

Blockad av ganglion sphenopalatinum

Kan det ersätta bloodpatch?

Nja...

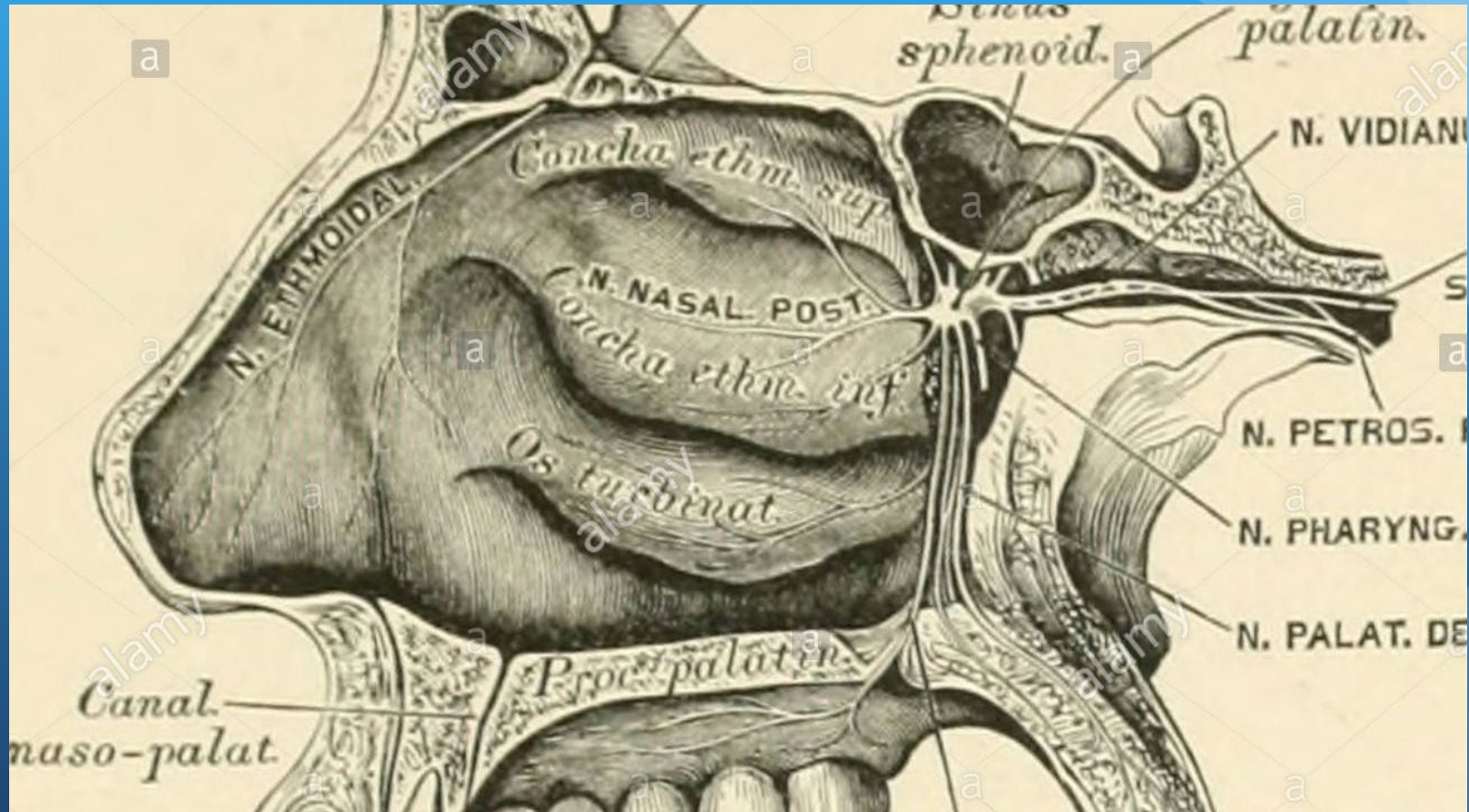
Postpunktionell huvudvärk

- Ungefär en av hundra förlossningsepiduraler.
- Relaterad till nålstorlek.
- Lägesberoende
- Mycket svår.
- Riktlinje OAA och SFAI.

Bloodpatch

- Funkar hos ungefär 75%.
- Finns risker.
- Ofta logistisk utmaning.

Ganglion sphenopalatinum



Funktion

- Sympatiska, parasympatiska och sensoriska nervgrenar.
- Effekten av blockad är att bedöva smärtnerver men också att påverka blodcirkulationen.

Historia

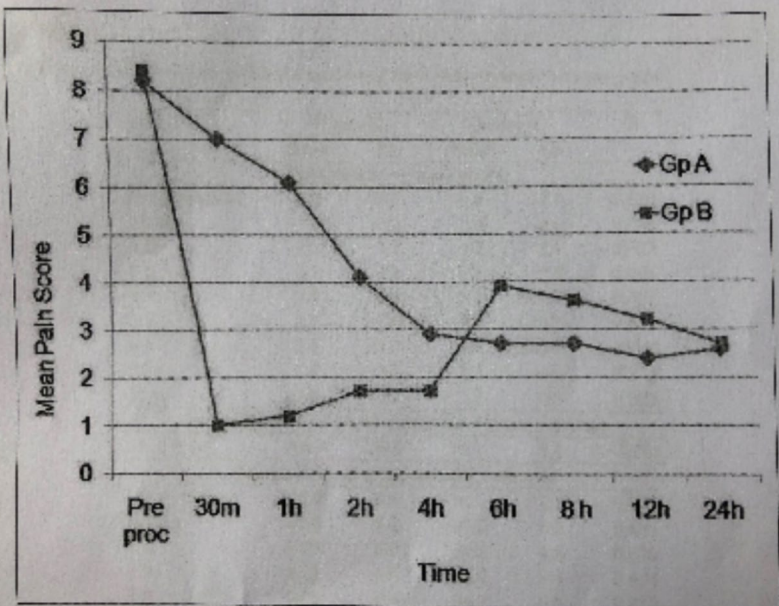
- Sluder 1909, kokain mot cluster headache (Hortons huvudvärk).
- Används mot olika typer av huvudvärk sedan 80:talet.
- Nasal approach, suprazygomatic blockad, radioablation.
- Sedan 1997 av Cohen mot postspinal huvudvärk.

Kontraindikationer

- Näsanomali, frekventa näsblödningar.
- Allergi mot LA?

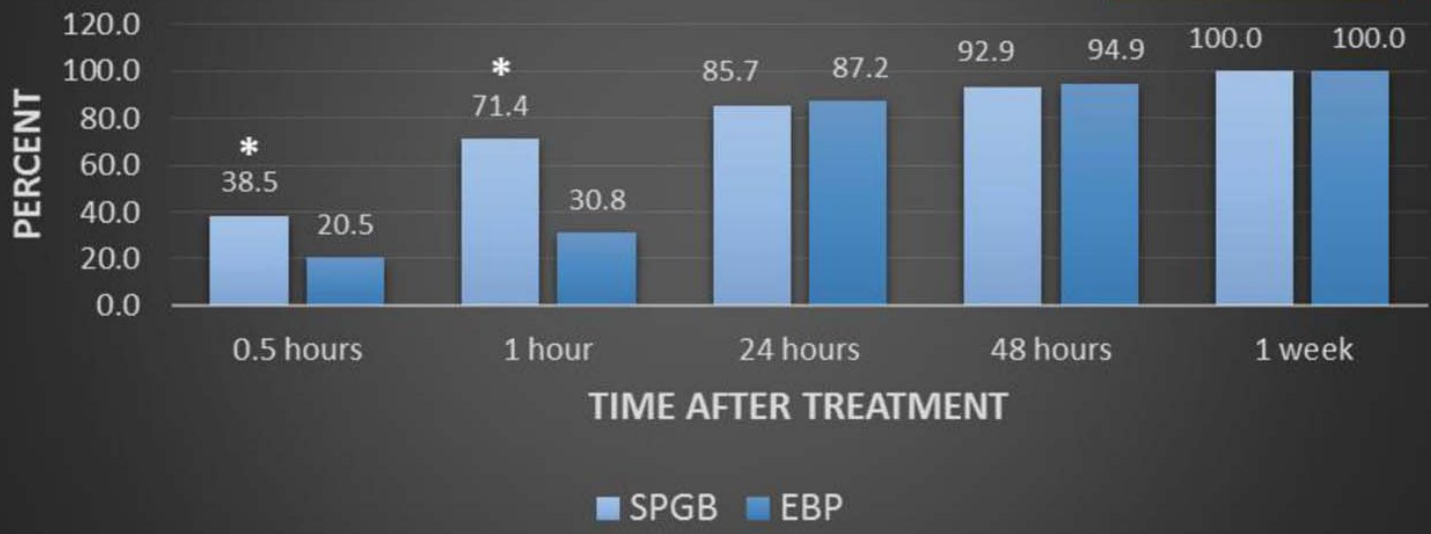
Funkar det?

- Saknas randomiserade studier.
- Cohen et al 2018: 42 patienter, 1997-2014.
- Kumar et al 2018: 10 patienter.
- Fallstudier
- Går inte bedövningen ur?



Percent of Patients who Recovered from Headache

*P-value < 0.01



Hur gör man?

- Öronpinne doppad i lokalbedövningsmedel.
- EDA-kateter.
- Ihålig öronpinne.
- Spray.
- Xylocain, viskös, vanlig, 2%, 4%, Ropivacain.

Mina erfarenheter

- Pat 1: Öronpinnar, 1% Xylocain, ingen effekt, helt bra av bloodpatch.
- Pat 2: Kärلمانick (halvstyvt plaströr med liten tuss som man kunde spruta igenom), 2% Xylocain, ingen omedelbar effekt men tydligt bättre efter 2h. Sedan återigen huvudvärk. Ville då hellre ha bloodpatch. Blev helt bra men huvudvärk återkom efter några dagar. Ny näsblockad, ingen omedelbar effekt men bättre efter några timmar.

Framtiden

- Experimentera fram en fungerande metod om det går.
- Riktlinje och rutin.
- Användbart jourtid, snabb åtgärd på avdelning.