

Bariatrische chirurgie: Remifentanil

7293

CONCLUSIE

Er zijn onvoldoende gegevens over de toepassing van remifentanil bij patiënten die bariatrische chirurgie hebben ondergaan. Bij parenterale toediening wordt geen invloed van bariatrische chirurgie verwacht.

AANVULLENDE OPMERKINGEN

Remifentanil wordt ook toegepast als anestheticum en analgeticum bij bariatrische ingrepen. Deze studies zijn niet meegenomen in deze risicoanalyse.

Onderbouwend	Bewijs	BMI / kg	Effect	Opmerkingen
-				
Overig	BMI / kg	Effect	Opmerkingen	
SPC Ultiva 10-08-2018		Geen informatie over bariatrische chirurgie		
Richtlijn Morbide Obesitas (2013)		Pijnstilling na bariatrische chirurgie Alle opiaten hebben hun bijwerking op de ademhaling, darmmotiliteit en misselijkheid. In de morbid obese patiënt is vooral het risico op ademhalingsproblemen verhoogd (apneu, desaturatie, hypoxie). Het postoperatief gebruik van opiaten dient daarom zo laag mogelijk te zijn om postoperatieve hypoxie, misselijkheid en ileus te voorkomen. Momenteel is onder experts de discussie of opiaten überhaupt wel gebruikt moeten worden na bariatrische chirurgie en of alleen het toepassen van een loco-regionale techniek niet voldoende is, naast een multimodale techniek. In de huidige literatuur wordt geadviseerd om multimodale technieken toe te passen die aangrijpen op verschillende niveaus. Meestal wordt een opiaatsparend multimodale analgesietechniek gebruikt bestaande uit paracetamol (oraal of veneus) en een opiaat in een zo laag mogelijke dosering, eventueel met toevoeging van een α-2 agonist, zoals Dexmedetomidine of S-Ketamine. Epidurale pijnbestrijding heeft minder bijwerkingen dan opiaten intraveneus. Epidurale pijnbestrijding is superior ten opzichte van opiaten intraveneus. Wanneer PCA wordt toegepast wordt geadviseerd geen onderhoudsdosering toe te passen en de tijdslimieten en bolus dosering zo aan te passen dat er een minimale kans is op sufheid, ademdepressie en misselijkheid.	Opmerking KNMP: Remifentanil wordt voornamelijk gebruikt als analgeticum tijdens anesthesie, bij het inleiden van anesthesie of als narcotisch analgeticum.	

	Wijziging kinetiek	Actie	Datum
Beslissing werkgroep	Onbekend	Nee	18 januari 2021