

Gäller för: Operation 7 Sahlgrenska

Giltig från: 2025-09-16

Innehållsansvar: Lina Sjölund, (linsj21), Anestesisjuksköterska

Giltig till: 2027-09-11

Granskad av: Lina Sjölund, (linsj21), Anestesisjuksköterska

Godkänd av: Peter Dahm, (petda5), Verksamhetschef

Laserbehandling barn OP 7 (AN)

Revideringar i denna version

Uppdatering av layout enligt *SOFIA-STY* mall. Ändrat textinnehåll under rubrik *Premedicinering* och *Kritiska moment*.

Patient/Indikation

Nevus flammus, s k eldsmärke, är en medfödd kapillär kärldmissbildning som kan sitta var som helst på kroppen. Nevuset försvinner inte med tiden, utan växer med barnet och med tiden djupnar rodnaden. I utvalda fall kan man använda upprepad behandling med argonlaser.

Op. tid < 30 min.

Premedicinering

Dexdor vid behov. EMLA

Anestesi

Enl. RUTIN [Anestesi vid standardingrepp på Operation 7 \(vgregion.se\)](https://vgregion.se)

TIVA med Propofol + Remifentanyl

Luftväg

Larynxmask. För bättre åtkomst kan en flexibel-spiral-larynxmask användas.

Positionering

Vanligen ryggläge.

Temp

Prioritera aktiv uppvärmning om planerad operationstid överskrider en timme. Höj gärna salstemperaturen.

KAD/Bladderscan

Bladderscan och blåstappning enl. RUTIN [KAD-sättning och urintappning, Barn Sahlgrenska \(vgregion.se\)](#)

Vätskor

Vid ingrepp längre än 60 minuter koppla Benelyte.

Kritiska moment

Under laserbehandling får max 40% FiO₂ användas. N₂O får ej användas. Använd ej AGC utan välj manuell gasstyrning. Ej O₂-flush. Ställ in färskgasflödet så att det är högre än inspiratorisk minutvolym. Detta för att undvika att anesthesiapparaten automatiskt kompenserar med att öka O₂-koncentration vid eventuellt läckage. Risk för explosion och/eller brand vid mer än 40% O₂.

Postoperativ smärtbehandling

Paracetamol och Dynastat ges intraoperativt om det ej givits tidigare.

Ansvar

Verksamhetschefen har det övergripande ansvaret för utförandet av rutinen samt för att rutinen är känd och följs. Vårdenhetschef och/eller vårdenhetsöverläkare har ansvaret för utförandet av rutinen samt för att rutinen är känd och följs på respektive enhet.

Uppföljning, utvärdering och revision

Verksamhetschefen har det övergripande ansvaret för att rutinen följs upp och utvärderas. Vårdenhetschef och/eller vårdenhetsöverläkare har ansvar för att rutinen följs upp och utvärderas på respektive enhet. Medvetet avsteg från rutinen dokumenteras i Melior. Övriga orsaker till avsteg från rutinen rapporteras i MedControlPRO.

Granskare/arbetsgrupp

Arvid Sjödin, Anestesisjuksköterska, Operation 7, AnOpIVA, Omr 5, Sahlgrenska Universitetssjukhuset.

Christopher Lundborg, Vårdenhetsöverläkare, Operation 7, AnOpIVA, Omr 5, Sahlgrenska Universitetssjukhuset.

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Operation 7 Sahlgrenska

Innehållsansvar: Lina Sjölund, (linsj21), Anestesisjuksköterska

Granskad av: Lina Sjölund, (linsj21), Anestesisjuksköterska

Godkänd av: Peter Dahm, (petda5), Verksamhetschef

Dokument-ID: SU9805-1593997-1207

Version: 3.0

Giltig från: 2025-09-16

Giltig till: 2027-09-11