

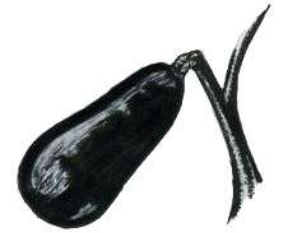
Valdekoksin, parasetamolin ja deksa- metasonin vaikutus laparoskooppisesta sappileikkauksesta toipumiseen

E.Tiippana, M.Bachmann, P.Susimeri, E.Kalso ja P.Pere
HYKS

Anestesiologian, tehohoidon, ensihoidon ja kipuklinikan
vastuualue

PÄIKI-koulutus 29.1.10

Taustaa



- LCC:n jälkeen kohtalaista kipua (VAS 4-6/10)
- **LCC-kipu:**
 - 1) haavakipu (somaattinen)
 - 2) viskeraalinen kipu (syvä)
 - 3) hartiakipu (heijastekipu CO_2 ärsyttäessä palleaa)→ multimodaalinen kivunhoito
- tulehduskipulääke tehokkain somaattiseen kipuun
 - COX-2 esto
- parasetamolin vaikutus sentraalinen
 - COX-2, CB1, 5HT3-vaikutus

Potilaat ja menetelmät

- Marian PÄIKI 2003-2006, yht. 160 potilasta
 - * R1=parekoksibi 40mg iv, valdekoksibi 40mgx1 po 7vrk (n=40)
 - * R2=parasetamoli 1g iv, 1gx4 po 7vrk (n=39)
 - * R3=parekoksibi kuten R1:ssä + deksametasoni 10mg iv (n=40)
 - * R4=parasetamoli kuten R2:ssä + deksametasoni 10mg iv (n=40)

Potilaat ja menetelmät (jatkuu)

- induktiossa tropisetroni, fentanyyli, propofoli, rokuroni; ylläpidossa propofoli-remifentaniili -inf.
- rescue-lääke heräämössä oksikodoni 0.05mg/kg iv ja II-vaiheen heräämössä 0.15mg/kg po
- kotiin 7vrk lääkkeit (valdekoksibi vs parasetamoli), puh.soitto 1.pop, kyselylomakkeen täyttö 7vrk ajan
- kipu ja PONV mitattiin VAS:lla, rescue-lääke jos $VAS \geq 3$, heräämöhoitaja sokkoutettu

Tuloksia

- N 120, M 39; ikä $42_{\pm}1.7$, BMI $25_{\pm}0.5$
- sairaalaan jäi yöksi 8 potilasta ("anestesiologinen" syy 5 potilaalla =3%)
- kipu, PONV tai oksikodonin kulutus:
ei eroa I ja II vaiheen heräämössä ryhmien välillä
 - deksametasonia saaneet potilaat tarvitsivat II vaiheen heräämössä vähemmän oksikodonia kuin muut

Kipu ja pahoinvointi VAS-asteikolla (0-10) sekä oksikodonin kulutus (mg) II vaiheen heräämössä

	R1	R2	R3	R4
kipu (rasitus)	2.3 _± 0.3	2.8 _± 0.3	2.1 _± 0.3	2.4 _± 0.3
PONV	0.1 _± 0.1	0.0 _± 0.1	0.0 _± 0.1	0.1 _± 0.1
oksikodoni	9.0 _± 1.0	9.2 _± 1.0	7.1 _± 1.0	6.9 _± 1.0

R1= parekoksibi

R2= parasetamoli

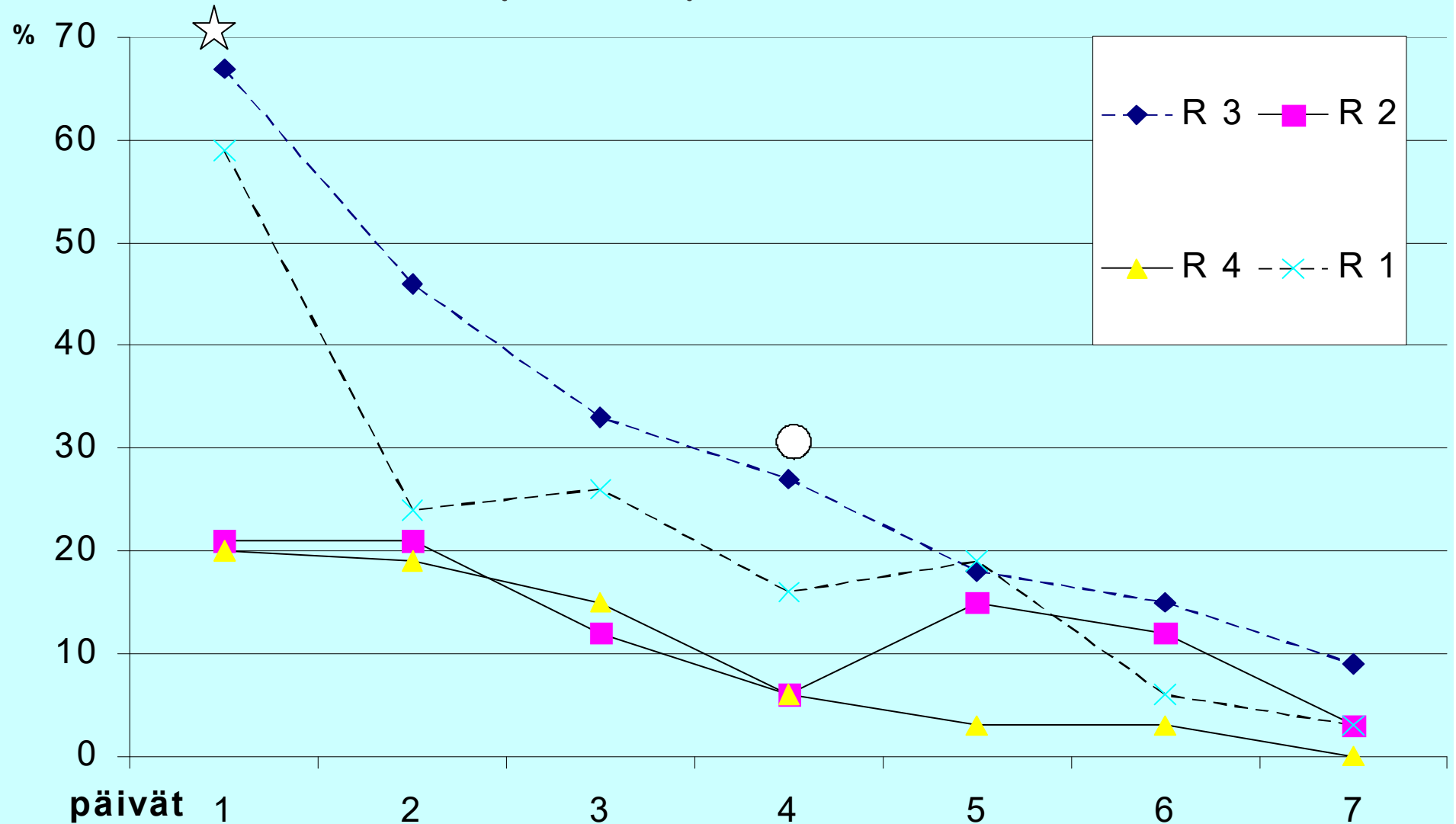
R3= parekoksibi+deksametasoni

R4= parasetamoli+deksametasoni

Tuloksia (jatkuu)

- ei eroa ajassa 1. kipulääkkeen tarpeeseen heräämössä (ka 14 min)
- kotiseurannassa ei eroa kivun määrässä
 - valdekoksibiryhmien potilaat tarvitsivat useammin lisäkipulääkettä 1.pop:nä kuin parasetamoliryhmien potilaat

Lisäkipulääkityksen tarve kotona

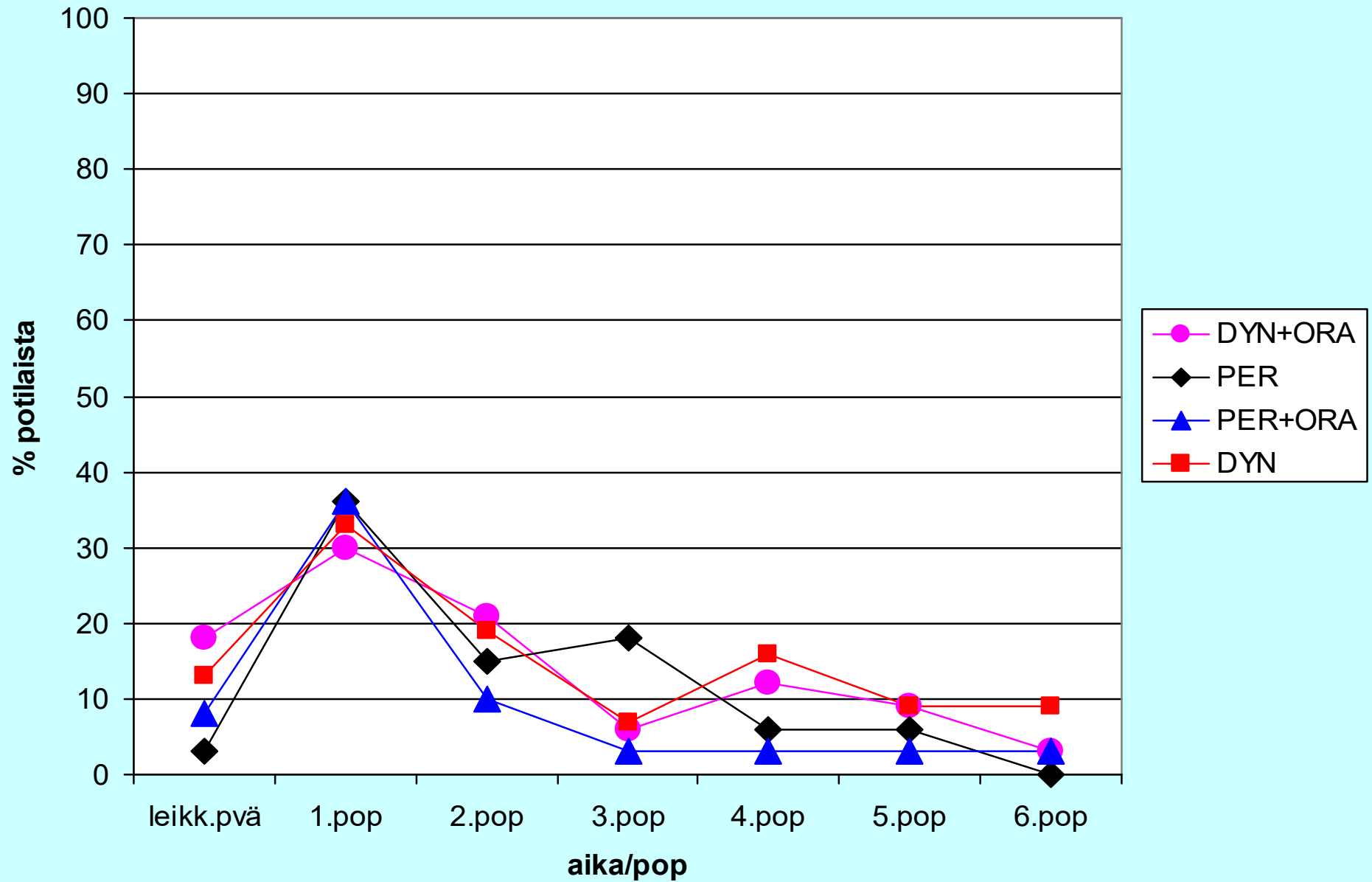


R1=valdekoksibi, R2=parasetamoli, R3=valdekoksibi+deksametasoni,
R4=parasetamoli+deksametasoni

Tuloksia (jatkuu)

- sivuvaikutukset lieviä, 1 pot. keskeytti valdekoksi-
bilääkityksen kasvojen punoituksen ja kuumotuksen
takia
- työkykyisiä 7 vrk kuluttua 39 % potilaista

Hartiapistos LCC:n jälkeen



Johtopäätöksiä

- parasetamoli ainakin yhtä tehokas kuin pare/valdekoksibi LCC:n jälkeisen kivun hoidossa
 - kotona jopa tehokkaampi (vähemmän lisäkipulääkkeen kulutusta):
 - * tbl-määrä 1x4 vs. 1x1?
 - * valdekoksibin annos 40mgx1 liian pieni?
(Puolakka et al, AAS 2006)
- deksametasoni 10mg vähensi oksikodonin tarvetta viiveellä eli II vaiheen heräämössä, vaikutus yhtä suuri parasetamoli- ja valdekoksibiryhmissä
- kaikki lääkkeet turvallisia ASA I-II potilailla

- Bisgaard et al, Anesthesiology 2006
 - NSAID/koksibit/parasetamoli: opioideja säästävä vaikutus 20-30%
 - paikallispuudutteet haavoihin
 - opioidit kovaan kipuun tarvittaessa
 - deksametasoni kivun ja PONVin estoon

PÄIKI-LCC kipulääkitys

- * Esilääke: parasetamoli 1g + etorikoksibi 120mg (jälkimmäistä ei sydänsairaille) + OxyContin 5mg po
- * induktiossa Fentanyl + deksametasoni 10mg iv, ylläpidossa propofoli-remifentaniili -infuusio
- * lopussa Fentanyl bolus iv
- * I-vaiheen heräämössä OxyNorm iv, tarv.Litalgin
- * II-vaiheen heräämössä parasetamoli iv/PO, OxyNorm po tarv, yksi annos ibuprofeenia



Kiitokset!