

Postoperativ smertebehandling til barn etter ortopediske operasjoner

Gjelder for: Hele SiV
Dokumenttype: Prosedyre
Sist endret: 31.05.2016

1. HENSIKT

Strukturere postoperativ smertebehandling til barn etter ortopediske operasjoner. Sikre optimal smertelindring av barnet, og ha kontroll på at barnet får tilfredsstillende tilførsel av smertestillende medikament etter ortopediske operasjoner eller ved strekkbehandling.

2. ANSVAR

Delegert ansvar. Fullmakt gitt til sykepleierne på barn og ungdom 1 AB fra ansvarlig ortoped.

3. FREMGANGSMÅTE

DOSERING AV PARACETAMOL, DICLOFENAC OG MORFIN POSTOPERATIVT

3.1 Det forutsettes at operatør, der det er mulig, setter **lokanestesi**.

3.2 Paracetamol hver 6. time, dosering angitt i tabell under (tabl, mixt eller supp)

Paracetamol:

For små barn:

For barn i alderen 0 – 3 måneder (dvs. i neonatalperioden og den første tiden etter denne) er vedlikeholdsdosen 15 – 20 mg/kg hver 8. time og for barn eldre enn tre måneder er den 15 mg/kg hver 6. time (unntaksvis hver 4. time). For å få rask effekt kan medikamentet tas som brusetablett eller mikstur. Brusetabletter inneholder imidlertid mye natrium, noe som kan være uheldig for de aller minste. Effektiv bolusdose når man gir stikkpiller er for premature 20 mg/kg, for barn i alderen 0 – 3 måneder er 30 mg/kg og for barn eldre enn tre måneder er 40 mg/kg. Vedlikeholdsdosen er 20 mg/kg, med doseringsintervall for premature barn i alderen 0 – 3 måneder er på 12 timer og for barn eldre enn tre måneder på seks timer. Følgende tabell kan brukes på eldre barn:

Vekt	Dose
10– 14 kg	250 mg x 4
15– 20 kg	375 mg x 4
21– 30 kg	500 mg x 4
31– 40 kg	750 mg x 4

3.3 Hvis ikke tilfredsstillende smertelindret forsøkes **Diclofenac** supp morgen og kveld. Dosering angitt i tabell under:

Diclofenac:

Vekt	Dose
10 – 15 kg	12, 5mg x 2
16– 30 kg	25 mg x 2
>30 kg	50mg x2

3.4 Hvis ikke tilfredsstillende smertelindret forsøkes **Morfin** i.v i dosering ca. 0,025 - 0,05mg/ kg ad gangen. Minimum 15 minutter mellom doseringer. Sykepleier skal observere barnet tett de neste 15 minuttene etter hver administrering. Respirasjonsfrekvens! Barnet skal ikke være alene i rommet påfølgende 30 minutter etter

dosering. Maksimal dosering av barnet er 0,1 mg/kg. Ved videre administrasjon utover dette skal ansvarlig lege kontaktes.

4. GENERELT

5. INTERNE REFERANSER

6. EKSTERNE REFERANSER

7. VEDLEGG