

Bacheloroppgave OsloMet - Storbyuniversitet

Maria Møgster, Sigrid Beate Jakobsen og Maiken Angell-Hansen

Prehospital analgesi av barn med ekstremitetsskader

Kan intranasal administrasjon av ketamin og fentanyl bidra til effektiv og trygg smertelindring?

Barn og smerte

- Smerte – ”en ubehagelig sensorisk og følelsmessig opplevelse forbundet med vevsødeleggelse eller mulig vevsødeleggelse”
(International Association for the Study of Pain).
- Smerte er subjektivt.
- Smerteskåring → VAS, NRS, WBS, FPS-R, FLACC.
- Oligoanalgesi og konsekvenser.

Mad Nasa™

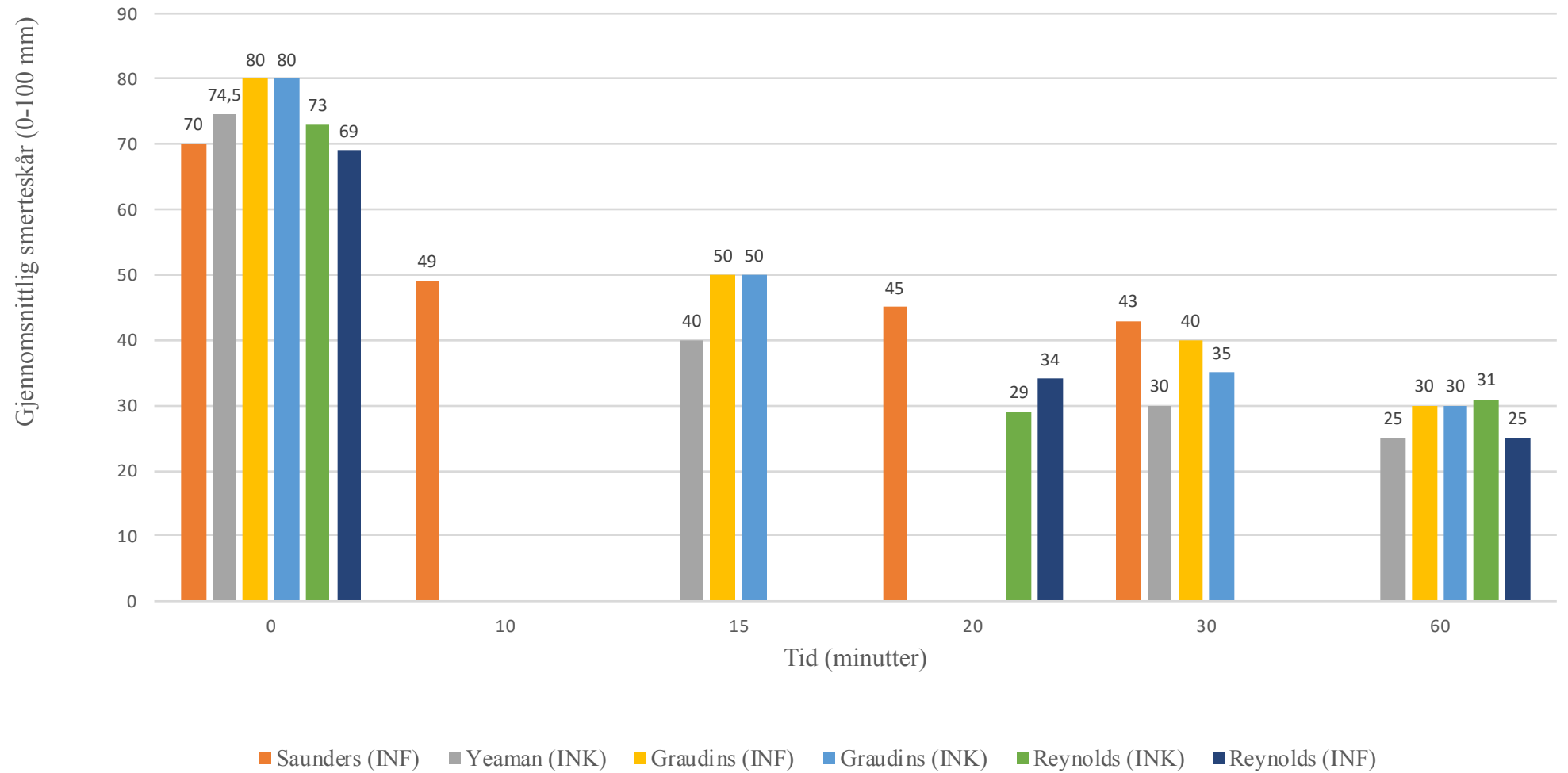
(Mucosal atomization device)



Ketamin og fentanyl

- Ketamin:
 - Ikke-opioid anestetikum.
 - Høye doser → anestesi.
 - Lave doser → analgesi.
 - Doseavhengige bivirkninger.
- Fentanyl:
 - Syntetisk opioidagonist.
 - Sterkere analgetikum enn morfin.
 - Hemmende effekt på respirasjonen.

Gjennomsnittlig smerteskår før og etter administrering av INF/INK



Bivirkninger etter administrasjon av INK/INF

Artikkel	Graudins		Karlsen	Reynolds		Yeaman
	INK	INF	INF	INK	INF	INK
Antall deltakere med bivirkninger (%)	28 av 36 (78)	15 av 37 (40)	36 av 903 (4)	41 av 41 (100)	25 av 41 (60)	28 av 28 (100)
Dårlig smak i munnen	17	10		37	9	8
Døsighet/trøtthet	11/	5/	/2	6/19	3/15	
Svimmelhet	20	4	3	30	6	10
Synsforstyrrelser				4	1	
Kløende nese	3	3		10	9	
Kvalme	4	1	6	3	3	3
Kvalme og oppkast			6			1
Dysfori	3	1		1	2	4
Hallusinasjoner	4					
Forbigående hypotensjon			14		1	
Andre	5	0	3	7	4	6

Oppsummering

- INK og INF er effektivt
 - Gir reduksjon i smerteskår.
 - Pasientene er tilfredsstilt med behandlingen.
- Både INK og INF gir milde og forbigående bivirkninger.
- Relativt nytt forskningsområde → det bør utføres ytterligere studier.