

Gäller för: Verksamhet Anestesi-Operation-Intensivvård Sahlgrenska, Operation 1 och 8 Sahlgrenska, Anestesi 1 och 2 Sahlgrenska
Innehållsansvar: Alexandru Ilie, (aleil1), Överläkare
Granskad av: Flera granskare finns - se eftersättsblad
Godkänd av: Peter Dahm, (petda5), Verksamhetschef

Giltig från: 2025-03-03

Giltig till: 2027-03-03

Axillo-bi-femoral bypass-anestesirutin

Revideringar i denna version

250131 – Nytt utseende

Arbetsbeskrivning

Anestesi

Generell anestesi. Intubation

Induktion

Propofol, fentanyl (alt. remifentanyl) och esmeron

Underhåll

Sevoflurane, fentanyl (alt. remifenatnil)

Läkemedel

- Noradrenalin 0,04mg/ml
- Protaminsulfat (på sal)

Monitorering

- 3-avl. EKG
- ABT/MAP
- Temperatur
- Timdiures
- Sömn djup
- NMT

Infarter/utfarter

- Artärnål
- Min. 2st PVK ($\geq 1,8$)
- CVK (medicinsk indikation)
- Urinkateter
- Ventrikelsond

Värmemetod

Equator - överkropp

Positionering

- Ryggläge enligt rutin ([länk](#))
- Följ rutin gällande tryck och nervskada ([länk](#))

- Arm tillgänglig för venösa infarter och artärnål ska framgå av operationsanmälan i Orbit.

Blodrekvisering
Blodgrupp och bastest

Premedicinering
Enl. rutin ([länk](#))

Antibiotika
Enligt läkemedelsmodul

PONV
Betametason 4mg iv i början av operationen och ondansetron 4mg iv innan väckning.

Smärta
Oxycodone iv, Paracetamol iv om detta inte är givet.

Trombosprofylax
Enligt läkemedelsmodul

Bakgrund

Axillo-bi-femoral bypass är en operationsmetod som syftar till revaskularisering hos patienter med ocklusion i aorta och/eller a iliaca med ischemi i nedre extremiteter.

Beakta att patienterna ofta har en omfattande komorbiditet (ischemisk hjärtsjukdom, diabetes mellitus, kronisk obstruktiv lungsjukdom och njursvikt).

Anestesiologiska beaktanden

Hemodynamik

Noggrann monitorering av blodtryck. Tydliga blodtrycksgränser ordinerar av operatör i samråd med ansvarig anestesilog.

Undvik hypovolemi. Noradrenalin vb.

I de fall då cirkulationen varit avstängd i en extremitet kontaktas ansvarig anestesilog inför påsläpp. Risk för stora blodtrycksvariationer. Närvaro av anestesilog på sal vid påsläpp om möjligt.

Hb-gräns

Överväg Hb >100 g/l pga nedsatt perifer cirkulation samt ökad risk för kardiella komplikationer hos patientgruppen.

Övrigt

Patienten får INTE ligga på den sidan som axillo-femoralgraftet anlagts.

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

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

Innehållsansvar: Alexandru Ille, (aleil1), Överläkare

Granskad av: Alexandru Ille, (aleil1), Överläkare, Johan
Teandersson, (johte5), Instruktör

Godkänd av: Peter Dahm, (petda5), Verksamhetschef

Dokument-ID: SU9805-1593997-2340

Version: 3.0

Giltig från: 2025-03-03

Giltig till: 2027-03-03