

Gäller för: VO3 Anestesi Operation Intensivvård

Innehållsansvar: Linda Borg Hähnert, (linbo7), Specialistläkare

Godkänd av: Helene Sackari, (helma18), Verksamhetschef

Giltig från: 2025-09-16

Giltig till: 2027-09-16

Generell anestesi vid kejsarsnitt

Förändringar sedan föregående version

Förlängd giltighet.

Bakgrund, syfte och mål

Tillämpas i Skövde

Sectio där kontraindikation finns för regionalanestesi eller då patienten ej vill ha regionalanestesi.

Arbetsbeskrivning

Indikationer

Ingrepp:

Sectio där kontraindikation finns för regionalanestesi eller då patienten ej vill ha regionalanestesi.

Förberedelser

Läkemedel:

Propofol 10 mg/ml, atropin 0,5 mg/ml, suxametonium 50 mg/ml, fentanyl 50 mikrogram/ml, oxytocin 8,3 mikrogram/ml, alfentanil 0,5 mg/ml.

Övervakning

Pulsoximetri, blodtryck, EKG, endtidal koldioxid och gasanalys.

Anestesi

Före anestesi påbörjande skall 30 ml 0,3 molar natriumcitrat ges. Därefter påbörjas tvättning och dukning.

Patienten i ryggläge med operationsbordet tippat i vänster sidoläge mer än 15 grader.

KAD ska vara satt.

Intravenös infusion med Ringer-Acetat pågår, blodtryckskontroller görs under pådukningen.

Preoxygenering påbörjas och när såväl operatör som barnmorska är sterilklädda

samt operationssköterskans förberedelser avslutats påbörjas anestesi med atropin vid behov, propofol, suxametonium och RSI (Rapid Sequence Induction).
Omedelbar tillgång till C-Mac, videolaryngoskop, rekommenderas.

På särskild indikation och endast efter kommunikation med såväl obstetriker, anestesilog och barnläkare kan fentanyl eller alfentanil ges t ex till preeklampatisk patient för att minska tryckstegring i samband med intubation.

Efter intubation och ansluten gasmonitorering påbörjas operationen och patienten mäts med Sevorane i stigande koncentration. **Om intubationen misslyckas (högst 2 försök), överväg larynxmask (Igel).**

Observera risken för uterusrelaxation vid höga inhalationsgaskoncentrationer. Sedan barnet utförskaffats och placenta lösts ges fentanyl 250-400 mikrogram.

Antibiotika ges enligt operatörens ordination efter att barnet avnavlats, cefuroxim 1500 mg.

Vid överkänslighet enligt operatörens ordination.

[Antibiotikaanvändning inom obstetrik](#)

Oxytocin ges enligt operatörens ordination. Den ordinerade dosen oxytocin sätts till 100 ml NaCl 9 mg/ml (Ecoflac) och ges som en kort infusion på minst 5 minuter.

Blodtryck bör kontrolleras under injektionen.

Patienten muskelrelaxeras om behov föreligger.

Inför operationens avslutande ges vid behov morfin intravenöst i titrerande doser.

Postoperativt vårdas patienten på postop 1 eller 2 och vid behov erbjuds patient smärtlindring med PCA morfin.

OBS! För akut sectio finns särskilt styrdokument ”Anestesi vid akut kejsarsnitt”, klicka [här](#) för att komma till det.

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: VO3 Anestesi Operation Intensivvård

Innehållsansvar: Linda Borg Hähnert, (linbo7), Specialistläkare

Godkänd av: Helene Sackari, (helma18), Verksamhetschef

Dokument-ID: SKAS9695-1808319850-143

Version: 14.0

Giltig från: 2025-09-16

Giltig till: 2027-09-16