

Gäller för: VE An Op IVA

Giltig från: 2026-04-29

Innehållsansvar: Suzanne Johansson, (suzjo), Sektionsledare

Giltig till: 2028-04-28

Granskad av: Åsa Appelqvist, (asaap), Enhetschef

Godkänd av: Helene Sackari, (helma18), Verksamhetschef

Annan operation på trumhinna eller mellanöra – MIUS - omhändertagande vid operation

Innehållsansvariga:

Suzanne Johansson, sektionsledare ÖNH, operation SkaS Skövde

Marie-Louise Johansson, sektionsledare ÖNH, anesthesi SkaS Skövde

Förändringar sedan föregående version

Ny rutin, ersätter tidigare standardvårdplan.

Bakgrund och syfte

Tillämpas i Skövde

Omhändertagande av patient som ska genomgå MIUS.

Vid MIUS undersöks örat med hjälp av ett mikroskop. Beroende på indikation samt fynd kan man exempelvis rengöra örat från vax, ta bort främmande kropp såsom pärlor, göra paracentes (litet hål i trumhinnan för att dränera ut vätska) och sätta rör.

Förberedelse av sal

Utrustning och placering

- Mikroskop vid höger fotända
- Barnbord <20 kg
- MIUS-korg?

Arbetsbeskrivning

Förväntad operationstid: ca 15 minuter

Sidomarkering: Nej

Preoperativ provtagning: Nej, enligt [Preoperativa prover ÖNH operation](#)

Patientpositionering: Ryggläge. Patienten långt upp på bordet. Rund ESWELL-kudde till barn. Armarna gärna längs sidan men på armbord om större patient. Vinklas då in mot operationsbordet.

Monitorering: [Övervakning under anestesi \(vgregion.se\)](#)

Anestesimetod: Induktion: Propofol. Underhåll: Sevofluran eller Propofolinfusion enligt [Total Intravenös Anestesi \(TIVA\) för barn från 1 år och 10 kg.pdf](#).

Fördelen med Sevofluran är att patienten snabbt kan nå ett adekvat anestesi djup inför t.ex. paracentes och därefter snabbt släppas upp igen.

Vanligtvis inget opiatbehov vare sig, pre-, per- eller postoperativt.

Övriga läkemedel

- Paracetamol 15 mg/kg intravenöst.
- Infusion behövs inte vid normal preoperativ fasta, men överväg peroperativ vätskebolus Benelyte till barn under 15 kg vid långvarig fasta.

Luftväg:

Mask eller möjligen larynxmask vid förväntat längre ingrepp.

Blåskontroll: [Blåstappning vid anestesi \(vgregion.se\)](#)

Hudvård: Steriltvättas ej

Antibiotika: Nej

Lokalanestesi: Nej

Specifikt för ingreppet: Ändra inte läge på patient eller operationsbord under pågående ingrepp utan att kommunicera detta med operatör! Även små rörelser som att byta grepp på luftvägen blir stora i mikroskopet... Extra viktigt i samband med paracentes.

MIUS kan utföras som ensamt ingrepp men utförs ofta även i samband med bland annat adenoidektomi och tonsilloperation. Anestesimetod och luftväg anpassas då efter det ingreppet.

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: VE An Op IVA

Innehållsansvar: Suzanne Johansson, (suzjo), Sektionsledare

Granskad av: Åsa Appelqvist, (asaap), Enhetschef

Godkänd av: Helene Sackari, (helma18), Verksamhetschef

Dokument-ID: SKAS9697-445461568-272

Version: 1.0

Giltig från: 2026-04-29

Giltig till: 2028-04-28