

Gäller för: Operation Uddevalla sjukhus

Giltig från: 2025-11-28

Innehållsansvar: Ann-Charlotte Olsson, (anco15), Sektionsledare

Giltig till: 2027-11-28

Granskad av: Johanna Fällén, (johfa11), Överläkare

Godkänd av: Jimmy Bjelkengren, (jimbj), Verksamhetschef

# Botoxinjektion i narkos som behandling för Hyperhidros

---

## Revidering i denna version

Revidering under rubrik: Praktiska råd, Postoperativt

## Bakgrund

Hyperhidros är ett sjukdomstillstånd som innebär kraftig svettning i armhålor, i händerna, fötterna eller på annan del av kroppen.

Botox injiceras i de drabbade områdena och hindrar frisättningen av acetylkolin, vilket i sin tur hämmar svettkörtlarnas aktivitet.

I NU-sjukvården behandlas hyperhidros på händerna och i armhålorna med Botoxinjektioner. Intracutana injektioner i händer och fingrar är mycket smärtsamt, därför görs ofta sådan behandling i kortvarig narkos. Injektionsbehandling i armhålan är mindre smärtsamt och kräver oftast inte narkos. Effekten av behandlingen kommer efter ungefär en veckas tid, och kvarstår i mellan 3-16 månader.

## Syfte

Att skapa ett dokumentstöd för omhändertagande av patienter som skall få behandling av hyperhidros i form av botoxinjektioner under sedering, eventuellt narkos.

## Vilka berörs

Anestesisjuksköterskor och anestesiläkare på Operation Uddevalla.

## Praktiska råd

Behandlingen utförs på dagkirurgen på ledig sal vid några tillfällen per termin. Läkare och sjuksköterska från hudmottagningen medverkar.

En till fyra patienter per tillfälle. Två anestesijuksköterskor ansvarar för narkosen efter kontakt med anestesiläkare. ID-band administreras av narkosköterska. Det går åt liten mängd läkemedel, dela upp Propofol och Ultiva i flera sprutor.

## Innehåll och metodbeskrivning

### Preoperativt

- Anestesianteckningen görs av anestesiläkare i Orbit flera dagar före ingreppet med stöd av anamnes, somatiskt status och ifylld hälsodeklaration. Kriterier är ASA 1-2, ej sömnapné.
- Patienter över 16 år kommer till dagkirurgen via centralkassan och ej fyllda 16 år går till barnmottagningen.
- Koppla upp standardövervakning, öronpox, utför anestesijuksköterskesamtal och sätt en venflon i valfritt armveck.
- Ge ordinerad premedicinering. Patienten sederas som regel på rullvagnen, narkos i undantagsfall.

### Peroperativt

- Ge ordinerade läkemedel.
- TCI med Propofol/Ultiva, Robinul och eventuellt Ondansetron.
- Masknarkos alternativt larynxmask vid behov.
- Tänk på att stänga av pumpen med Propofol i god tid.

### Postoperativt

- Patienten lämnas över till UVA personal.
- Operatören skriver ut patienten från uppvakningen.
- Patienten är vanligtvis pigg och vaken redan vid ankomst till UVA.
- Patienten brukar inte ha postoperativ smärta och behöver ingen extra smärtlindring.
- Utskrivningskriterier: ätit, kissat och inget illamående.

# Information om handlingen

**Handlingstyp:** Rutin

**Gäller för:** Operation Uddevalla sjukhus

**Innehållsansvar:** Ann-Charlotte Olsson, (ancol5),  
Sektionsledare

**Granskad av:** Johanna Fällén, (johfa11), Överläkare

**Godkänd av:** Jimmy Bjelkengren, (jimbj), Verksamhetschef

**Dokument-ID:** NU10093-1252922689-100

**Version:** 8.0

**Giltig från:** 2025-11-28

**Giltig till:** 2027-11-28