Handläggning nervskador på kliniken

Håkan Rolfsson, överläkare Anestesi/IVA

SÖDERSJUKHUSET

Take home messages

- Viktigt att ha en organisation för obstetriska patienter med misstänkta nervskador!
- Varför inte låta obstetrikerna sköta det hela?

SÖS
SÖDERSJUKHUSET

SÖDERSJUKHUSET

SÖDERSJUKHUSET

Neurological complications in obstetric regional anesthetic practice

INCIDENCE

Neurological pathology following delivery may occur in up to 1 in 100 women.[3] Nonanesthetic causes account for the majority of postpartum neuropathies. Most of these are mild and resolve spontaneously within a period of days to weeks. Occasionally, symptoms may be more prolonged.

Neurological injury resulting from anesthetic intervention is usually transient in nature, resolving within 1 year.[4] The reported incidence of temporary neurological deficit is 1 in 3900.[5] The UK's National Anesthesia Audit Project 3 reported the incidence of permanent harm following obstetric CNB as between 1 in 80,000 and 1 in 320,425.[6]

SÖS
SÖDERSJUKHUSET

Neurological complications in obstetric regional anesthetic practice

INCIDENCE

Neurological pathology following delivery may occur in up to 1 in 100 women.[3] Nonanesthetic causes account for the majority of postpartum neuropathies. Most of these are mild and resolve spontaneously within a period of days to weeks. Occasionally, symptoms may be more prolonged.

Neurological injury resulting from anesthetic intervention is usually transient in nature, resolving within 1 year.[4] The reported incidence of temporary neurological deficit is 1 in 3900.[5] The UK's National Anesthesia Audit Project 3 reported the incidence of permanent harm following obstetric CNB as between 1 in 80,000 and 1 in 320,425.[6]

SÖS
SÖDERSJUKHUSET

Antal per år på Södersjukhuset

- Orsakade av obstetrik 1/100, på SÖS 70.
- Orsakade av anestesin ca 1/4000, på SÖS drygt 1.
- Permanenta nervskador ca 1/200 000, 1 vart 36:e år.

SÖS
SÖDERSJUKHUSET

Hittills i år på vår narkosSpecMVC

- 1 peroneuspares (från 2018).
- 5 mindre domningar efter sectio i spinal, alla utom ett elektiva sectio.
- 1 oklar bedövning thorakalryggen efter vaginal förlossning och EDA.
- Ett tragiskt fall med gångsvårigheter och inkontinensproblem efter EDA och vaginal förlossning med oklar genes.
- Oklart hur många patienter vi bedömt utanför mottagningen, jag känner till ytterligare en peroneuspares.

SÖS
SÖDERSJUKHUSET

Tänkbara konsekvenser

- Sannolikt liten risk för att vi missar behandlingsbara tillstånd.
- Men mycket oro hos patienter vid sen handläggning, risk för kroniska funktionella tillstånd.
- Finns ingen bra organisation för de patienter som behöver följas upp under längre tid.
- Arbetsmiljöfråga för oss.

SÖS
SÖDERSJUKHUSET

Riktlinjeförslag

Bakgrund

Neurologiska bortfall som beror på graviditet och förlossning är kända. Graviditet och förlossning är en mycket vanligare orsak till neurologiska bortfall postpartum jämfört med regional anestesi. Kunskapen om obstetriska pareser och neurologiska komplikationer är varierande. Innan bedömning är klar bör man undvika att säga till patienten vilken orsaken till paresen är.

Vid neurologiska bortfall i samband med graviditet och förlossning:

Obstetriker gör en preliminär bedömning och kontaktar vb anestesiolog.

SÖS
SÖDERSJUKHUSET

Vilka har en strukturerad uppföljning på sin hemklinik för neurologiska skador efter förlossning?

SÖS
SÖDERSJUKHUSET

Bra referenser

Duncan A, Patel S. Neurological complications in obstetric regional anesthetic practice. *J. Obstet. Anaesth. Crit. Care*. 2016; **6**: 3– 10.

Moen V, Dahlgren N, Irestedt L. Severe neurological complications after central neuraxial blockades in Sweden 1990-1999. Anesthesiology. 2004;101:815-7.

Moen V, Irestedt L. Neurological complications following central neuraxial blockades in obstetrics. Curr Opin Anaesthesiol. 2008;21:275-80.

Brehmer L, Rutfors J. Obstetrisk nervpåverkan är oftast inte ryggbedövningens fel. Läkartidningen 2017

SÖS
SÖDERSJUKHUSET

SÖDERSJUKHUSET