

Gäller för: Verksamhet Anestesi-Operation-Intensivvård Sahlgrenska, Operation 7

Giltig från: 2026-06-01

Sahlgrenska

Giltig till: 2028-06-01

Innehållsansvar: Lina Sjölund, (linsj21), Anestesisjuksköterska

Granskad av: Lina Sjölund, (linsj21), Anestesisjuksköterska

Godkänd av: Peter Dahm, (petda5), Verksamhetschef

Lateral rhinotomi OP 7 (AN)

Revideringar i denna version

Uppdaterad mall enligt STY-SOFIA. Tillägg av Temprutin under rubriken *Temp*. Tagit bort svalgpack.

Patient/Indikation

En lateral rhinotomi är ett ingrepp för att titta in i näsan. Det används vanligtvis för att identifiera och ta bort tumörer i sinushålan. Operationen utförs genom att näsan öppnas med ett snitt mellan ytternäsa och kind så att näsan kan vikas åt sidan. Syftet är att få god insyn och åtkomst. Orsaken kan bero på malign exophthalmus (utstående ögon), malignitet i käkhålan, angiofibrom (kärlrik, fibrös vävnad) hemangiom (smultronmärke – godartad hudtumör), papillom (avgränsad godartad epiteltumör). Vid angiofibrom och hemangiom har patienten ofta blivit emboliserad dagen före.

Op. tid 1,5 h för en sida och 3 h bilateralt

Premedicinering

Ondansetron/betametason/paracetamol/etoricoxib/oxikodon.

Enl. [RUTIN 45417 Premedicinering operation 7](#) och [Anestesi vid standardingrepp på Operation 7 \(vgregion.se\)](#)

Anestesi

Enl. RUTIN [Anestesi vid standardingrepp på Operation 7 \(vgregion.se\)](#). Intravenös anestesi - Propofol + Remifentanyl.

Använd BIS/ Sedline om den ej tar plats i op. området.

Relaxantia: Ej indikerat för ingreppet. Muskelrelaxation alt. 4%

Lidokainspray i larynx för intubationen.

Luftväg

Oralintubation, tuben fästs i vänster mungipa.

Prover/Undersökningar

Enl. [RUTIN 20091 Preoperativ provtagning och utredning op 7.](#)

Eller enl läk. Ord.

Blod

Blodgruppering: JA

Bastest: JA

Vid angiofibrom ska 4 enheter e-konc finnas på operation.

Enl. [RUTIN Blodgruppering, bastest och beställning av blodpåsar inför kirurgiska ingrepp.](#) Eller enl läk. Ord.

Markering av op-område

JA

Positionering

Ryggläge enl. [RUTIN 45619 Upplägg ryggläge av vuxen patient.](#)

Lätt höjd huvudända om möjligt.

KAD/Bladderscan

KAD om planerad op. tid > 3h. Tappning/KAD utförs enl. RUTIN [KAD - inläggning av kvarliggande urinvägskateter och intermittert tappning av urinblåsa \(vgregion.se\).](#) Kontroll av urinblåsan enligt RUTIN [Blåsövervakning perioperativt \(vgregion.se\).](#)

Temp

JA. Kan bli aktuellt med aktiv uppvärmning och temperaturmätning r/t op.tiden (en bedömning måste alltid göras utifrån patientstatus och ingrepp). Enligt RUTIN [Temperaturmätning peroperativt OP 7.pdf \(vgregion.se\)](#)

Trombosprofylax

Se [Trombosprofylax vid ÖNH-kirurgi \(vgregion.se\)](#) Eller enl läk. Ord.

Antibiotikaprofylax

JA om tumöringrepp annars ej aktuellt. Se [Antibiotikaprofylax i samband med operation \(vgregion.se\)](#) Eller enl läk. Ord.

Observation

Titta ner med laryngoskopet innan extubation och kontrollera att det inte blöder. Lyft upp huvudet så att eventuellt blod som ansamlats i pharynx rinner fram och kan sugas bort. Om blödningen ej avstannat, kontakta operatören.

Postoperativ smärtbehandling

Klonidin och ev. Oxikodon.

PONV-profylax vb. / enl. ord.

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

Linda Aledal, Sektionsledare/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: Verksamhet Anestesi-Operation-Intensivvård
Sahlgrenska, Operation 7 Sahlgrenska

Innehållsansvar: Lina Sjölund, (linsj21), Anestesisjuksköterska

Granskad av: Lina Sjölund, (linsj21), Anestesisjuksköterska

Godkänd av: Peter Dahm, (petda5), Verksamhetschef

Dokument-ID: SU9805-1593997-1208

Version: 6.0

Giltig från: 2026-06-01

Giltig till: 2028-06-01