

Gäller för: Verksamhet Thorax och kardiologi
Innehållsansvar: Mattias Danielsson, (matda5), Överläkare
Godkänd av: Kristofer Skoglund, (krisk3), Verksamhetschef

Giltig från: 2025-05-14
Giltig till: 2027-05-06

Intervention - Mitraclip - Anestesi

Indikation

Stort läckage i mitralklaffen där öppen kirurgi inte är möjlig ex pga. komorbiditet.

Tillvägagångssätt

Samtliga patienter är antikoagulerade med dubbel trombocythämning. Ingreppet görs i full narkos. TEE av klinfys. Inläggningsinstrument i vena femoralis. Transseptal punktion. Heparin (ACT tas kontinuerligt under ingreppet). Mitraclip positioneras. Tryckökning i samband med anläggande av clipet är önskvärd, som tecken på att läckaget minskat. ”Clipet” testas genom att blodtrycket ökas. Clipet kan öppnas och stängas, justeras och repositioneras innan det slutligen släpps från ”delivery system”. Ibland kan ytterligare clip behövas för att adekvat täta läckaget. TEE för konfirmation av läge och läckage görs kontinuerligt under ingreppet.

Kritiska moment

- Arytmi
- Perforation
- Perikardvätska/tamponad
- Mitralstenos
- Mitrablads engagemang/lossning
- Iatrogen ASD
- AV fistula
- Blödning ljumske
- Embolisering, stroke/TIA

Premedicinering

- Enl. ordination.

Övervakning

- TEE
- EKG 5-avledning
- Invasivt blodtryck
- Ev CVK (exv uttalad svikt), interventionister kan också lägga CVK i ljumsken om behov uppkommer
- Pulsoxiometri
- Temperaturmätning via KAD
- TOF

Upplägg

- Ryggläge
- Armar utefter sidorna
- Geldynor
- Värmemadrass
- Steriltvätt av ljumskar

Vätskor

- Kristalloid i blodvärmare

Blodgruppering/bastest

- Ja/ja

KAD

- Ja, med termistor och timdiures

Antibiotikaprofylax

- Cloxacillin 2g x 3 i två dygn med start en halvtimme innan opstart. En extra dos om 2g ges 2 tim efter dos ett. Dvs tot 7 doser.
- Vid PC allergi ges istället Dalacin 600mg x 3 i två dygn. Dvs tot 6 doser

Anestesi

- Intubationsnarkos
- CVK 3-lumen, läggs ultraljudslett i v. Jug. int dx. (Patienterna är antikoagulerade.)
- Artärnål
- PVK x 2, varav minst en 2,0

- 2 TCI pumpar
- 1 volympump
- Robinul (0,2 mg/ml)
- Noradrenalin (0,1 mg/ml)
- Remifentanil (Ultiva 50µg/ml)
- Propofol (20 mg/ml)
- Rokuronium (Esmeron 10 mg/ml)
- Noradrenalin (0,01mg/ml)
- Heparin

Administrationsätt

- Propofol/Remifentanil iv, via CVK, kontinuerlig infusion, TCI-pump.
- NA via CVK.

WHO Checklista

- Enl. rutin.

Uppvak

- Postoperativ smärtlindring med Oxynorm.
- TIVA som uppvak och sedan till HIA om allt är stabilt
- Sedvanlig postoperativ övervakning ink telemetriövervakning
- UCG enl ordination från kardiolog
- Provtagning/planläge enligt ordination
- Kontroll av kärlförslutning

Relaterad information

PM Remifentanil

PM TIVA/TCI

Kardlabs PM

Granskare/arbetsgrupp

Tor Damén Överläkare Thoraxanestesi och intensivvård, VO Thorax och kardiologi

Maria Tholén Specialistläkare Thoraxanestesi och intensivvård, VO Thorax och kardiologi

Hanna Jensen Specialistsjuksköterska Anestesi OP 2, VO Thorax och kardiologi

OBS! Utskriven version kan vara ogiltig. Verifiera innehållet.

Malin Ekman Specialistsjuksköterska Anestesi OP 2, VO Thorax och
kardiologi

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Verksamhet Thorax och kardiologi

Innehållsansvar: Mattias Danielsson, (matda5), Överläkare

Godkänd av: Kristofer Skoglund, (krisk3), Verksamhetschef

Dokument-ID: SU9805-1593997-1927

Version: 4.0

Giltig från: 2025-05-14

Giltig till: 2027-05-06