

# SMERTEBEHANDLING

- I AKUTTSITUASJONER MÅ MEDISINER GIS
  - INTRAVENØST
  - INTRAOSSØST
  - INTRANASALT
  - EVT RECTALT
- SØRG FOR TO VENETILGANGER SÅ TIDLIG SOM MULIG
- HUSK GROVREPONERING AV BRUDD OG LUKSASJONER

# MEDIKAMENTVALG

- MEST BRUKT:
  - MORFIN ( $T_{\frac{1}{2}}$ : 2-4 timer)
  - STESOLID ( $T_{\frac{1}{2}}$ : 20-50 timer (eldre: 70-100 timer!))
- BURDE VÆRT BRUKT MER (?):
  - KETALAR ( $T_{\frac{1}{2}}$ : 80 minutter)
  - MIDAZOLAM ( $T_{\frac{1}{2}}$ : 1,5-2,5 timer)
  - FENTANYL ( $T_{\frac{1}{2}}$ : 8 timer)

# INTRAOSSØS ADM

- MANUELLE NÅLER ELLER DRILL
- PROXIMALE TIBIA BEST
  - 1 CM NED OG 1 CM MEDIALT FOR TUBEROSITAS
- EVT LOKALANESTESI HVIS BEVISST PASIENT
- SAMME MEDIKAMENT, DOSE OG MENGDE SOM IV
- TRYKKMANSJETT NØDVENDIG
- ANESTESI: "ETTER TO MISLYKKEDE VENFLON-FORSØK, PRØVE INTRAOSSØST."

# INTRANASAL ADM

- MUCOSAL ATOMIZATION DEVICE=MAD
- PRØVEORDNING I AMBULANSE OG LEGEVAKT I VALDRES
- FERDIGE SETT MED PROSEDYRE OG DOSERINGSKORT
- MEDIKAMENTER:
  - FENTANYL
  - KETALAR
  - MIDAZOLAM
  - NALOXONE
- SVÆRT GUNSTIG VED SKADER HOS BARN