

Gäller för: Anestesiklinik, Anestesi operation och intensivvård

Innehållsansvar: Steffen Strube, (stest4), Överläkare

Godkänd av: Martin Henricson, (marhe193), Verksamhetschef

Giltig från: 2025-03-27

Giltig till: 2027-03-27

# Anestesi och premedicinering vid käkkirurgiska operationer

## Sammanfattning

Dokumentet beskriver operationsindikationer premedicinering och anestesi vid käkkirurgiska operationer. Ordination premedicinering, peroperativt och postoperativt.

## Förändringar sedan föregående version

Uppdaterat med bilder på operationsupplägg.

## Förutsättningar

Rutinen gäller för anestesiläkare, käkkirurger och anesthesisjuksköterskor.

Operationsindikationer är överbett, underbett, sneda käkar eller öppet bett. Detta korrigeras med tandreglering och käkkirurgiskt ingrepp. Typ av operationer är operationer i överkäken; Le Fort-1 osteotomi, SAMRE-Surgical Assisted Rapid Maxillary Expansion samt underkäksoperation.

En annan operationsindikation är besvär från käkleder såsom smärta, låsningar, nedsatt gapförmåga och upprepade käkledsluxationer. Detta åtgärdas med diskektomi.

Patienter som ska genomgå käkkirurgiskt ingrepp nasalintuberas oftast för att underlätta åtkomst i operationsområdet. Vid risk för svårintubation skall narkosläkare informeras i förväg, telefon 3076. Detta anges även i operationsanmälan av operatör. Nattplats bokas av operatör.

## Genomförande

### Premedicinering

Ordineras av anestesiläkare i journalsystemet.

- Oxikodon (T. OxyContin) 5mg eller 10 mg, beroende på ålder och vikt
- Paracetamol (T. Panodil) 1 g 1x1
- Meklozin (T Postafen) 25 mg 1x1

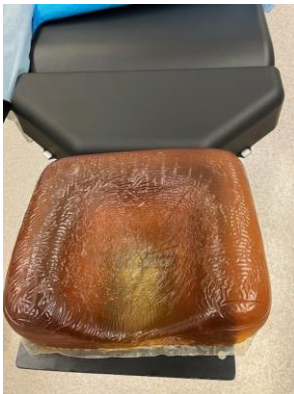
## I samband med anesthesin

Naftasolin-Lidocain 34 mg/ml-0,17 mg/ml nasalt inför nasalintubation. Droppas på en bomullstamponad. Låt verka cirka 20 minuter. Finns på hyllan i medicinförrådet.

## Upplägg

Alla käk/tand patienter ska ha avfasad ryggdel + lilla huvudplattan. Svart kudde tas av på lilla huvudplattan.

Om två käk-kirurgiska patienter opereras samtidigt används gelékudde på den andra patienten, se bild 2.



## Peroperativt

- Nasalintubation med V-sond som ledare. Kvinnor storlek 5,0 – 5,5. Män storlek 6,0 – 6,5.
- Barn nasalintuberas endast vid strikt medicinsk indikation, åldersgräns över 10 – 12 år.
- Operatören eller narkosläkare svalgpackar.
- V-sond sätts på alla överkäksoperationer och alla ”dubbelkäks”operationer.
- KAD sätts på alla ”dubbelkäks”operationer.
- Parecoxib (Dynastat) 40 mg intravenöst 40 minuter innan operationslut. Ordinerar i journalprogrammet av operatör preoperativt.
- Betametason (Betapred) 8 mg intravenöst vid starten av operation och 4 mg intravenöst 8 timmar senare. Ordinerar i journalsystemet av operatör preoperativt.

- Bensylpenicillin 3 g ska ordineras i journalsystemet av operatör preoperativt
- Eventuellt Tranexamsyra 1 g (Cyklokapron). Ordineras peroperativt av käkkirurg.
- Lokal bedövning i slutet av operationen läggs av operatör, ropivakain 7,5 mg/ml.
- Inj. morfin 5 - 10 mg intravenöst beroende på vikt
- Avveckla eventuell KAD

## Postoperativt

- Paracetamol i form av paracetamol (T. Panodil) 500 mg x 2 eller inf. Paracetamol (Perfalgan) 1 g
- Eventuellt morfin
- Eventuellt behov av nattplats bokas av operatör

## Dokumentinformation

### **För innehållet svarar**

Steffen Strube, överläkare, VO AnOpIVA, SÄS

### **Fastställt av**

Martin Henricson, TF verksamhetschef, VO AnOpIVA, SÄS

### **Nyckelord**

Käkkirurgi, underkäksoperationer, överkäksoperationer,  
premedicinering, peroperativt, postoperativt, intubation, anestesi

# Information om handlingen

**Handlingstyp:** Rutin

**Gäller för:** Anestesiklinik, Anestesi operation och intensivvård

**Innehållsansvar:** Steffen Strube, (stest4), Överläkare

**Godkänd av:** Martin Henricson, (marhe193), Verksamhetschef

**Dokument-ID:** SAS9004-593667208-70

**Version:** 7.0

**Giltig från:** 2025-03-27

**Giltig till:** 2027-03-27