



Tidsskriftet
DEN NORSKE LEGEFORENING

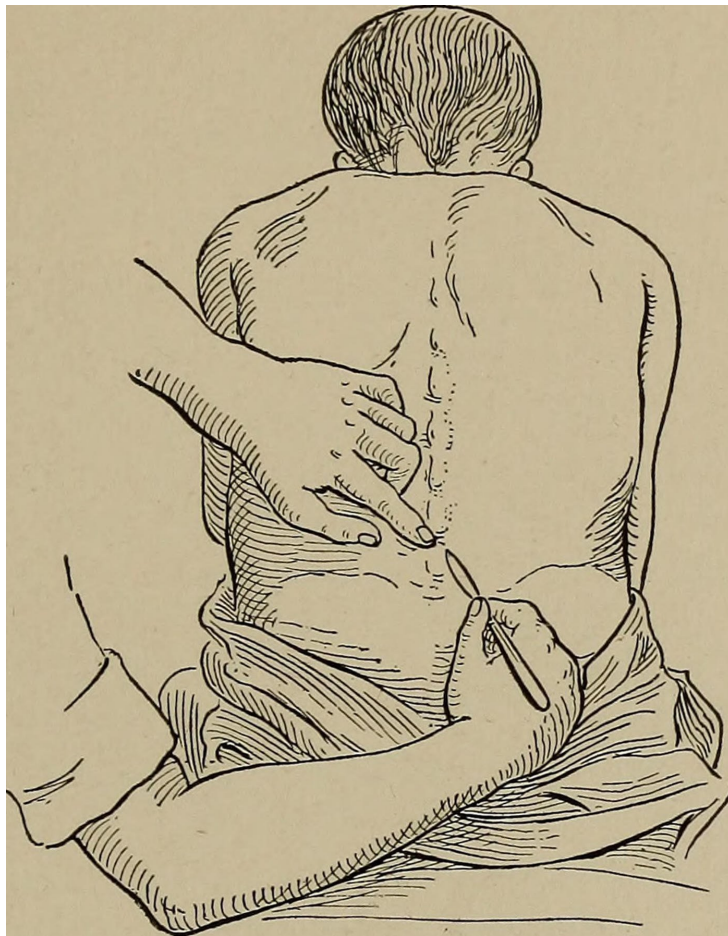
Spinalt hematom etter spinalpunksjon

FRA ANDRE TIDSSKRIFTER

PETTER MORTEN PETERSEN

Tidsskriftet

Spinalt hematom er en sjelden komplikasjon til spinalpunksjon, både hos pasienter med og uten koagulasjonsforstyrrelser.



Illustrasjon: Science Photo Library / NTB

Spinalt hematom kan oppstå etter spinalpunksjon og forårsake mekanisk kompresjon av ryggmargen. En ny dansk studie basert på flere enn 80 000 spinalpunksjoner viser at dette er en sjelden komplikasjon (1). Spinalt hematom innen 30 dager etter spinalpunksjon var

kun marginalt hyppigere hos pasienter med koagulopati enn dem uten, med en forekomst på henholdsvis 2,3 promille (95 % KI 1,5 til 3,4) og 2,0 promille (95 % KI 1,6 til 2,4).

– Spinalt hematoma som komplikasjon til spinalpunksjon er noe vi stadig tenker på, men som jeg hittil i karrieren heldigvis bare har sett et par ganger, forteller Morten Horn, som er overlege ved Nevrologisk avdeling, Oslo universitetssykehus.

– Forskerne bak denne studien mistenker at frykten for å forårsake et spinalt hematoma hos pasienter med grenseverdier for koagulopati har gjort klinikere mer restriktive med spinalpunksjon, noe som kan ha gitt en seleksjonsskjevhet i studien, mener han.

– Pasienter som likevel har blitt spinalpunktert tross slike grenseverdier, kan ha vært pasienter der risikoen for blødning på mer generelt grunnlag har blitt vurdert som lav, sier Horn.

Norske nevrologer bruker andre referanseverdier for koagulopati enn i den danske studien. Evidensgrunnlaget for de norske grensene for når spinalpunksjon er trygt å gjennomføre, er svakt, ifølge Horn, som mener at den kanskje viktigste lærdommen studien gir, er at risikoen for spinalt hematoma ved spinalpunksjon tross alt er liten.

LITTERATUR:

1. Bodilsen J, Mariager T, Vestergaard HH et al. Association of lumbar puncture with spinal hematoma in patients with and without coagulopathy. *JAMA* 2020; 324: 1419–28. [PubMed][CrossRef]

Publisert: 23. november 2020. Tidsskr Nor Legeforen. DOI: 10.4045/tidsskr.20.0842

© Tidsskrift for Den norske legeforening 2020. Lastet ned fra tidsskriftet.no