
Komplikasjoner under og etter operasjoner og fødsler utført i spinal- eller epiduralbedøvelse

ARTIKKEL

BREIVIK H

Sammendrag

Spinal- og epiduralanalgesi har fått økende anvendelse for anestesi under operasjoner og for å lindre sterke smerter under og etter operasjoner og fødsler. Komplikasjoner og neurologiske sekveler kan ha rimelig sikker årsakssammenheng med ryggbedøvelse når det kan dokumenteres alvorlige hemodynamiske eller respiratoriske komplikasjoner utløst under spinal- eller epiduralanalgesi, når det kan dokumenteres direkte nålestikksskade, blødning i spinalkanalen hos antikoagulerede eller hepariniserte pasienter, og når det oppstår intraspinal infeksjon og klare infeksjonstegn i inngangskanalen for epiduralkateteret. Men det er i en rekke veldokumenterte tilfeller vist at "typiske" komplikasjoner til spinal- eller epiduralanalgesi kan skyldes selve det kirurgiske inngrep, fødselen, pasientens grunnsykdom eller patologisk-anatomiske forhold som er helt uavhengige av ryggbedøvelsen. Økt oppmerksomhet omkring slike komplikasjoner har ført til et delvis ufortjent negativt syn på spinal- og epiduralanalgesi. God opplæring av anestesileger og sykepleiere i bruk av optimale teknikker og rutiner for anlegging, god overvåking og høy beredskap for å håndtere problemer vil sikre at alvorlige komplikasjoner og neurologiske sekveler forblir meget sjeldne hendelser etter spinal- og epiduralanalgesi. Disse gode og meget trygge metodene for bedøvelse og smertelindring er fortsatt førstevalg for mange pasienter som skal gjennomgå større operasjoner og som har sterke smerter som ellers vil hindre eller forsinke rask rehabilitering etter store operasjoner.

Publisert: 30. april 1998. Tidsskr Nor Legeforen.

© Tidsskrift for Den norske legeforening 2026. Lastet ned fra tidsskriftet.no 20. juni 2026.