

Gäller för: Operation Uddevalla sjukhus, Operation NÄL

Innehållsansvar: Elin Salonen, (elice2), Specialistläkare

Godkänd av: Lars Brühne, (larbr6), Överläkare

Giltig från: 2025-12-09

Giltig till: 2027-12-09

Anala ingrepp

Revidering i denna version:

Operationsbord/läge

Bakgrund

Gäller för patienter med olika anala besvär som hemorrojder, fistlar, fissurer, abscesser etc.

Syfte

Att skapa ett dokumentstöd för omhändertagande av patienter med olika former av anala besvär.

Vilka berörs

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

Anestesiförslag

Premedicinering: Alvedon. NSAID antingen i premedicinering eller intravenöst peroperativt. Oxycontin.

1. Larynxmask-Propofol/Remifentanyl-TCI/Sevofluran alt.
2. Larynxmask-Propofol/Fentanyl/Alfentanyl/Sevofluran alt.
3. Spinal Prilokain (Takipril)

Blodgruppering/bastest

Nej/nej

Praktiska råd

Smärtsamma ingrepp med risk för laryngospasm vid ytlig anestesi. Det krävs högdos opioid vid operationsstart antingen genom ordentlig höjning av remifentanyl alt en dos Alfentanyl. Multimodal smärtlindring postop.

Operationsbord/läge

Gynläge:

Skålbord. Noggrann uppläggning av benen i benstöd, gärna i samråd med patienten. Benen ska ha benvärmare och fästas med remmar. Armarna på armbord. Rumpan långt ner på bordskanten så att man lätt kommer åt anus, blöja under.

I Uddevalla används Standardbord med boots.

Sidoläge:

Universalbord alt. Planbord. Svart sidokudde och stor kudde till armen.

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Operation Uddevalla sjukhus, Operation NÄL

Innehållsansvar: Elin Salonen, (elice2), Specialistläkare

Godkänd av: Lars Brühne, (larbr6), Överläkare

Dokument-ID: NU10093-1252922689-87

Version: 7.0

Giltig från: 2025-12-09

Giltig till: 2027-12-09