

Protocol perioperatieve pijnstilling longresecties

Dr. A. Wallyn, anesthesie, versie december 2022

VATS: Video-assisted Thoracoscopy

Benadering	PCEA	Zenuwblok	Multimodaal schema
A Thoracotomie / Ribresectie	✓ ≤5 d	-	✓
B Multipoort VATS	✓ ≤3 d	✓	✓
C Unipoort VATS	-	✓	✓

1) Thoracale epidurale:

- a) Niveau: T5-6, T6-7
- b) Opladen met Ropivacaine
- c) Geen Sufentanyl toevoegen
- d) Duur:
 - i) A: maximaal tot dag 5
 - ii) B: maximaal tot dag 3 of tot verwijderen thoraxdrain
- e) Niet-werkende epidurale:
 - i) A: 1 maal herprikken, eventueel PCIA bij onvoldoende pijnstilling
 - ii) B: niet herprikken, PCIA

2) Zenuwbloks: unilateraal

- a) Paravertebraal blok:
- b) Erector spinae blok:
- c) Intercostaal blok:

3) **Chirurgische analgesie:**

- a) Locale infiltratie portals (VATS)

4) **Multimodaal schema:**

- a) Paracetamol IV / po
- b) NSAID IV / po: bij iedereen ≤ 75 j en normale nierfunctie.
- c) Dipidolor IV / MS Direct/ oxycontin po op zaal
- d) Durogesic 12 mcg
 - i) Benadering A en B: vanaf 's avonds voor verwijderen PCEA
 - ii) Benadering C: indien MS direct $\geq 4/d$, overweeg Durogesic 12 mcg