

The Superior Trunk block

Et nyt input i smertesøjlen er denne artikel, beskrivende et alternativt blok til skalener blokaden ved skulderkirurgi.

Skalener blokade er indiceret ved skulderkirurgi som regional anæstesi og analgesi. En velkendt komplikation, til anæstesi af nerverødderne C5 og C6 i skalenderporten mellem m. skalenius anterior og m. skalenius medius, er en utilsigtet anæstesi af nervus phrenicus.

Hos lungeraske personer er dette dog oftest klinisk uerkendt, men hos den svært lungesyg patient kan en affektion af nervus phrenicus resultere i respiratorisk insufficiens, hvorfor skalener blokade udgør en kontraindikation hos denne patientkatagori.

I bestræbelse på at undgå denne uhensigtsmæssige bivirkning er anæstesi af nervus supraskapularis og nervus axillaris, som udgør hovedparten af skulderens innervation, forsøgt udført mere perifert i nervernes forløb mod skulderen.

I denne artikel beskrives "The Superior Trunk block", som er en nerveblokade udført på mellemstationen mellem et skalener- og supraklavikulært blok. Essensen er at blokere truncus superior så distalt som muligt, inden afgang af nervus supraskapularis og hermed mindske risikoen af utilsigtet anæstesi af nervus phrenicus. Volumen og dosis er faktorer, der influerer på risikoen for phrenicus affektion. Dosis-respons studier på superior trunk blokaden i forhold til phrenicus affektion er undervejs.

<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/25208976>