

Gäller för: VO3 Anestesi Operation Intensivvård

Giltig från: 2024-11-26

Innehållsansvar: Anders Winterfeldt, (andwi1), Överläkare

Giltig till: 2026-11-26

Granskad av: Åsa Appelqvist, (asaap), Enhetschef

Godkänd av: Annelie Sundén Gustavsson, (annsu1), Verksamhetschef

Propofol – Remifentanil (Ultiva) - TCI

Revideringar i denna version

Förlängd giltighet samt mindre revidering.

Bakgrund, syfte och mål

Beskriver anestesi med TIVA, TCI till vuxna.

Arbetsbeskrivning

| | |
|---------------------|---|
| Patientgrupp | Vuxna |
| Propofol | Induktion: Pumpens grundinställning är Cet (målkoncentration) 6 mikrogram/ml, vilket motsvarar en bolusdos på cirka 2 mg/kg. Vid äldre och sköra patienter ska pumpens inställning justeras nedåt. Underhåll: Cet reduceras gradvis till 2-2,5 mikrogram/ml. |
| Ultiva | Induktion: Pumpens grundinställning är Cet 5 nanogram/ml. Detta är en lämplig startdos vid larynxmask eller för äldre och sköra patienter. Vid intubation sätts Cet i intervallet 8-10-12 nanogram/ml, den högre dosen om intubation utan muskelrelaxans planeras. För äldre och sköra patienter reduceras Cet. Underhåll: Efter nedsövning i väntan på kirurg reduceras Cet till 3-4 nanogram/ml. Inför operationsstart ökas Cet till 6-8 nanogram/ml. Underhållsdosen får sedan anpassas efter ingreppets art och patientens respons, vanligen i intervallet 3-12 nanogram/ml. |
| Uppkoppling | För att minska risken för felkoppling och förväxling ska pumparna placeras så att propofolpumpen alltid sätts överst på droppställningen med remifentanilpumpen nedanför. |

Inledning sker lämpligen med att propofol startas först (för att minska risken för rigiditet) och efter 15-30 sekunder startas remifentanil. Vid otillräckligt anestesidjup ökas Cet för propofol i steg om 1 mikrogram/ml.

Kontrollerad andning krävs under anestesi.

Under anestesi uppträder ofta en relativ bradykardi, vilken kan kuperas

OBS! Utskriven version kan vara ogiltig. Verifiera innehållet.

med atropin. Blodtrycksfall behandlas enligt gängse rutiner; justering av anestesidjup och Efedrin i intermittenta doser.

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: VO3 Anestesi Operation Intensivvård

Innehållsansvar: Anders Winterfeldt, (andwi1), Överläkare

Granskad av: Åsa Appelqvist, (asaap), Enhetschef

Godkänd av: Annelie Sundén Gustavsson, (annsu1), Verksamhetschef

Dokument-ID: SKAS9695-1808319850-233

Version: 9.0

Giltig från: 2024-11-26

Giltig till: 2026-11-26