



KEKSI PALSTALLE UUSI NIMI!

– NIMIKILPAILU JATKUU

Finnanestin referaattipalstan nimi ”**Pakko lukea**” vaihtuu numerossa 3/2016 uuteen. Mikä olisi hyvä nimi? Lähetä ehdotuksesi päätoimittajalle (vesa.kontinen[at]helsinki.fi) tai toimitussihteerille (sara.nisula[at]fimnet.fi). Paras ehdotus palkitaan herkkulahjalla.

REMIFENTANIILIA SYNNYTYSKIVUN HOITOON?



► Remifentaniilistä on haaveiltu uutta kivunhoitomuotoa synnyttäjille yli 15 vuoden ajan. Sen turvallisuus on aiheuttanut huolta, eikä sen käyttö ole saanut jalansijaa Suomessa, mutta Euroopassa se on hienoissa nousussa. Kuten muutkin opioidit, voi remifentaniili aiheuttaa synnyttäjälle pahoinvointia, oksentelua, huimauksia, tokkuraisuutta, kutinaa sekä vaarallisimpana haittavaikutuksena hengityslamaa tai hengityspysähdystä. Myös yksittäisiä synnyttäjän sydänpysähdyksiä on raportoitu. Sikiölle remifentaniili voi aiheuttaa sykevaihtelun vähenemistä ja altistaa asidoosille.

Belgialainen tutkijaryhmä teki meta-analyysin vuoden 2014 loppuun mennessä julkaistuista tutkimuksista

liittyen PCIA (Patient-Controlled Intravenous Analgesia) -remifentaniilin käyttöön synnytyskivun hoidossa. PubMedista löytyi 135 eri asetelmassa vuosina 2000-2015 tehtyä tutkimusta, yhteensä 1741 potilasta. Remifentaniililla saadaan synnytyksen ensimmäisessä vaiheessa korkeintaan kohtalainen kivunlievitys, joka ei kuitenkaan kanna synnytyksen kivuliaampien loppuvaiheiden ylitse. Typpioksiduuliin tai petidiiniin verrattuna kivunlievityksen teho oli parempi, mutta puudutuksiin verrattuna heikompi. Fentanyyli-PCA:aan verrattuna remifentaniilin yhteydessä vastasyntyneen virvottelun tarve oli vähäisempää.

Tämäkään meta-analyysi ei siis vapauta anestesiologeja yöllisten

epiduraalien laittamiselta. Remifentaniilin käyttö synnytyssalissa rajoittuu toistaiseksi lähinnä tilanteisiin joissa puudutuksia ei voida käyttää. Synnyttäjän hengityksen riittävä seuranta ja monitorointi muistettava huomioida ja järjestää välitön valmius hengityksen tukemiseen. Opioidien hengitykseen kohdistuvan vaikutuksen ja synnytykseen liittyvän normaalin hypoventilaatio-hyperventilaatiovaihtelun ymmärtämiseksi tarvitaan henkilökunnan koulutusta. ■

Van de Velde, Carvalho B Remifentanyl for labor analgesia: an evidence-based narrative review. Int J Obstetric Anesth Feb 2016; 25: 66-74

MT