

PM

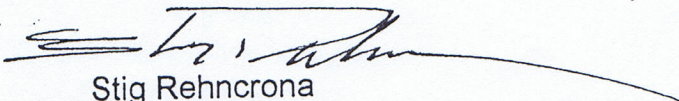
Vid operationer avseende patienter med DBS (deep brain stimulation) och DCS (dorsalcolumnstimulering).

Impulsgivardosorna för DBS är implanterade subcutant på thorax strax nedan claviklarna. Impulsgivardosorna för DCS är vanligen implanterade subcutant i bukens övre omfång. Dosorna innehåller elektronisk utrustning och batterier.

Utrustningen kan vara känslig för radiofrekvenssignaler (RF) och starka magnetiska fält (MR). Om systemen är aktiva (påslagna), vilket de så gott som alltid är, kan signalen från dosorna eventuellt ge en störning på EKG registrering. Vid operation kan det finnas en risk att signalen från diatermi uppfattas av det inopererade systemet och skulle kunna överföra energi till den elektrod, som är inopererad i hjärnan (DBS) eller den elektrod som är inopererad i spinalkanalerna (DCS). Vid hög energiinställning och vissa frekvenser på diatermi kan detta ge en uppvärmning av elektrodpolerna med risk för värmeskada. Vi rekommenderar därför följande:

1. Att stimulatorerna stängs av i samband med narkos och kirurgiska ingrepp. Stimulatorerna kan sedan åter aktiveras under uppväckningsfasen av patienten.
2. Att man helt avstår från användande av **monopolär diatermi**. Om **monopolär diatermi** är nödvändig kan riskerna minimeras genom att neutralplattan placeras så att det elektriska fältet ej passerar den implanterade stimulatorutrustningen och den använda diatermienergin hålls låg.
3. **Bipolär diatermi** går bra att använda precis som vanligt.

Medicinskt ultraljud är kontraindicerat.



Stig Rehnörona
Överläkare, docent
Neurokirurgiska kliniken
Universitetssjukhuset
Lund

/ML