

Spinaalipuudutus vai CSE synnytysanalgesiassa ja sektioanestesiassa ?

**Johanna Sarvela
HUS NKL
SOAT Turku 28.8.2009**

CSE - määritelmä

tässä esityksessä

- kombinoitu spinaali-epiduraalianalgesia neula neulan läpi –tekniikkaa käyttäen L3-L4 -välistä

CSE Sektiossa: tekniikka

- epiduraalikatetri todennäköisemmin paikallaan, kun spinaalineulalla päästään spinaalitilaan (positive endpoint)
- epiduraalineula toimii johtoneulana
- vaatii harjoittelua onnistuakseen jotta tekniikkaa voidaan käyttää myös synnyttäjillä
 - elektiivinen sektiopotilas parempi kuin synnyttäjä
- esilääkitsemätön potilas tn. arvostaa sitä, että häntä pistetään vain kerran
 - pistekomplikaatiot vähenee?
- kombiseteissa aina pencil-point –neula
 - pienempi PDPH riski

Sektiossa: edut

- mahdollistaa pienehkön spinaalipuuduteannoksen käytön, koska epiduraalikatetria voidaan käyttää tarvittaessa nostamaan puudutus riittävälle tasolle annoksia titraten
 - hemodynamiikka stabiilimpi
 - pienempi hypotensioriski
 - heräämöseuranta voidaan lyhentää, koska toipuminen puudutuksesta nopeaa
 - nopea mobilisaatio suotuisa tässä trombogeenisessä potilasryhmässä
 - potilaat itse arvostavat nopeaa liikelle lähtömahdollisuutta
- vähentää riskiä korkealle nousevista puudutuksista
 - erityisen ahdistavaa esilääkitsemättömälle potilaalle

Sektiossa: edut, jatkuu...

- liian matalassa puudutuksessa
 - epiduraalin käyttöä vähentää potilaan kipuja
 - ei tarvita lisäkipulääkkeitä/sedatiiveja, jotka kulkeutuvat suoraan sikiöön
 - ya-tarve ya-riskeineen vähenee (molemmat puudutukset epäonnistuvat harvoin)
- riskisynnyttäjät/riskisikiöt
 - pienellä spinaaliannoksella ja epiduraaliboluksin saadaan hemodynamiikka hyvin stabiiliksi

Sektiossa: edut, jatkuu...

- yhdistää spinaali- ja epiduraalipuudutusten edut
 - hyvä sakraalipuutuminen
 - epiduraalikatetrin mahdollistava anestesian jatkuvuus
 - pitkittyneet toimenpiteet
 - uusintaleikkaukset
 - atoniatilanteessa kohdunpainamisen
 - pre-eklampsiaassa osana hypertension hoitoa
 - perifeerisen vastuksen pieneneminen

Synnytysanalgesiassa: edut

- lisää äitityytyväisyyttä (vs. epiduraali)
- mahdollisesti lyhentää synnytysvaiheen kestoa
- saa aikaan spinaalipuudutuksen ja epiduraalipuudutuksen edut
 - pelkän spinaalipuudutuksen kesto rajallinen ja boluksena selvästi lyhyempi kuin epiduraaliboluksen kesto

CSE Synnytysanalgesiassa

- ongelmallisissa puudutuksissa varmempi puutuminen ja epiduraalikatetrin suurempi todennäköisyys olla epiduraalitulassa
 - epäonnistuneen epiduraalipuudutuksen jälkeen spinaalipuudutuksen onnistuminen todennäköisempää ja
 - epiduraalikatetri todennäköisemmin paikallaan

CSE uudelleen synnyttäjällä

- spinaalipuudutuksella saadaan nopeasti edistyvään synnytykseen nopea ja hyvä sakraalijuurten analgesia
 - ponnistusvaihe kivuton
- jos potilas ehtii kipeytyä uudelleen ennen synnytystä, voidaan epiduraalikatettrin kautta antaa heti epiduraalipuudutus
- jos joudutaan keisarinleikkaukseen/postpartum operaatioihin
 - epiduraalikatettrin kautta voidaan antaa nopeasti epiduraalianestesia

CSE ensisynnyttäjällä

- puudutus voidaan aloittaa käyttäen pelkkää intratekaalista opioidia
 - kun potilas toivoo tehokasta kivunhoitoa synnytyksen alkuvaiheessa
 - ei puudutuksen aiheuttamia sivuvaikutuksia: hypotensiota, motorista puutumista
- pitkissä synnyksissä potilaan saama lääkemäärä pienempi
 - motorisen puutuminen vähäisempää
 - vastasyntyneen saamat lääkemäärät pienemmät