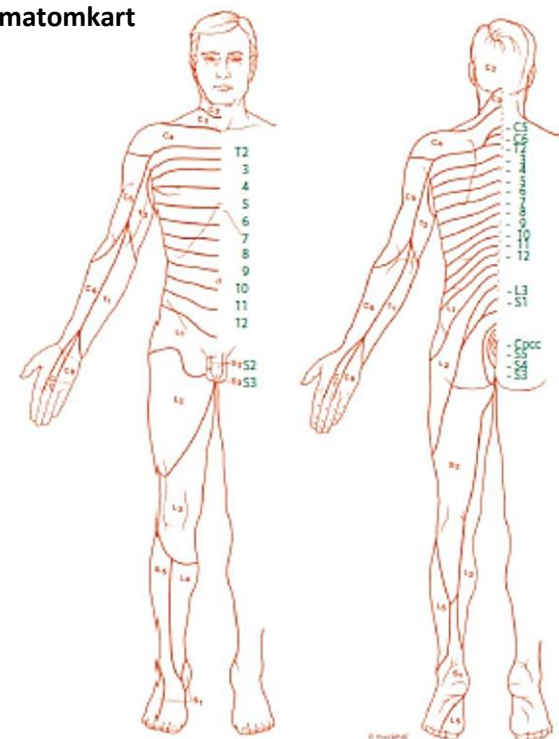
**Hypighet på observasjoner endres fra oppstartsfase til oppfølgingsfase. Lege ordinerer hypighet på observasjoner individuelt.**

	Dato															
	Klokkeslett															
<b>OBSERVASJONER</b>	Respirasjon															
	Blodtrykk															
	Puls															
	Sedasjon (0-3)															
	Ryggsmerter (j/n)															
	Hodepine (j/n)															
	Innstikk-/ utstikksted/ tunneleringskanal ok? (j/n)															
	Smerter i ro/aktivitet (NRS)															
	Kvalme/brekning (j/n)															
	Urinretensjon (j/n)															
	Kløe (j/n)															
Hypighet	Motorisk blokkade: høyre (0-3)															
	Motorisk blokkade: venstre (0-3)															
	Sykepleier sign															

**Økende ryggsmertter, 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.**

Komplikasjon/bivirkning	Observasjon	Tiltak
Respirasjonsdepresjon	Respirasjon (ved frekvens < 8/min og søvngig 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= søvngig 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>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 muskelsvekkelse  Eventuelt stopp infusjon
Ryggsmarter	Nyoppståtte ryggsmarter eller ved hoste	Kontakt lege
Hodepine	Bevissthet og intensitet på hodepine	Kontakt lege
Infeksjon	Innstikk-, utstikksted og tunneleringskanal observeres daglig	Kontakt lege ved inflammasjonstegn (ømhhet, 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		Vurder 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

### Dermatomkart



### Kontakt informasjon:

Palliativt senter, SUS

51518901/51518923

Hjemmesykepleie vakttelefon: