

VÅGEN SEDATION

- en anden måde at sedere på.

Baggrund

Ønske om at optimere patientflowet ved behandling af nyretumorer. Derfor konverteres til speciel sedation med Dexmedetomidin og Remifentanili i kombination i stedet for generel anæstesi – Vågen Sedation.

Metode

Ved teamsamarbejde mellem anæstesi-personale, radiologer og radiografer ønsker vi at udvikle og finjusterer en praksis, der bliver anvendt på Uppsala Universitets-hospital. Kombinationen af Dexmedetomidin og Remifentanil i nedsat udregnet dosering giver en rolig, sikker og behagelig sedation.

Formål

At udvikle en sikker og ensartet sedationsmetode til kryoablation af nyretumore. Samtidigt styrke patienttilfredsheden. Ydermere var ønsket at øge behandlingsflowet så flere patienter kunne behandles.

Kryoablation

Frysning af tumorer. 1-7 nåle af 20 cm, placeres CT vejledt i tumoren. Nålespidserne fryser tumor ned til -40 grader Celsius, således tumor omdannes til en iskugle. Fryssingen foregår i to sekvenser afbrudt af en passiv optøningspause. Efter ½ time er kæftcellerne døde.



Perspektivering

Da interventions og sammedagskirurgi bliver mere og mere udbredt vil Vågen Sedation med fordel kunne anvendes.

Overvejelser

- tidsfaktoren, da virkningen af Dexdor først indtræder efter ca. 20 min.
- at patienterne skal overvåges afuddannet anæstesipersonaale.
- indgrebets art, idet anæstesiformen ikke vil være egnet ved kirurgi med megen manipulation og store smertegennembrud.
- er egnet til interventioner eller kirurgi, hvor patientens med virken er påkraevet.

Resultat

Vi har nu afprøvet metoden på 200 patienter. Nervøse patienter finder hurtigt ro pga. Dexmedetomidines anxiolytiske virkning. Patienten er smerteffri og mærker ikke lokalbedøvelsen eller indgrebet. Hurtigt tilbage til afdelingen hvor de udskrives efter nogle timer. Der gives ikke Morfika postoperativt. Hurtigt ind og hurtigt ud.

Tina Eldahl
tina.eldahl@rsyd.dk

Trine Vive
trine.vive@rsyd.dk

