

Gäller för: Operation 7 Sahlgrenska, Operation 1 och 8 Sahlgrenska
Innehållsansvar: Christopher Lundborg, (chrлу15), Överläkare
Granskad av: Lina Sjölund, (linsj21), Anestesisjuksköterska
Godkänd av: Peter Dahm, (petda5), Verksamhetschef

Giltig från: 2026-02-11

Giltig till: 2028-02-11

Laryngotrakeal anestesi (LTA) inför intubation OP 7 (AN)

Förändringar sedan föregående version
Uppdatering av layout enligt SOFIA-STY mall.

Bakgrund och syfte

För att förbättra förutsättningarna inför intubation, med eller utan muskelrelaxantia, och för att minska hostreflex o/e laryngospasm i samband med extubation ges topikalt lidokain m h a specifik LTA-kateter. Effektduration åtminstone 2 timmar.

Utförande

- 1) Den totala dosen är 4 mg/kg av Lidokain 40 mg/ml, max 4 ml
- 2) Pat sövs.
- 3) Direkt laryngoskopi, fördelaktigt med C-MAC.
- 4) LTA-katetern förs ned och placeras precis ovan stämbanden.
- 5) Här ges hälften av den totala dosen. Använd visst tryck för optimal spridning.
- 6) I de fall stämbanden inte stängs passerar man stämbanden med LTA-katetern och ger resterande dos. I annat fall väntar man tills stämbanden öppnats och ev maskventilerar en kort stund (3 – 4 andetag), varefter resterande dos ges subglottalt.
- 7) Direkt laryngoskopi och intubation.

Övergående laryngospasm är inte ovanligt direkt efter administrationen av Lidokain, men denna släpper snart.

Inga specifika postoperativa restriktioner, men patienten bör pröva att svälja en mindre mängd vatten innan annan dryck eller föda intas.



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 MedControl PRO.

Granskare/arbetsgrupp

Lina Sjölund, Anestesisjuksköterska, Operation 7, An/Op/IVA/, Område 5, Sahlgrenska Universitetssjukhuset.

Arvid Sjödin, Anestesisjuksköterska/Teknikansvarig, Operation 7, An/Op/IVA, Område 5, Sahlgrenska Universitetssjukhuset.

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Operation 7 Sahlgrenska, Operation 1 och 8 Sahlgrenska

Innehållsansvar: Christopher Lundborg, (chrlu15), Överläkare

Granskad av: Lina Sjölund, (linsj21), Anestesisjuksköterska

Godkänd av: Peter Dahm, (petda5), Verksamhetschef

Dokument-ID: SU9805-1593997-2541

Version: 5.0

Giltig från: 2026-02-11

Giltig till: 2028-02-11