

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 Remifentanil i kombination i stedet for generel anæstesi – Vågen Sedation.

Metode

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

Formål

At udvikle en sikker og ensartet sedationsmetode til kryoablation af nyretumoret samt 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. Frysningen foregår i to sekvenser afbrudt af en passiv optappingspause. Efter ½ time er kæftcellerne døde.



Pulse	> 55
RF	> 10
BT	
SAT	
ETCO	
BIS	60 - 80

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 anæstesipersonale.
- 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.



Tina Eldahl
tina.eldahl@rsyd.dk

Trine Vive
trine.vive@rsyd.dk

