

Gäller för: VE An Op IVA

Innehållsansvar: Anna Widunder, (annfl15), Överläkare

Granskad av: Åsa Appelqvist, (asaap), Enhetschef

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

Giltig från: 2024-08-19

Giltig till: 2026-08-19

Abdominell och laparoskopisk hysterektomi – anestesi

Förändringar sedan föregående version

Förlängd giltighet.

Bakgrund, syfte och mål

Anestesiform med spinalt morfin vid gynekologisk operation.

Arbetsbeskrivning

Premedicinering

Tablett Alvedon 30 mg/kg (max 2 g), Tablett Oxycontin 10 mg, Tablett Postafen 25 mg.

Anestesi

Abdominell hysterektomi

- Spinal bedövning med Marcain tung 5 mg/ml 3 ml och Morfin Special 0,4 mg/ml, 0,25 ml = 0,1 mg. Eftersträva en hög sensorisk blockad, sänk patientens huvudända vid behov.
- Vid gott anslag av spinal kan det räcka med Propofol i sederingsdos.
- Larynxmask, spontanandning syrgas/luft. Överväg intubation för kraftigt överviktiga patienter.
- Propofol TCI, induktion 6 mikrogram/ml, underhåll 2-3 mikrogram/ml. Tillägg av Remifentanil kan behövas om spinalens utbredning inte är optimal eller om operationen drar ut på tiden.

Vid större cancerkirurgi är kombinationen EDA och intubationsanestesi vanligen en bättre metod.

Laparoskopisk hysterektomi, LAVH och TLH

- Spinal bedövning med Marcain tung 5 mg/ml 3 ml och Morfin Special 0,4 mg/ml, 0,25 ml = 0,1 mg. Eftersträva en hög sensorisk blockad, sänk patientens huvudända vid behov.
- Oral intubation med TCI

PONV-profylax

- Betapred 4 mg i v, Ondansetron 4 mg i v samt Dridol 0,625 mg i v.

Postoperativt

Intratekal administrering av morfin innebär en risk för sen andningsdepression och enligt SFAI:s riktlinjer ska dessa patienter övervakas 12 timmar efter det att spinalt morfin getts.

1 gång/timme under 12 timmar kontrolleras vakenhetsgrad. För sovande patient räknas andningsfrekvens.

En patient kan skrivas ut från postop när de allmänna utskrivningskriterierna är uppfyllda och kontrollerna fortsätter på vårdavdelning.

Relaterad information

Checklista för utskrift

[Övervakningsjournal för morfinspinal på vårdavdelning SkaS](#)

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: VE An Op IVA

Innehållsansvar: Anna Widunder, (annfl15), Överläkare

Granskad av: Åsa Appelqvist, (asaap), Enhetschef

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

Dokument-ID: SKAS9695-1808319850-78

Version: 11.0

Giltig från: 2024-08-19

Giltig till: 2026-08-19