

Aorta ascendens aneurysm – elektiv operation - Anestesi

Förändringar sedan föregående version

Bakgrund och syfte

Aortaväggen består av tre lager: intima, media och adventitia.

Försvagning i aortaväggen kan medföra aneurysmbildning.

Aorta ascendens aneurysm ses vid

- Aortit (jättecells aortit)
- Ateroskleros
- Hypertension
- Som poststenotisk dilatation vid aortastenosis
- Bicuspid aortaklaff
- Marfans syndrom

Kirurgisk behandling

- Supracoronart graft:
 - Patologi: Ascendens är aneurysmatisk, men aortaklaff och aortarot är normala
 - Aorta ascendens recesseras; aortaklaff och coronarkärl sparas
- Komposit/homograft:
 - Patologi: Ascendens aneurysm, aortainsufficiens samt dilaterad aortarot
 - Aortaklaff och ascendens recesseras; coronarkärlen reimplanteras i komposit/homograftet

- Klaffbevarande kirurgi:
 - Yacoub- eller David-plastik

Förberedelser på sal

- Ventilator: Funktionskontroll
- Defibrillator: Funktionstest
- 4-tryck
- Blodvärmare. Beredskap för RISen
- Warmtouch
- Ev. Cellsaver
- Läkemedel: Se nedan

Premedicinering

- Enl PM Premedicinering av patienter som handläggs av thoraxanestesi

Övervakning och infarter

- 2–3 Artärnålar för tryckmätning (4-tryck)
- 1–2 PVK, helst 2.0 med högflödesförlängning
- 3-lumen CVK
- Ev. Rapid infusion kateter eller Inläggningsinstrument med Swan-Ganz
- EKG 5-avledning
- Cerebral oximetri (rSO₂)
- BIS
- TEE
- Pulsoximetri
- ETCO₂ mätning
- Temperaturmätning

Uppläggning

- Ryggläge.
- Vid reoperation: Defibrilleringsplattor

Vätskor

- Kristalloid

Blodgruppering/Bastest

- Ja/Ja

KAD

- Ja

Antibiotikaprofylax

- Enl PM Antibiotikaprofylax

Utförande

Anestesi och läkemedel

- Intubation med oral tub (7.0/8.0)
- Fentanyl 50 µg/ml
- Propofol (10 mg/ml)
- Ev. Ketanest 5 mg/ml, enbart på läkarordination
- Rocuronium 10 mg/ml
- Sevoflurane används som underhåll av anestesi före och efter CPB
- Propofolinfusion (20 mg/ml) som underhåll av anestesi under CPB
- Noradrenalin (0,01mg/ml) / Fenylefrin (0,1 mg/ml)
- Efedrin (5 mg/ml)
- Noradrenalin (0,1 mg/ml) vid behov
- Nitropress (natriumnitroprussid) (0,5 mg/ml) vid behov
- Actrapidinfusion enligt PM
- Tranexamsyra 2g IV före operationsstart. Samma dos upprepas efter maskinavgång
- Heparin (5000 IE/ml) enligt perfusionist

Postoperativ smärtlindring

- Enl PM Smärta, postoperativ behandling efter hjärtkirurgi

Arbetsgrupp

Mattias Danielsson, Överläkare thoraxanestesi och intensivvård,
Thoraxoperation, OP2, Verksamhet Thorax och kardiologi

Lars Jensen, Anestesisjuksköterska/Instruktör, Thoraxoperation,
OP2, Verksamhet 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: SU9805-1593997-3471

Version: 1.0

Giltig från: 2025-04-29

Giltig till: 2027-04-29