

Gäller för: Anestesi 5 Sahlgrenska, Anestesi 1 och 2 Sahlgrenska, Operation 1 och 8 Sahlgrenska, Verksamhet Anestesi-Operation-Intensivvård Sahlgrenska  
Innehållsansvar: Peter Larsson, (petla35), Överläkare  
Granskad av: Peter Larsson, (petla35), Överläkare  
Godkänd av: Peter Dahm, (petda5), Verksamhetschef

Giltig från: 2024-05-14

Giltig till: 2026-05-14

# Splenektomi - anestesirutin

## Revideringar i denna version

Styrning av val av anestesiläkemedel boende på Laparoscopi eller öppen kirurgi.

## Arbetsbeskrivning

<b>Anestesi</b>	<b>Laparoscopi-</b> Intubationsnarkos: Rocuronium/Remifentanil/Sevofluran  <b>Laparotomi-</b> Intubationsnarkos: Rocuronium/Fentanyl/Sevofluran  <b>EDA</b> vid öppen kirurgi. Breivik stark blandning perop. EDA standardblandning postop.
<b>Utrustning</b>	Artärnål CVK endast där patientens tillstånd så kräver. Urinkateter Termometer Minimum två stycken grova PVK
<b>Premedicinering</b>	T. Paracetamol 1g T. Oxycontin 0,15-0,20 mg/kg (Reducera dos för äldre än 70 år)
<b>Blod</b>	Blodgruppering/Bastest
<b>Positionering</b>	<b>Laparoscopi</b> - Sidoläge i kulmadrass, 30gr. Njurbryggeläge. Kirurg med vid uppläggning.  <b>Laparotomi</b> – Ryggläge <a href="#">länk</a>
<b>PONV profylax</b>	Betapred 4mg innan opstart och Ondansetron 4mg vid opslut.
<b>Trombosprofylax</b>	Enl läkemedelsmodul i Melior
<b>Antibiotikaprofylax</b>	Enl läkemedelsmodul i Melior

## **Smärta**

**Laparoskopi** - Kirurgen lägger lokalbedövning (Narop eller motsvarande) i porthålen.

Oxycodone iv, 0,05-0,1 mg/kg ca 30 minuter innan opslut.

(Reducera dos för äldre än 70 år)

Överväg Rectus sheath block innan väckning om man behövt konvertera till öppen kirurgi, eller då EDA saknas.

## **Ansvar**

All personal på Anestesi 1 o 2 har ansvar att arbeta utefter denna rutin.

Verksamhetschefen har det övergripande ansvaret för utförande av rutinen samt för att rutinen är känd och att den följs.

Vårdenhetschefen och/eller vårdenhetsöverläkare har ansvaret för att utförande 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 tillsammans med Avdelningslärare ansvar för att rutinen uppdateras på respektive enhet.

Medvetet avsteg från rutinen dokumenteras i Melior. Övriga orsaker till avsteg från rutinen rapporteras i MedControl PRO.

# Information om handlingen

**Handlingstyp:** Rutin

**Gäller för:** Anestesi 5 Sahlgrenska, Anestesi 1 och 2 Sahlgrenska, Operation 1 och 8 Sahlgrenska, Verksamhet Anestesi-Operation-Intensivvård Sahlgrenska

**Innehållsansvar:** Peter Larsson, (petla35), Överläkare

**Granskad av:** Peter Larsson, (petla35), Överläkare

**Godkänd av:** Peter Dahm, (petda5), Verksamhetschef

**Dokument-ID:** SU9805-1593997-1501

**Version:** 8.0

**Giltig från:** 2024-05-14

**Giltig till:** 2026-05-14