

# Hur farlig är en tatuering i svanken?

Text: Max Bodlund

Går det att tatuera sig i svanken och ändå ha möjligheten att få en epiduralbedövning EDA någon gång i framtiden?

Svaret är nästan alltid ja.

Det har förekommit en hel del skrivelser i media om riskerna med ryggmärgsbedövning som den så populära och felaktigt kallas. Hjädnaffer kallar vi den vid sitt rätta namn ryggbedövning. Låt oss reda ut problemet. Med hjälp av läkare och barnmorskor har jag kommit fram till följande fakta.

När man som läkare skall lägga en EDA vid vanlig förlösning har man oftast 2-3 kotmellanrum att välja på. Vid kejsarsnitt är detta reducerat till 1-2 kotmellanrum. Lägg nu till att huden är skjutbar i både höjd och sidled någon centimeter. Sedan har läkaren valmöjligheten att låta patienten ligga eller sitta, vilket också skjuter huden åt olika riktningar. Nu förstår man att det skall vara en stor och massiv tatuering för att den skall hindra läkarna i deras arbete.

Som läkare är man orolig att nålen, om man sticker igenom tatueringen, ska föra med sig pigment in i och på så sätt skada ryggmärgen. Då det saknas forskning på om detta sker eller är färdigt väljer läkarna att ta det säkra före det osäkra. Detta måste vi som tatuere naturligtvis respektera.

Läkare behöver dock sällan avstå från att ge ryggbedövning. Katarina Levin, anestesiläkare på Lunds Universitetssjukhus, har under sin karriär aldrig behövt avstå att ge en EDA. Kenneth Törnebrandt, anestesiläkare vid Helsingborgs lasarett har gett runt 7000 ryggbedövningar. Han menar att det är mindre än en handfull gånger han behövt avstå. Ann Fröding, chefsbarnmorska på Helsingborgs lasarett har i stort sett samma erfarenhet.

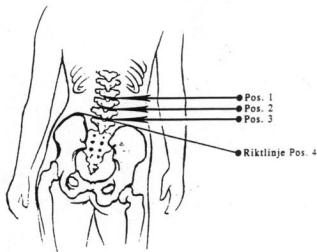
Detta är alltså inget stort problem. Varför diskuteras det då så mycket? Personligen tror jag att det kan bero på följande. Om man som barnmorska vill få mammor att föda utan ryggbedövning, är tatueringen ett utmärkt exempel, för att inte säga svepskäl.

Detta har sedan tagit proportionerna av en modern myt.

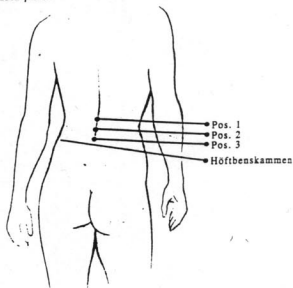
I en tid då många är allt mer oroliga inför smärta, kräver blivande mödrar EDA utan att veta att det finns mildare alternativ att tillgå. Det skall tilläggas att EDA i sig inte är helt riskfritt eller alltid nödvändigt. Majoriteten mödrar klarar av att föda utan EDA. Flertalet jag pratat med anser att om inte smärtorna är för starka räcker det långt med lustgas och akupunktur. Ryggbedövning kan nämligen leda till att värkarna försvagas eller slås ut. Sker detta måste man ge värkstimulerande dropp. EDA:n kan även orsaka blodtrycksfall som i sin tur leder till att patienten svimmar. Därav försiktigheten med att överhuvud taget använda EDA. Men det ska sägas att vid kejsarsnitt är EDA:n nödvändig.

Men om man vill ha både svanktatuering och EDA utan att vara orolig? Betänk de olika möjliga stickpunkterna, huden som är flexibel och rörlig. Se även på skisserna här intill så märker ni att de aktuella kotmellanrummen ligger högre upp än vad som är normalt vid positioneringen av svanktatueringar. Det är sågott som aldrig något problem! Under mina 10 år som tatuere har jag aldrig gjort en så massiv tatuering att den skulle vara till ett problem för läkarna. Men är man ändå osäker är det bara att göra designen lutig över ryggraden. Lycka till med era framtida tatueringar.

Max Bodlund Evil Twins Heavenly Tattoo Studio  
Ordförande Sveriges Professionella Tatuereare



Pos 1 & 2 är att föredra för läkarna, men man kan också använda sig av pos 3. Men de gillar bäst pos 1 & 2 vid de allra flesta fallen.



Pos 4 kan användas som riktlinje. Oftast ligger de aktuella kotmellanrummen ovanför höftbenskammen. Och som ni kan se ligger tatueringar i svanken oftast under detta område

