



Interscalenický blok

Objem: 0,3 - 0,5 ml/kg, single shot; max. dávka chirocainu: 2 mg/kg

Výkony: Operace ramene a paži

CAVE: současná blokáda n. phrenicus!! + Hornerův sy. (krční sympaticus)



Co má nachystat sestra:

Rouškování: ANO - balíček "femorální blok"

Desinfekce

Jehla: UZ nebo stimulační dle OL (5 cm), 8 cm extrémně obézní

UZ + sterilní gel

(Stimulátor + elektroda: dle OL)

LA: Chirocain 0,5%, FR 10 ml ampule

Stříkačka 20 ml sterilní, jehla růžová (na natažení dávky LA), Sterilní rukavice

Kontrolní protokol po blokádě

Praktický postup pro lékaře

Rouškování: lékař v tréningu rouškuje pole, sterilní kryt sondy (rukavice, návlek, incifilm), sterilní gel, rukavice

Je přípustné u single shot technik a zkušeného lékaře provést vpich bez rouškování s dezinfekcí místa vpichu mimo UZ sondu

Pacient na zádech, hlava otočená na neanestezovanou stranu

Nastavení UZ: Lineární sonda, hloubka (depth) 1-3 cm

Přístup: sondu přikládáme ve výšce prstenčité chrupavky, rovnoběžně s klíčkem, přes zevní jugulární žílu. Cílem je povrchově trojúhelníkový obraz kývače a laterálně od cév dvě bířka skalenických svalů a mezi nimi hypoechogenní nervové struktury (černé s bílým okolím) ve tvaru „sněhuláka či semaforu“

Pokud si nejsme jisti, začneme v supraklavikulárním prostoru, kde 1. orientační struktura je a. carotis a v. jug. int. Plexus zde vytváří obraz hroznu laterálně od arterie. Po jeho nalezení posunujeme sondu kranálně a mírně dorzálně než najdeme „sněhuláka“.

Jehlu zavádíme laterálně od sondy a v ose (in plane), nutné po celou dobu vidět celý průběh jehly. Aplikované anestetikum vytvoří depo mezi skalenickými svaly a hypoechogenní lem kolem nervů.

CAVE: vertebrální arterie mají stejný hypoechogenní (černý) obraz!!! Doppler!!

Při současném **použití stimulátoru** jsou cílem fascikulace distálně od ramene, stejně tak fascikulace m. pectoralis major a m. deltoideus. Počáteční proud 0,6 mA, po vybavení fascikulací snížit proud na 0,3-0,1 mA, při této intenzitě by fascikulace neměly být již detekovatelné, pokud ano, oddálit jehlu od nervu.

Postup při toxické reakci na LA – Intralipid

