



Tuskainen eteislepatus

Kuusikymmentäviisivuotiaan miehen perussairauksina olivat alaraajalaskimoiden vajaa-toiminta, toistuvat laskimotukokset, astma ja ylipaino, ja hänellä oli myös esiintynyt toistuvia eteislepatuskohtauksia. Rytmihäiriöiden takia potilaasta tehtiin lähete eteislepatuksen ablaatiohoitoon. Lähete hyväksyttiin, koska ablaatiohoidon teho on erittäin hyvä eteislepatuskohtausten uusiutumisen estossa.

Eteislepatus on makrokierotrytmihäiriö, jossa yleisesti sähkö kiertää sydämen oikeassa eteisessä, ja toimenpiteessä tehdään ablaatiolinja oikean eteisen pohjalle. Suomessa suurin osa eteislepatusablaatioista tehdään läpivalaisukontrollissa ja ilman sedaatiota. Ablatioon liittyvää kipua hallitaan suonensisäisellä opioidikipulääkityksellä.

Toimenpideyksikön protokollan mukaan farmaseutti tarkasti ennen toimenpidettä potilaan lääkeyksityksen. Lääkeyksityksenä olivat apiksabaani 5 mg 1 x 2, bisoprololi 2,5 mg x 2, budenosidin ja formoterolin yhdistelmä 1–2 suihketta päivässä, yhdistelmänä (1 x 2) naltreksonihydrokloridi 90 mg ja bupropionihydrokloridi 8 mg sekä titaanidiini 2 mg x 1.

Potilaan ablaatio onnistui, mutta hän sai voimakkaita kipuja ablaation aikana ja hänelle annettiin yhteensä 275 µg fentanyyliä kipulääkkeeksi. Ablatioaika oli 12 minuuttia eli keskimääräinen aika eteislepatusablaatioissa.

Miksi potilaan kipuja ei saatu hallintaan toimenpiteessä, ja mitä olisi pitänyt tehdä toisin? Vastaus on sivulla 1061.



Tuskainen eteislepatus

Potilas pyysi selvitystä toimenpiteessä koke-
mansa poikkeuksellisen kivun takia. Potilas
kysyi erityisesti, miksi naltreksonihydroklori-
din ja bupropionihydrokloridin yhdistelmä-
lääkitystä (Mysimba) ei ollut tauotettu ennen
toimenpidettä, vaikka se voi heikentää opioi-
dikipulälääkityksen tehoa. Naltreksoni on opioi-
diantagonisti ja heikentää opioidien vaikutusta
(1). Yhdistelmävalmistetta käytetään lihavuun
hoidossa, koska se vähentää ruokahalua
(2). Terveystietokannan lääketeroitukset ei
anna osumia Mysimba- ja fentanylilääkityk-
sen välille, mutta valmisteselosteessa esitetään,
että Mysimba-valmisteen käyttö on lopetettava
vähintään kolme päivää ennen opioidihoidon
aloittamista tai kirurgista toimenpidettä. Ai-
heeseen liittynyt EMA-tiedoksianto on päivätty
marraskuulle 2024 (3).

Vastinetta kirjoittaessaan toimenpidelääkäri
ymmärsi syysuhteen naltreksonin ja opioi-
dialääkityksen välillä, mutta valitettavasti tämä ei

ollut tullut mieleen ennen toimenpidettä. Tä-
hän on vaikuttanut se, että Mysimba-lääkitys
on kohtalaisen harvinainen ja ymmärrettävästi
lääke-esittelyjä ei ensisijaisesti järjestetä sydän- tai muille toimenpidelääkeille. On myös
mielenkiintoista, että sähköisessä potilastieto-
järjestelmässä lääkkeen vaikuttavat aineet esi-
tetään eri järjestyksessä (aakkosjärjestys?) kuin
valmisteyhteenvedossa, ja täten naltreksoni voi
jäää piiloon lääkeikkunassa (KUVA). ■

MARKUS SANE, LKT, kardiologian erikoislääkäri
HUS Sydän- ja keuhkokeskus

KIRJALLISUUTTA

- 1. Wang D, Sun X, Sadee W. Different effects of opioid antagonists on mu-, delta-, and kappa-opioid receptors with and without agonist pretreatment. J Pharmacol Exp Ther 2007;321:544–52.
- 2. European public assessment report (EPAR) for Mysimba. European Medicines Agency [päivitetty 16.1.2025]. <https://www.ema.europa.eu/en/medicines/human/EPAR/mysimba>
- 3. Updated advice to minimise risks of interaction between weight loss medicine Mysimba and opioids. European Medicines Agency 15.11.2024. <https://www.ema.europa.eu/en/news/updated-advice-minimise-risks-interaction-between-weight-loss-medicine-mysimba-opioids>

Tyyppi	Lääke	Reitti	Annosteluohje
AVO	bupropioni-naltr...	suun kautta	1 tabletti suun kautta ...

KUVA. Näkymä potilaan tietojen lääkeikkunasta Apotti-järjestelmässä.