

Gäller för: Verksamhet Hybrid och intervention, Verksamhet  
Anestesi-Operation-Intensivvård Sahlgrenska, Operation 1 och 8 Sahlgrenska,  
Anestesi 1 och 2 Sahlgrenska  
Innehållsansvar: Alexandru Ilie, (aleil1), Överläkare  
Godkänd av: Peter Dahm, (petda5), Verksamhetschef

Giltig från: 2025-03-25

Giltig till: 2027-03-25

# Skolios neuromuskulär, anestesirutin

## Revideringar i denna version

250212 – Nytt utseende. Tillägg av bronkoskopi vid behov.

## Arbetsbeskrivning

### Anestesi

Generell anestesi. Intubation med armerad tub.

### Induktion

TIVA/TCI Propofol/remifenatani. Inj. Fentanyl 1–2 µg/kg iv vid induktion. Ingen muskelrelaxantia.

### Underhåll

TIVA/TCI Propofol/remifentanil.

### Speciella läkemedel

Betametason 0,3 mg/kg efter nedsövning (max 16 mg). Inj Cyklokapron 100 mg/ml, 30 mg/kg i bolusdos iv (max 2 g) följt av inf Cyklokapron 10 mg/kg/tim som avslutas vid operationsslut.

### Monitorering

- 3-avl EKG
- ABT/NIVBT
- Temperatur
- Sömdjup

### Infarter/utfarter

- V-sond
- 2 PVK (min. 1,8)
- Artärnål (endast indikation)
- CVK (endast indikation)
- Urinvägskateter

### Utrustning

Autolog. Kopplas endast sug i första hand.

### Värmemetod

Hot dog

## Positionering

Upplägg enl rutin bukläge  
(länk)

Följ rutin gällande tryck och  
nervskada peroperativ  
omvårdnad

## Blodrekvisering

Blodgruppering/bastest

## Antibiotika

Enligt läkemedelsmodul

## PONV

## Premedicinering

Individuell

## Smärta

Vid längre operationer läggs 2 st EDA katetrar av operatör. En i nedre delen av ryggen och en i övre delen av ryggen. Breviviks blandning (Bupivakain 1mg/ml Fentanyl 2ug/ml Adrenalin 2 ug/ml) i båda. Halverad dos i varje kateter.

Fyll i protokoll för övervakning (EDA-protokoll). Dokumentera på anestesijournalen.

Om patienten kan kommunicera och/eller är uppegående kan eventuellt spinalt Morfin användas som i ERAS [Rutin](#) i stället för epiduralen. Se Scolios enligt ERAS - anestesirutin. Narkosläkare kommer överens med ryggkirurg. Kan tas upp på Scoliosronden och bör då stå i Orbit.

“Intratekalt Morfin av operatören innan knivstart”i så fall är blandningen: **Morfin Epidural** 0.4 mg/ml spädes med 3 ml NaCl till 100 µg/ml. Spinalnål 25 G eller 27 G, sprotte. Dos 5 µg/kg (max 250 µg). Fyll i protokoll för övervakning (EDA-protokoll). Dokumentera på anestesijournalen.

Innan väckning ges inf Paracetamol 15 mg/kg iv (max 1 g), Inj Fentanyl 0,5–1 µg/kg iv om epiduralen inte aktiverad ännu. Inj Dynastat 0,75 mg/kg iv (max 40 mg) om patient inte fått NSAID i premedicinering. Stäm av med kirurgen innan.

## Trombosprofilax

Enligt läkemedelsmodul

## Anestesiologiska beaktanden

Vid neuromuskulär sjukdom och utvecklingsstörning bokas postoperativ plats på Civa/postop, om patienten använder hostmaskin eller bipap skall den följa patienten till post op. Låg tröskel för peroperativ bronkoskopi bör föreligga då denna patientgrupp har lätt för att bilda slem i luftvägarna som kan ge upphov till postoperativa andningsbesvär. De flesta ingrepp görs med peroperativ mätning av

spinal nervfunktion (neurofysmonitorering). Undersökningen utförs av personal från Neurofyslab som också sätter elektroder på patienten efter sövning men innan vändning.

För att minimera störningar av neurofysmonitoreringen, försök att ha låga doser Propofol och öka Remifentanilet i stället.

Muskelrelaxantia används endast på medicinsk indikation (till exempel RSI eller dubbellumen tub) och då i så låg dos som möjligt. Ha bra kommunikation med neurofyspersonalen.

Skoliospatienter som behöver CVK och bedöms som extra svårstuckna kan remitteras till röntgen för ultraljudspunktion preoperativt. Noteras i orbit i information till planerare och/eller avdelningen så ombesörjer avdelningen för att detta blir gjort endera på hemortssjukhus eller här preoperativt.

## Arbetsgrupp/granskare

Per Wessberg överläkare Ortopedi Omr 3 SU/SS

Peter Larsson överläkare AnOpIva VÖL Op1 omr 5 SU

# Information om handlingen

**Handlingstyp:** Rutin

**Gäller för:** Verksamhet Hybrid och intervention, Verksamhet Anestesi-Operation-Intensivvård Sahlgrenska, Operation 1 och 8 Sahlgrenska, Anestesi 1 och 2 Sahlgrenska

**Innehållsansvar:** Alexandru Ille, (aleil1), Överläkare

**Godkänd av:** Peter Dahm, (petda5), Verksamhetschef

**Dokument-ID:** SU9805-1593997-1471

**Version:** 13.0

**Giltig från:** 2025-03-25

**Giltig till:** 2027-03-25