

Gäller för: Verksamhet Anestesi-Operation-Intensivvård Sahlgrenska, Operation 7

Giltig från: 2026-03-26

Sahlgrenska

Giltig till: 2028-03-23

Innehållsansvar: Marlene Darell, (marbl26), Operationssjuksköterska

Granskad av: Flera granskare finns - se eftersättsblad

Godkänd av: Peter Dahm, (petda5), Verksamhetschef

# Botox-injektion OP 7 (OP)

## Indikation

Dysfunktion i musculus cricopharyngeus (oförmåga att rapa)

## Operationsläge

Ryggläge

## Plocklista

### Medicinteknisk apparatur

- Skopi-tornet

### Läkemedel/vätskor

- Botox 100 Allerganenheter
- 2-3ml (hör med kirurgen) steril NaCl utan konserveringsmedel tillsätts i Botoxflaskan
- NaCl 0,9%, 1000 ml

### Operationssalen (sal 75)

- Subglottala jetlaryngoskopet eller enligt kirurgens önskemål
- Sug kona-kona
- Engångs MLS-sug
- 3ml spruta
- Butterflykanyl + ren sax från skåpet att klippa vingarna med
- Tång MLS rak från Skopivagnen
- Optik 0°
- B6-skål
- Gröna op.dukar
- Antifog

## Övrigt

- Ett underlägg med ena sidan plastad
- Engångshandskar, visir, munskydd

## Sterildrapering

Ingen

## Metod

### Bakgrund

Botulinumtoxin typ A hemagglutinin-komplex, Allergan (Botox®) är ett muskelrelaxerande, perifert verksamt neurotoxin som blockerar perifer acetylkolinfrisättning vid presynaptiska nervändar. Det verkar genom att delvis blockera nervimpulser i de muskler som injicerats och minskar kraftiga sammandragningar av dessa muskler.

### Hantering och förvaring

- Förvaras i kylskåp (2°C-8°C) eller i djupfrys tillstånd (-5°C till -20°).
- Färdigberedd lösning bör användas omedelbart, den kan dock förvaras i upp till 24 timmar i kylskåp (2°C - 8°C).

### Innan beredning

Iordningsställande av detta läkemedel ska alltid ske så att personal och omgivning skyddas från exponering, produkten och kontamination.

- Arbetsytan ska desinficeras med ytdesinfektionsmedel.
- Ett absorberande underlägg med plastad baksida ska användas som skydd vid beredning.
- Använd engångshandskar, förkläde, visir vid iordningsställande och administrering.
- Skyddsutrustningen måste bytas mellan administrering och annat vårdmoment.
- Arbeta lugnt och metodiskt för att minska risker för felhantering.

### Beredning

Botox® är ett vitt pulver som levereras i en klar glasflaska. Innan injicering måste produkten lösas upp i steril koksaltlösning utan konserveringsmedel 9 mg/ml (0,9 %).

- För att blanda torrsubstansen med natriumkloriden ska vätskan **tillsättas långsamt** och flaskan roteras mycket långsamt. **Vänd** eller **skaka INTE** flaskan. Då Botox® denatureras av skumbildning eller liknande häftig omrörning, bör spädningsvätskan injiceras in i

injektionsflaskan försiktigt. Injektionsflaskan ska kasseras om den inte innehåller ett vakuum som drar lösningen in i injektionsflaskan.

- Botox® är en klar, färglös till svagt gul lösning utan partiklar. Före användning ska man kontrollera visuellt att den färdigblandade lösningen är en klar vätska som inte innehåller partiklar.

### **Efter beredning/injicering**

- Alla använda sprutor, kanyler, ampuller kasseras i behållare för Läkemedelsavfall.
- Torka av arbetsytan med ytdesinfektionsmedel.
- Papper, torktrasor m.m som kan ha kommit i kontakt med Botox® ska också slängas i behållare för Läkemedelsavfall.

### **Vid spill**

- Ta på skyddsklädsel och torka upp läkemedlet med papper, gärna fuktat med lite vatten. Skölj efteråt rikligt med vatten och torka upp. Neutralisera till sist ytan med alkoholbaserat ytdesinfektionsmedel med rengörande effekt (minst 70 % etanol)
- Vid spill på arbetskläder/plastförkläde – torka genast av och byt.
- Textilierna hanteras som kraftigt [förorenad tvätt](#).

## **Övrigt**

Botox och andra botulinumtoxin kan hanteras som övrigt läkemedelsavfall då VGR har ett säkert sätt att ta hand om läkemedelsavfall och ser till att det inte når obehöriga. Tänkbara exponeringsvägar är oavsiktligt injektion eller stänk i ögonen. Därav anses det säkraste sättet att kassera att göra det direkt i kärl för läkemedelsavfall.

## **Förändringar sedan föregående version**

Första utgåvan.

## **Metodkortets syfte**

Säker, enhetlig och metodisk planering inför operation. Skyddat arbete med detta läkemedel minimerar potentiell hälsorisk och risk för miljöpåverkan.

## **Ansvar**

Verksamhetschef, An/Op/IVA Sahlgrenska, Sahlgrenska Universitetssjukhuset, ansvarar för att de rutiner och riktlinjer som

verksamheten kräver finns tillgängliga och följer gällande författningar/lagar. Vårdenhetschef och vårdenhetsöverläkare för respektive enhet ansvarar för att rutinen implementeras och efterföljs av samtlig berörd personal.

## Uppföljning, utvärdering och revision

Vårdenhetschef och Vårdenhetsöverläkare, Operation 7, An/Op/IVA Sahlgrenska, Sahlgrenska Universitetssjukhuset, ansvarar för uppföljning/revision av innehållet i rutinen. Medvetet avsteg från rutinen dokumenteras i Melior om rutinen är kopplad till patient. Övriga orsaker till avsteg från rutinen rapporteras i MedControl PRO.

## Arbetsgrupp

Marlene Darell, Operationssjuksköterska, Operation 7, An/Op/IVA Sahlgrenska Universitetssjukhuset

Marie Hansson, Operationssjuksköterska, Operation 7, An/Op/IVA Sahlgrenska Universitetssjukhuset

Mohammed Al-Azzawe, Överläkare, Verksamhet Öron-, Näs- och Halssjukvård, Sahlgrenska Universitetssjukhus

## Källförteckning

[Smittförande avfall och läkemedelsavfall – Produktlista A-Ö](#)

[Regional rutin för läkemedelshantering i Västra Götalandsregionen, kapitel 9](#)

# Information om handlingen

**Handlingstyp:** Rutin

**Gäller för:** Verksamhet Anestesi-Operation-Intensivvård  
Sahlgrenska, Operation 7 Sahlgrenska

**Innehållsansvar:** Marlene Darell, (marbl26),  
Operationssjuksköterska

**Granskad av:** Marie-Louise Olsson, (marfo21),  
Operationssjuksköterska, Ulrika Nimblad, (ulrni18), Apotekare,  
Mohammed Al-Azzawe, (mohal12), Överläkare

**Godkänd av:** Peter Dahm, (petda5), Verksamhetschef

**Dokument-ID:** SU9805-1593997-3571

**Version:** 1.0

**Giltig från:** 2026-03-26

**Giltig till:** 2028-03-23