OBS! Utskriven version kan vara ogiltig. Verifiera innehållet.

Gäller för: Anestesi- operation- intensivvård läkare
Innehållsansvar: Anna Wallenius, (anngu119), Specialistläkare
Godkänd av: Lars Brühne, (larbr6), Överläkare
Giltig från: 2026-08-19
Giltig till: 2028-08-18

Sfinkterruptur, vaginalruptur

Revidering i denna version:

Reviderad under samtliga rubriker.

Bakgrund

Förlossningsbristningar såsom sfinkterruptur och aginalruptur kan behöva åtgärdas kirurgiskt på operationsavdelningen.

Syfte

Enhetlig rutin för omhändertagande av patienter vid sfinkterruptur, vaginalruptur.

Vilka berörs

Anestesi- och operationssjuksköterskor, anestesiläkare och undersköterskor på Operation, NÄL och Uddevalla.

Premedicinering

Vid spinalanestesi:
T Alvedon® (paracetamol) 1,0 g.
T Arcoxia® (etoricoxib) 120 mg om ingen kontraindikation föreligger (v g se rutin för Arcoxia).

Vid narkos:
T Alvedon® (paracetamol) 1,0 g
T Targiniq 5–10 mg
T Arcoxia® (etoricoxib) 120 mg om ingen kontraindikation föreligger

VÄSTRA GÖTALANDSREGIONEN

Anestesiförslag

Överväg spinal då utbredning av EDA inte alltid blir optimal sakralt. Har EDA varit svåranlagd överväg upptoppad EDA i 1:a hand. (Viktigt att utvärdera EDA innan ev upptoppning av EDA). Vid kontraindikation till Ryggbedövning är alternativet sövning.

1. Spinalanestesi med Marcain® spinal tung 5 mg/ml, 2 ml samt Fentanyl 50 mikrogram/ml 0,2–0,3 ml.
2. Aktivera befintlig EDA, upptoppning med Ropivakain 7,5 mg/ml, 10–15 ml och Sufenta 5 mikrogram/ml, 2–4 ml (10–20 mikrogram)
3. Intubation RSI TIVA-Propofol TCI/Alfentanil/Remifentanil TCI/Suxameton/Rokuronium.
   Inj Betapred® 4 mg och inj Ondansetron® 4 mg.

Utrustning/övervakning

Standard (noninvasivt BT, EKG, pulsoxymetri, örontemp).
Vid narkos etCO2 och gasmätning. Vid intubation ska BIS användas liksom NMT.
Vid spinalanestesi där sedering används ska andningsfrekvensen monitoreras.

Blodgruppering/bastest

Ja/bastest beroende på blödning

Praktiska råd

Kontrollera hur mycket patienten har blött under förlossningen.

Operationsbord/läge

Unibord med benskålar.

OBS! Utskriven version kan vara ogiltig. Verifiera innehållet.

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Anestesi- operation- intensivvård läkare

Innehållsansvar: Anna Wallenius, (anngu119), Specialistläkare

Godkänd av: Lars Brühne, (larbr6), Överläkare

Dokument-ID: NU10033-657870698-113

Version: 7.0

Giltig från: 2026-08-19

Giltig till: 2028-08-18