

Ryggbedövning

Ryggbedövning används för att antingen smärtlindra eller helt bedöva underkroppen. I bägge fallen sprutar läkaren in bedövande läkemedel i ryggen.

Det finns två metoder: epiduralbedövning och spinalbedövning. Det som skiljer dem är hur långt in i ryggraden bedövningsmedlet sprutas.

Hur ska jag förbereda mig?

I kallelsen får du veta hur du ska förbereda dig, när du ska komma till sjukhuset och vart du ska gå.

Så går det till

Ibland ges ryggbedövningen medan du sitter. Ibland får du ligga ner.



Ryggbedövning kan ges genom en kateter.

Du kan få lokalbedövning i huden, innan du får själva ryggbedövningen. Du kan få bedövningen med en spruta vid ett enstaka tillfälle.

Om du behöver få bedövningen påfylld, kan du i stället få den genom en kateter som kopplas till en läkemedelspump. Katetern är en tunn plastslang som inte brukar kännas. Behandlingen tar vanligtvis 5–10 minuter och det kan ta upp till 30 minuter innan den når full effekt.

Hur mår jag efteråt?

- Blodtrycket kan sjunka när bedövningen verkar, därför kontrolleras det regelbundet.
- Du kan vara öm i ryggen, ha klåda och få ett blåmärke vid stickstället. Det brukar gå över inom några dagar.
- Om du varit helt bedövad är det vanligt att skaka och huttra efter operationen. Det brukar gå över efter några timmar. Om du har svårt att kissa, kontakta vården.
- Du kan få huvudvärk efter en ryggbedövning. Då är det bra att dricka mycket och ta värktabletter. Om det inte går över efter 1–3 dygn kan du få annan behandling.
- Allvarliga och bestående nervskador efter en ryggbedövning är mycket ovanligt.

► Läs mer på [1177.se](https://www.1177.se). Sök på Ryggbedövning.