

Gäller för: Operation 7 Sahlgrenska

Giltig från: 2025-01-03

Innehållsansvar: Hanna Davidsson, (handa25), Anestesisjuksköterska

Giltig till: 2027-01-02

Granskad av: Flera granskare finns - se eftersättsblad

Godkänd av: Peter Dahm, (petda5), Verksamhetschef

Parotidektomi OP 7 (AN)

Revideringar i denna version

Uppdaterad text under luftväg.

Patient/Indikation

Benigna och maligna tumörer i öronspottkörteln, upprepade infektioner i öronspottkörteln eller sten i öronspottkörteln. Ansiktsnerven går i nedre delen av öronspottkörteln. Om superficiell parotidektomi är ingreppet kortare och ansiktsnerven är då inte involverad på samma sätt.

Op. tid > 4 h

Premedicinering

Ondansetron/betametason/paracetamol/etoricoxib/oxicontin.

Se RUTIN [Premedicinering Operation 7 \(vgregion.se\)](https://vgregion.se)

Anestesi

Propofol/fentanyl. Sevofluran inhalation.

Relaxantia: Rocuronium för intubationen. Ibland används nervstimulator intraoperativt och därför ska inte ytterligare muskelrelaxantia ges efter induktionen. Måste muskelrelaxantia ges peroperativt ska operatören informeras.

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

Luftväg

Oralintubation, tuben fästs på motsatt sida av operationsområdet.

Förväntade kritiska moment

Blödningsrisk och nervskador. Ansiktsnerven kan bli uttöjd och förorsaka en lindrig ansiktsförlamning. Den läks vanligtvis inom några veckor. Känselförlamning runt operationsområdet är också vanligt, men det är också övergående.

Trombosprofylax

Se RUTIN [Trombosprofylax vid ÖNH-kirurgi \(vgregion.se\)](#)

Markering av op-område

JA

Prover/Undersökningar

Enl. RUTIN [Preoperativ provtagning och utredning Op 7 \(vgregion.se\)](#)

Blod

Blodgruppering: JA

Bastest: JA

Om superficiell parotidektomi ska detta övervägas och vara ordinerat av operatör.

Enl. RUTIN [Blodgruppering, bastest och beställning av blodpåsar inför kirurgiska ingrepp \(vgregion.se\)](#)

Temp

Då operationstid är > 4h så är det aktuellt med aktiv uppvärmning och temperaturmätning.

Positionering

Ryggläge enl. RUTIN [Upplägg ryggläge av vuxen patient \(vgregion.se\)](#).

Lägg huvudet åt sidan med operationsidan uppåt.

KAD / Bladderscan

KAD om operationstid > 3h + tempmätning enligt RUTIN [KAD - inläggning av kvarliggande urinvägskateter och intermittent tappning av urinblåsa \(vgregion.se\)](#) annars kontrollerar vi med bladderscan enl.

RUTIN [Blåsövervakning perioperativt \(vgregion.se\)](#)

Postoperativ smärtbehandling

Ev. Klonidin och Oxikodon.

OBS! Utskriven version kan vara ogiltig. Verifiera innehållet.

PONV-profylax enligt RUTIN [Anestesi vid standardingrepp på Operation 7 \(vgregion.se\)](#)

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

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

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

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Operation 7 Sahlgrenska

Innehållsansvar: Hanna Davidsson, (handa25),
Anestesisjuksköterska

Granskad av: Arvid Sjödin, (arvsj1), Sektionsledare, Christopher
Lundborg, (chrlu15), Sektionschef

Godkänd av: Peter Dahm, (petda5), Verksamhetschef

Dokument-ID: SU9805-1593997-1324

Version: 6.0

Giltig från: 2025-01-03

Giltig till: 2027-01-02