

## Spinalhodepine etter fødsel SSHF

Dokument ID:  
**I.4.8.1.3-14**Godkjent dato:  
**06.09.2024**Gyldig til:  
**06.09.2027**Revisjon:  
**4.01**

Fagspesifikke prosedyrer/Fødselshjelp og kvinnesykdommer/Gynekologi/Fellesprosedyrer Obstetrik/Barsel SSHF

**MÅLGRUPPE**

Kvinner som har fått spinal og/eller epiduralbedøvelse med etterfølgende hodepine.

**HENSIKT**

Få avklart om pasienten har hodepine før hjemreise og iverksette adekvate tiltak for lindring av hodepinen.

**ANSVAR**

Jordmor og lege

**FREMGANGSMÅTE**

Postdurapunksjons-hodepine er forårsaket av lavt trykk i spinalrommet.

**Diagnostisk kriterier:**

- Spinalpunksjon utført
- Hodepinen oppstår innen 5 dager etter punksjonen
- Ikke andre årsaker til hodepinen

**Kliniske kjennetegn:**

- Hodepinen forverres innen 15 minutter etter at man har satt seg opp eller reist seg fra liggende stilling, og avtar innen 15 minutter etter at man har lagt seg ned (ortostatisk komponent)
- Hodepinen ledsages av minst én av følgende:
  - Nakkestivhet
  - Tinnitus
  - Hyperacusis
  - Fotofobi
  - Kvalme
- Hodepinen forsvinner spontant innen en uke eller innen 48 timer etter at lekkasjen av cerebrospinalvæske er behandlet effektivt (vanligvis ved epidural blodlapp)

**Tiltak:**

1. Spinalhodepine er i utgangspunktet en selvbegrensende tilstand
2. Medikamenter:  
**SSA:** Paracetduo (inneholder 500 mg Paracetamol og 65 mg Koffein) 1-2 tbl. inntil 3 x dgl.  
**SSK/SSF:** Fenazon-Koffein (innholder 500 mg Fenazon og 100 mg Koffein) 1-2 tbl inntil 3 x dgl.
3. Hvile. Flatt leie vil lindre umiddelbart, men plagene vil komme tilbake straks pasienten reiser seg, dersom ikke trykket forsøkes økt.
4. Rikelig drikke, gjerne koffeinholdig væske (cola, kaffe), da det er med til å øke BT og dermed opprettholde et så normalt spinaltrykk som mulig.
5. Hvis konservativ behandling ikke fører til noen vesentlig bedring etter 1-2 døgn:  
Henvvisning til anestesiv-avdelingen for vurdering av blood-patch. Prosedyren består i at man trekker ut 10–30 ml blod fra en vene hos pasienten og injiserer dette langsomt i epiduralrommet. Etter prosedyren bør pasienten ligge i 1–2 timer. Kan gjentas.  
Står pasienten på Klexane:
  - Bloodpatch kan ikke gis før 10 timer etter at Klexane er gitt
  - Klexane kan imidlertid gis 6 timer etter bloodpatch

 SØRLANDET SYKEHU		<b>Spinalhodepine etter fødsel SSHF</b>			<b>Side: 2</b> <b>Av: 2</b>
Dokument-id: I.4.8.1.3-14	Utarbeidet av: Prosedyreutvalg obstetrikk SSHF	Fagansvarlig: Seksjonsoverlege Føde/Barsel SSK, Bente Maltby	Godkjent dato: 06.09.2024	Godkjent av: For fagdirektør, overlege Per Kristian Hyldmo	Revisjon: 4.01

Fagspesifikke prosedyrer/Fødselshjelp og kvinnesykdommer/Gynekologi/Fellesprosedyrer Obstetrikk/Barsel SSHF

#### Kryssreferanser

[II.SOA.AIO.SSA.2.1-49](#)

[Postpunksjonshodepine og epidural blodlapp • ANE SSA](#)

[II.SOF.KIF.SSF.2.a-7](#)

[Postspinal hodepine](#)

[II.SOK.AIO.SSK.2.a-26](#)

[Klexane, adm. i forbindelse med spinal/epidural/kirurgi](#)

[II.SOK.AIO.SSK.2.d-18](#)

[Bloodpatch](#)

#### Eksterne referanser

<http://nevro.legehandboka.no/handboken/sykdommer/hodepine/sekundare-hodepiner/postpunksjonshodepine/>