

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

Giltig från: 2025-12-19

Giltig till: 2027-12-19

Pankreaskirurgi Whipple, laparotomi- Anestesirutin

Revideringar i denna version

Nytt utseende. Tillskott till kunskapsöversikt.

Arbetsbeskrivning

Anestesi

TEDA. Standardblandning
Generell anestesi. Intubation.

Induktion

Propofol/Remifentaniol, rocuronium.

Underhåll

Sevofluran/Remifentaniol

Vätsketerapi

Underhåll Plasmalyte 3ml/kg/h. Vätskebehandlingen ska justeras på ett målinriktat sätt peroperativt. Undvik positiv vätskebalans. Blodförluster ersättes vid behov med kristalloid/kolloid samt blod när lämpligt. För lättare översikt använd gärna följande ersättningschema [länk](#)

Speciella läkemedel

- Noradrenalin 0,04 mg/ml om i PVK.
- Noradrenalin 0,1 mg/ml peroperativt om ihållande högt vasopressor behov (>0,2 µg/kg/min) i CVK.

Preoperativt

Informera patienten. Förklara andningsträning och mobilisering postoperativt.

Anteckna "kort" fasta om inga kontraindikationer föreligger.
Patienterna "kolhydratladdas" med 2 x 400 ml kvällen innan operation
samt operationsdagen kl. 06.

Premedicinering

Enl. rutin ([länk](#))

Infarter/utfarter

- Ventrikelsond
enkellumen nasalt
- PVK minst 2 st.
- Artärnål
- CVK 3-lumen
- Urinkateter

Monitorering

- 3-avl. EKG
- ABP/MAP, CVP
- CO, vid behov
- Sömndjup
- Timdiures
- NMT

Utrustning vid behov

Minimal Invasiv Cardiac Output (CO) med pulskonturanalys (FloTrac -
Hemosphere monitor eller PulsioFlex)

PICCO på medicinsk indikation [Länk](#)

Ev TEE

Blodrekvisering

Blodgrupp/Bastest

Positionering

Ryggläge [länk](#)

Värmemetod

Warmcloud alternativt Allon

Trombosprofylax

Enligt läkemedelsmodul i
Melior.

Antibiotikaprofylax

Enligt läkemedelsmodul i
Melior.

PONV-profylax

- Betametason 4 mg iv ges i början av operationen.
- Ondansetron 4 mg iv. ges mot slutet av operationen.
- Droperidol 0,5 mg iv. vid hög risk för PONV. annars som PONV
behandling på Postop.

Smärta

- TEDA, Th7-11. Aktiveras innan op-start, pågår även postoperativt.
- Paracetamol 1g iv. samt ev. Oxikodon iv. inför väckning.

Kunskapsöversikt

Lassen K, Coolsen M, Slim K et al. Guidelines for Perioperative Care for Pancreaticoduodenectomy: Enhanced Recovery After Surgery (ERAS®) Society Recommendations. *World J Surg* 2013; 37:240- 258.

Miller T, Roche A, Mythen M. Fluid Management and Goal-Directed-Therapy as an Adjunct to Enhanced Recovery After Surgery (ERAS). *Can J Anesth* 2015; 62:158–168.

Feldheiser A, Aziz O, Baldini G et al. Enhanced Recovery After Surgery (ERAS) for gastrointestinal surgery, part 2: consensus statement for anaesthesia practice. *Acta Anaesthesiologica Scandinavica* 2016; 60: 289–334.

D'Cruz JR, Misra S, Menon G, et al. Pancreaticoduodenectomy (Whipple Procedure) [Updated 2024 Oct 6]. In: StatPearls [Internet]. Treasure Island (FL): StatPearls Publishing; 2025 Jan-. Available from: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK560747/>

Bayramov, N, and Sh Mammadova. “A review of the current ERAS guidelines for liver resection, liver transplantation and pancreatoduodenectomy.” *Annals of medicine and surgery* (2012) vol. 82 104596. 8 Sep. 2022, doi:10.1016/j.amsu.2022.104596

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

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

Innehållsansvar: Alexandru Ille, (aleil1), Överläkare

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

Godkänd av: Peter Dahm, (petda5), Verksamhetschef

Dokument-ID: SU9805-1593997-2930

Version: 2.0

Giltig från: 2025-12-19

Giltig till: 2027-12-19