OBS! Utskriven version kan vara ogiltig. Verifiera innehållet.

Gäller för: Anestesi 5 Sahlgrenska, Verksamhet Anestesi-Operation-Intensivvård Sahlgrenska
Giltig från: 2026-08-27
Giltig till: 2027-03-05
Innehållsansvar: Tobias Bown, (tobbo2), Överläkare
Godkänd av: Peter Dahm, (petda5), Verksamhetschef

Epiduralhematom

Revideringar i denna version

Under rubrik: Anestesi.

Syfte

Säker, enhetlig och metodisk planering inför anestesi.

Arbetsbeskrivning:

Patient: Epiduralhematom är till skillnad från övriga intrakraniella hematom en kontakskada snarare än en centripetal accelarationsskada. Hematomet orsakas ofta av avslitning av a meningea media pga. temporal fraktur. Det är ofta lokaliserat i mellersta skallgropen och sträcker sig under temporalloben, vilket kan ge snabbt utvecklad inklämning. Det är relativt sett vanligare hos yngre troligen beroende på att duran med tillhörande kärl är mera lättrörlig i förhållande till benet. Det klassiska förloppet med s.k. fritt intervall består av en mycket kort medvetandeförlust följt av vakenhet och därefter åter medvetandeförlust och uppträder hos ca en tredjedel av patienterna.

VÄSTRA GÖTALANDSREGIONEN

Ingrepp: Utrymning av hematomet.

Anestesi: Generell anestesi med intubation. Se rutin Standardanestesier op 5

Positionering: Ryggläge enligt rutin HYBIOP5 Metod Positionering från A-Ö

Extra utrustning: Artärnål, Grova PVK i fötterna. Värmetäcke.

Blod: Blodgruppering och bastest.

Antibiotikaprofylax: Ordineras i läkemedelsmodulen.

Ansvar

Verksamhetschef, An/Op/IVA, Sahlgrenska Universitetssjukhuset, ansvarar för att de rutiner och riktlinjer som verksamheten kräver finns tillgängliga och följer gällande författningar/lagar. Samtlig berörd personal på Anestesi 5, Sahlgrenska Universitetssjukhuset, ska delges direktivet via avdelningschef.

Uppföljning, utvärdering och revision

Ansvarig avdelningslärare för Anestesi 5 för rutinkort, Sahlgrenska Universitetssjukhuset, ansvarar för att denna rutin uppdateras och revideras. Medvetet avsteg från rutinen dokumenteras i Melior om rutinen är kopplad till patient. Övriga orsaker till avsteg från rutinen rapporteras i MedControl PRO.

Granskare/arbetsgrupp

Nastassia Hilding Werner, avdelningslärare Anestesi 5, Sahlgrenska Universitetssjukhuset,
Annica Eliasson, sektionsledare Anestesi 5, Sahlgrenska Universitetssjukhuset.

Ulf Gerenmark. Sektionsledare Anestesi 5, Sahlgrenska Universitetssjukhuset

Martin Toresson, vårdenhetschef Anestesi 5, Sahlgrenska Universitetssjukhuset.

OBS! Utskriven version kan vara ogiltig. Verifiera innehållet.

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Anestesi 5 Sahlgrenska, Verksamhet Anestesi-Operation-Intensivvård Sahlgrenska

Innehållsansvar: Tobias Bown, (tobbo2), Överläkare

Godkänd av: Peter Dahm, (petda5), Verksamhetschef

Dokument-ID: SU9805-1593997-1026

Version: 5.0

Giltig från: 2026-08-27

Giltig till: 2027-03-05