

Spinal smärtbehandling

Vid vissa svåra smärttillstånd kan det bli aktuellt med smärtbehandling via en slang i ryggen, så kallad spinal smärtbehandling. Genom den slangen kan man tillföra läkemedel via en bärbar smärtpump direkt till ryggmärgsvätskan. Man kan inte utlova total smärtfrihet med behandlingen, däremot kan man för det mesta uppnå betydande smärtlindring. Om det skulle visa sig att den spinala smärtbehandlingen inte skulle fungera, kan man enkelt avlägsna slangen och avsluta behandlingen.

Förberedelser

- Inför ingreppet skall du duscha med en bakteriedödande tvål för att minska risken för infektion.
- För att minska risken för att kräkas under operationen får du inte få äta fast föda sex timmar innan ingreppet. Du får däremot dricka klara vätskor fram till två timmar innan ingreppet. Exempel på klara vätskor är saft, läskedryck, kaffe och te utan mjölk.
- Det behövs vanligen mellan 2-5 dagar att ställa in lagom smärtlindrande läkemedelsdos.

Hur ingreppet går till

Antingen kommer du direkt till dagkirurgiska mottagningen för inskrivning eller så skrivs du först in på en vårdavdelning. Själva ingreppet görs på operationsavdelningen. Du får ligga på sidan och blir rentvättad över ryggen. Operationsområdet täcks med rena dukar. Ingreppet sker i lokalbedövning och/eller narkos. Med hjälp av röntgengenomlysning ser man när slangen är på rätt plats. Därefter görs en kanal under skinnet och slangen tas ut på magen eller över ena axeln. Direkt efter operationen vårdas du på postoperativa avdelningen i några timmar för inställning av startdoserna och när det är stabilt får du komma till vårdavdelningen där du är inskriven.

Vad händer efteråt

Till den spinala katetern är en batteridrivna läkemedelspump kopplad. Pumpen ger en kontinuerlig dos smärtstillande läkemedel dygnets alla timmar. Om du får ont ändå, ett så kallat smärtgenombrott, kan du ta en extradosa genom att trycka på en knapp på pumpen. Pumpen innehåller en läkemedelskassett som skrivs ut på recept och som du eller dina närstående får hämta ut på apoteket ca 1 gång/vecka. Det är viktigt att komma ihåg att varje gång du hämtar ut en kassett på apoteket måste du själv meddela apotekspersonalen att de ska beställa hem nästkommande veckas kassett.

Där den spinala katetern kommer ut från huden är den omlagd med ett sterilt (bakteriefritt) förband. Förbandet läggs om 1 gång/vecka av sjuksköterska i hemsjukvård eller via din hälsocentral. Omläggningen görs vanligtvis i samband med kassett- och batteribyten.

Komplikationer och biverkningar

Vid alla ingrepp finns en viss risk för komplikationer. Risken för komplikationer vid spinal smärtbehandling är dock liten.

Biverkningar från läkemedlen kan förekomma innan rätt dos ställts in. Om det är svårt att kissa kan en urinkateter sättas in under några dagar.

Domning eller svaghet i benen är vanligt men försvinner oftast inom någon vecka.

Illamående och trötthet kan förekomma under de första veckorna men är nästan alltid övergående. Vanligtvis får man förebyggande medicin mot illamående och förstoppning som efter en tid ibland kan tas bort.

Det finns en viss risk för infektion. Infektioner går oftast att behandla utan att den spinala katetern behöver tas bort.

Det finns även en liten risk att få någon form av nervskada eller förlamning detta är dock ovanligt

När ska du kontakta sjukvården?

- Om slangen lossnar eller om bandaget blir blött
- Om huden kring bandaget blir rodnad eller om det börjar värka där själva slangen går in i huden
- Om det blir en mjuk förtjockning av huden längs med ryggraden
- Vid feber mer än 38.5 grader vid 2 mätningen med några timmars mellanrum
- Vid nyttillkommen huvud/ nackvärk, ljus/ljudskygghet, svårt att sätta hakan i bröstet
- Vid otillräcklig effekt av smärtpumpen eller om obehag upplevs vid tryck av bolusdos
- Vid tilltagande bensvaghet
- Vid svårigheter att tömma urinblåsa eller tarm
- Om pumpen larmar

Kontakt vid frågor:

Du bör i första hand ring till din sjuksköterska i hemsjukvården för hjälp med bedömning.