Perkutaaninen lumbaalinen sympatektomia (XX2CT)

Puudutusainetta ja/tai alkoholia ruiskutetaan lannerangan edessä L2-L4 tasossa sijaitsevien sympaattisten ganglioiden alueelle lpv- ja tt-ohjauksessa.

Indikaatiot / Kontraindikaatiot

Indikaatiot: Alaraajojen causalgia, kivulias vasospastinen sairaustai liikahikoilu

Kontraindikaatiot: Raskaus, kohonnut vuotoalttius, varjoaine- tai puuduteaineyliherkkyys, pistoalueen infektio, kasvain tai verisuonianomalia

Esivalmistelut

* [Antitromboottisen lääkityksen tauottaminen](https://www.ppshp.fi/dokumentit/_layouts/15/WopiFrame.aspx?sourcedoc=%7BD4B1FB2B-53EE-475D-BE13-F5C2FBCF5E4B%7D&file=Antitromboottisen%20l%C3%A4%C3%A4kityksen%20tauottaminen%20sis%C3%A4elinbiopsioissa%20tai%20drenaaseissa%20oys%20kuv%20til.docx&action=default&DefaultItemOpen=1) lähettävän yksikön toimesta
* Potilailta, joilla on epäily/diagnosoitu veren hyytymiseen vaikuttava perussairaus tai Marevan-lääkitys käytössä, otetaan ennen toimenpidettä TT-INR. TT-INR-arvo saa olla **enintään 1 vrk** vanha. Hoitotasolla oleva TT-INR, varfariinihoitoa saavalla potilaalla, ei ole este toimenpiteelle (indikaatiosta riippuen TT-INR 1.5- 3.0 ).
* Ravinnotta 6 tuntia ennen toimenpidettä
* Potilas tulee aamulla Aht pkl:lle, missä tehdään esitietojen tarkistus ja toimenpidevalmistelut.
* Potilas tuodaan toimenpiteeseen sängyllä
* Toimiva laskimoyhteys

Välineet

* Hermojuuripuudutuspakkaus (sisältää)
	+ Detektorin st. suoja (ø 90 cm)
	+ Sädesuojan st. suoja (75 cm x 75 cm)
	+ Pöydänreunan sädesuoja st. suoja (ø 140 cm)
	+ Sin. neula (23 G x 30 mm) puudutukseen
	+ 2 kpl kelt. (20 G x 40 mm) neulaa vetoneulaksi
	+ 2 x 3 ml luer-lok -ruiskuja
	+ 10 ml luer-lok-ruisku
	+ 60 cm hanallinen väliletku (Kimal)
	+ Sakset
	+ Haavalappu
	+ Ihonpesuvälineet
* Vihreä neula puudutukseen (21 G x 60 mm tai 80 mm)
* Spinaalineula, keltainen (20 G x 150 mm/90 mm) tai musta (22 G x 150 mm / 90 mm)
* 2 x 10 ml Luer-lok –ruiskuja
* 1 x 10 ml pun. luer-lok-ruisku alkoholille
* Varjoainedeegeli
* Lidokain Mylan 10 mg/ml
* Varjoaine Omnipaque 300 mgI/ml (tarve n.10 ml) tai Omnipaque 350 mgI/ml
* 95 % alkoholi

Toimenpiteen suoritus

* Potilas makaa tutkimuspöydällä vatsallaan, korotetaan lantionaluetta asettamalla tyyny lantion alle.
* Toimenpidealueen pesu ja peittely
* Paikallispuudutus
* Spinaalineulat viedään kuvantaohjatusti L3 – nikaman etureunan vierelle molemmin puolin (mahdollisesti myös L2/L4).
* Läpivalaisu- ja TT-kontrollissa ruiskutetaan Omnipaque 300 mgI/ml – Lidocain 10 mg/ml -seosta neulan oikean sijainnin varmistamiseksi. Mikäli tavoitellaan terapeuttista neurolyysia, lumbaalisten sympaticusganglioiden alueelle ruiskutetaan puudutteella laimennettua alkoholiliuosta (Alkoholi 95 % + Lidocain 1 %).

Jälkihoito

* Vuodelepo ja seuranta 4 tunnin ajan Aht:n heräämössä tai pkl:n valvontahuoneessa, minkä jälkeen kotiutus hoitavan lääkäri harkinnan mukaan.
* Potilaan jälkikontrollointi huolehditaan lähettävän yksikön ohjeistuksen mukaisesti.
* Potilaalle annetaan mukaan kirjallinen jälkihoito-ohje.