

Gäller för: Operation NÄL

Innehållsansvar: Anna Gustafsson, (anngu119), Specialistläkare

Godkänd av: Lars Brühne, (larbr6), Överläkare

Giltig från: 2025-03-04

Giltig till: 2027-03-03

Curettage, VA, exaeres, hysteroscopi och andra mindre gynekologiska ingrepp

Revidering i denna version:

Mindre revideringar.

Syfte

Enhetlig rutin för omhändertagande av patienter vid ovanstående ingrepp.

Vilka berörs

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

Premedicinering

T Alvedon® (paracetamol) 1 g och T Arcoxia ® (etoricoxib) alternativt Dynastat ® (parecoxib) om ingen kontraindikation föreligger.

Anestesiförslag

- 1) Masknarkos i assisterad spontanandning. Induktion med Fentanyl ® och Propofol som itereras i små doser under ingreppet, vid behov tillägg av Sevofluran.
- 2) Spinalanestesi (Marcain tung ® alternativt Takipril ®).
- 3) Larynxmask, underhållsanestesi med TIVA/TCI- Ultiva® (remifentanyl) och Propofol som kan användas när föreberedelser och ingreppet förväntas ta lite längre tid som vid t ex hysteroskopi.

4) PCB (paracervikalblockad utav operatören) kan användas till patienter där det finns en ökad risk vid narkos eller spinal. Anestesiologen bör i god tid ta kontakt med operatören för planering av anestesi i dessa fall.

Övervakning

Standard (noninvasivt BT, EKG, pulsoxymetri, etCO₂, gasmätning).

Blodgruppering/bastest

Ja/nej

Praktiska råd

Patienten ska kasta vatten innan operation. Kontrollera att operatören pratat med patienten innan läkemedel ges.

Operationsbord/läge

Unibord med benskålar. Armarna på armbord.

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Operation NÄL

Innehållsansvar: Anna Gustafsson, (anngu119), Specialistläkare

Godkänd av: Lars Brühne, (larbr6), Överläkare

Dokument-ID: NU10093-1252922689-14

Version: 9.0

Giltig från: 2025-03-04

Giltig till: 2027-03-03