

Gäller för: Anestesi 5 Sahlgrenska, Intervention 1 Sahlgrenska, Verksamhet
Hybrid och intervention, Operation 5 Sahlgrenska, Verksamhet
Anestesi-Operation-Intensivvård Sahlgrenska
Innehållsansvar: Carl Hallgren, (carha40), Överläkare
Granskad av: Nastassia Hilding Werner, (nashi1), Instruktor
Godkänd av: Peter Dahm, (petda5), Verksamhetschef

Giltig från: 2024-12-04

Giltig till: 2026-12-04

Vena cava stent

Förändringar i denna version

Var god se placering av PVK under övrigt.

Arbetsbeskrivning

Patient: Patient med tumörer, t.ex. lungtumörer, som komprimerar det venösa återflödet från huvud/övre extremiteter till hjärtat vilket kan ge vena cava syndrom. Ibland kan patienten få andningsbesvär pga. tumör som trycker på trachea. Även patienter med dialysshuntar kan bli aktuella.

Ingrepp: Radiologen punkterar v femoralis dx/sin och/eller v jugularis dx/sin och/eller armvenerna.

Premed vuxen: Panodil 1 g Betapred 8 mg iv (ges minst 8 timmar preop mot svullnad i luftväg) Vb inhalation racepinephrine mot svullnad i luftväg.

Anestesi: Diskutera med radiolog om vilket grad av anestesi som krävs. Ibland kan ingreppet göras i sedation. Generell anestesi med intubation.
Propofolinduktion, TCI med Remifentanyl, Rocuron, Sevofluran, syrgas-luft

Övrigt:

Vena cava syndrom kan ge oss anesthesiologiska utmaningar: Svårighet med venös access. Infarter ska sitta på ej stasade vener dvs vanligtvis nedre kroppshalva. Tänk på vilken sida som radiologen ska använda. Vb kan interventionst hjälpa oss med CVK v femoralis. Svår luftväg. Svullad i luftvägen sekundärt till venös stas är vanligt. Ha alltid videolaryngoskop på sal vid intubation. Vid uttalade symptom kan höjd huvudända under ingreppet minska det hydrostatiska trycket. Variationer i preload med lågt preload initialt och efter öppning av cava ökning av preload.

Extra utrustning:

Artärnål vid v cava syndrom.

Videolaryngoskop på sal vid intubation.

Vb CVK v femoralis

Ordination av radiolog: Enligt röntgenprotokoll och WebAdapt

Granskare/arbetsgrupp:

Ulf Gerenmark, sektionsledare, Anestesi 5,

Nastassia Hilding Werner instruktör, Anestesi 5

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Anestesi 5 Sahlgrenska, Intervention 1 Sahlgrenska, Verksamhet Hybrid och intervention, Operation 5 Sahlgrenska, Verksamhet Anestesi-Operation-Intensivvård Sahlgrenska

Innehållsansvar: Carl Hallgren, (carha40), Överläkare

Granskad av: Nastassia Hilding Werner, (nashi1), Instruktör

Godkänd av: Peter Dahm, (petda5), Verksamhetschef

Dokument-ID: SU9805-1593997-1659

Version: 7.0

Giltig från: 2024-12-04

Giltig till: 2026-12-04