

Gäller för: Operation NÄL

Innehållsansvar: Elin Salonen, (elice2), Specialistläkare

Godkänd av: Lars Brühne, (larbr6), Överläkare

Giltig från: 2025-12-09

Giltig till: 2027-12-09

Tunntarmsresektion – laparoskopisk eller öppen

Revidering i denna version

Reviderad under rubriker: Anestesirutin, utrustning och praktiska råd.

Bakgrund

Genomförs ofta pga inflammatoriska tarmsjukdomar men även pga hormonproducerande tumörer eller ileus.

Syfte

Att skapa ett dokumentstöd för omhändertagande av patienter vid tunntarmsresektion.

Vilka berörs

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

Anestesiförslag

Vid misstanke om hormonproducerande tumör

ska SU:s [Carcinoid \(NET\) anestesirutin](#) följas.

Premedicinering: Alvedon

Anestesi:

- Intubation – Propofol / Remifentanil-TCI / sevofluran / rocuronium + T-EDA.

- Om ej T-EDA behövs ges Dynastat (om ej kontraindikation), Klonidin och Oxynorm.
- Noradrenalin.
- Vid påverkad tarmpassage RSI.

Utrustning

Standard. Artärnål med tryckset och Hemosphere. Värmemobil. CADD-Solis pump för EDA-standardblandning. BBraun sprutpump för TCI Remifentanyl. BBraun volympump. KAD. Temp. ev BIS. NMT. Salemsond.

Blodgruppering/Bastest

Ja/Ja

Förberedelserum

PVK efter behov. Monitorering. Koppla Ringer-Acetat och starta Remifentanyl i sederingsdos inför att EDA-kateter skall sättas. Sätt på benvärmare.

Praktiska råd

- Volymoptimera enl ERAS-konceptet!
- Noradrenalininfusion (0,01 mg/ml) startas före sövning och titreras under anestesistart för att motverka kärldilatationen. Standardblandning i EDA startas när stabil cirkulation uppnåtts, enligt anestesiläkarens ordination.
- Om det har varit stort volymsbehov/cirkulatorisk instabilitet under operationen bör Hemosphären medfölja patienten ut på UVA.

Operationsbord/läge

UNI-bord, ryggläge och båda armarna på armbord. Patienten ligger i planläge. Rumpan skall ligga långt ner på bordskanten och lägg en blöja under. Vristerna fästes med specialrem (patienten kan behöva ligga i gynläge).

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Operation NÄL

Innehållsansvar: Elin Salonen, (elice2), Specialistläkare

Godkänd av: Lars Brühne, (larbr6), Överläkare

Dokument-ID: NU10093-1252922689-72

Version: 6.0

Giltig från: 2025-12-09

Giltig till: 2027-12-09