

Indicaties locoregionale technieken

Indicaties:

Soort blok	Indicatie	Contraindicaties specifiek	Bijwerkingen/ complicaties
Interscalenusblok	Schouder, laterale clavicula, proximale humerus	Contralaterale phrenicusparese, contralaterale recurrensparese, zeer ernstig asthma bronchiale/ COPD (chron. Zuurstofbehoefte)	Syndr v Horner N. phrenicus blok, N. recurrens blok
Supraclaviculair	Distale humerus, elleboog, onderarm, hand, niet bij schouderchirurgie	Contralaterale phrenicusparese, zeer ernstig asthma bronchiale/ COPD (chron. zuurstofbehoefte)	Syndr v Horner N. Phrenicus blok, Pneumothorax
Infraclaviculair blok	Distale humerus, elleboog, onderarm, hand	Thoraxdeformatie, claviculafractuur, implantaat aanwezig (bv. pacemaker, porta-cath), zeer ernstig asthma bronchiale/ COPD (chron. zuurstofbehoefte)	Pneumothorax
Axillair	Elleboog, onderarm, hand	Lymfangitis arm, axillaire resectie	(-)
Biers blok	Pols, hand, vingers, onderarm	Hematoom, ingreep < 30 min, niet meer dan > 90 min	(-)
Intercostaal blok	Ribfracturen: 7,8,	Voorzichtig doseren: hoogste plasmaspiegel	Pneumothorax,

	thorax en abdominale chirurgie: thoracotomie, mastectomie, gastrostomie, cholecystectomie.		hematothorax, intraperitoneale injectie
Paravertebraal blok	Thoracaal: mammachirurgie, pijnmanagement na thoraxchirurgie/ribfracturen, thoraco-lumbaal: Liesbreuk, laterale buikwandchirurgie, lumbaal (psoas): unilaterale chirurgie onderbeen/heup; alternatief voor femoralis blok	Ernstige stollingstoornissen	Epidurale injectie, total spinal
Transversus Abdominis Plane (Tap) blok	Abdominale chirurgie: appendectomie, buikwand breuk, hysterectomie and prostatectomie, bilateraal: sectio, onderbuikoperaties	(-)	Intrahepatische/ intraperitoneale injectie, darmbloeding, uitval N. femoralis
N. ilioinguinalis/ hypogastricusblok	als postoperatieve analgesie, liesbreuk, hydrocele	(-)	Darmperforatie
Genito-femoraalblok	als postoperatieve analgesie, liesbreuk, hydrocele	(-)	(-)
Obturatorius blok	Spasme adductor spieren, Onderdrukken obturator reflex tijdens TURT	perineale infectie of haematoom	perforatie blaas, rectum, spermatic cord
Ischiadicus blok	knie, kuit, achillespees, enkel, voet	(-)	(-)

(veelal in combi met Femoralis of Saphenusblok)			
Femoralisblok	Heup, knie, femurfractuur, patellafractuur, huidtransplantatie laterale en ventrale bovenbeen, mediale deel onderbeen	Inguinale tumor, geïnficeerde inguinale lymfeklieren, inguinale vaatprothese (relatief)	(-)
Popliteablok	Voorvoetchirurgie, distale deel onderbeen, onderste spronggewricht (fracturen distaal van de knie)	Vaatprothese (relatief)	(-)
Saphenusblok	Pijnmanagement, aanvulling bij ischiadicus blok voor mediale zijde onderbeen	(-)	(-)
Enkelblok/ voetblok	Gecombineerd bij voetchirurgie en incomplete plexuslumbosacralis anesthesie	(-)	(-)

Indicaties voor locoregionale technieken bij kinderen

Ingreep	Regionale techniek
thoracotomie,thoroscopische Nuss procedure,	continue epiduraal (2)
grote buikchirurgie b.v. neuroblastoom, nefroblastoom(de Wilms' tumor,ureter reïmpplantatie, nefrectomie	continue epiduraal (2)
osteotomieën en arthrodesen bekken en femur b.v. DVIO, Salter	continue epiduraal (2)
osteotomieën en / of ingrepen aan de onderste ledematen	Single Shot caudaal of eventueel femoralis / poplitea / ischiadicus blok met of zonder catheter, mogelijk na overleg met betreffende anesthesioloog en operateur. Dit na inschatting kans op eventueel logesyndroom en / of zenuwletsel tgv operatie door operateur.

liesbreuk, orchidopexie	Single Shot caudaal(1) of ilio-inguinaal block / wondinfiltratie
circumcisie, oprekken urethra, meatotomie, hypospadie	Single Shot caudaal of penis block
cystoscopie	Single Shot caudaal

- ad 1) bij ex-premature baby's (geboren bij een zwangerschapsduur van 36 weken en minder) met longproblemen kan de anesthesioloog kiezen voor een spinaal of caudaal zonder algehele anesthesie. Emla zalf wordt dan in de premedicatie voorgeschreven op de huid boven de caudale hiatus (maximum dosering 0-2 maanden 1g, 3-12 maanden 2 g)
- ad 2) bij baby's onder het jaar wordt de catheter op het gewenst niveau ingebracht of via de caudale hiatus opgevoerd.

Uitleg aan ouders en kind:

- Leg uit dat het kind intraveneus morfine kan krijgen als de anesthesioloog dat een betere optie vindt of de regionale techniek onvoldoende werkt.
- Regionale technieken, inclusief epiduralen, worden meestal geprikt bij het kind onder anesthesie. (<18 jaar). Sommige anesthesiologen prikken liever wakker bij de wat oudere kinderen. In dit geval spreekt de betreffende anesthesioloog dit preoperatief af met het kind en zijn ouders.
- De kans op blijvende neurologische schade na een epiduraal is 1:10.000. De kans op complicaties na een perifeer blok is bijna zes maal lager dan dat bij een centrale blokkade.

(Llewellyn N, Moriarty DA *Pediatr Anes* 2007;17:520-533. Ecoffey C. *Pediatr Anesth* 2012;22:25-30)

- Toestemming van de ouders vermelden op anesthesielijst. Vanaf 12 jaar is de toestemming van het kind ook vereist, en boven de 16 jaar alleen van het kind.