

Gäller för: Verksamhet Anestesi Operation IVA Östra
Innehållsansvar: Sabina Chaudhry Andersson, (sabch1), Överläkare
Godkänd av: Martin Hubrich, (marhu11), Verksamhetschef

Giltig från: 2025-08-25

Giltig till: 2027-12-20

Tandoperation med anesthesiassistans på operation 1

Denna rutin gäller för

Operation 1

Revideringar i denna version

2024-02 Ändring av styrka på Remifentanil till 50 μ g/ml samma som vuxen

2018-02-27 Ändring av styrka på Remifentanil. Läkemedlet blandas till styrka 20 μ g/ml. Se PM Remifentanil 20 μ g/ml till barn Operation 1.

Syfte

Säkerställa rutinen kring anestesi vid tandoperation som utförs på operation 1

Arbetsbeskrivning

Bakgrund

- Anestesistart av dagens första patient bör vara klockan 08.00, vilket innebär att det preoperativa samtalet med tandläkaren bör ske klockan 07.50 på operation 1
- Patientens anestestid bör inte överstiga 4 timmar (dagkirurgi)
- Effektiv tandoperationstid bör vara max 3 timmar och 15 min per patient

- Sista patienten för dagen bör vara avslutad på operation senast klockan 15.30 (13.00 dag före helgdag)
- Barn >3 år och >15 kg accepteras generellt

Preoperativt mottagningsbesök

- Det preoperativa mottagningsbesöket sker på operation 1, tillsammans med anestesilog och anesthesiuköterska
- V.b skickas Emla® kräm med hem inför PVK sättning
- Premedicinering som skickas med hem v.b, ordineras av anestesilog
- Patienten erhåller patientinformation ”Välkommen till tandoperation” samt v.b ”Nalle besöker tandoperation”
- De medskickade tablettorna ska tas hemma, innan ankomst till operation på operationsdagen

Premedicinering

Vuxen

Diazepam (Tablett Stesolid®) 5-10 mg (kan ökas vid behov)

Klonidin (Tablett Catapresan®) (ska tas 1 timma före ankomst till operation)

<50 kg = 75µg

>50kg =150µg v.b

Barn

Diazepam (Tablett Stesolid®) ≤ 0,5 mg/kg

Klonidin (Tablett Catapresan®) (ska tas 1 timma före ankomst till operation)

<50 kg = 75µg

>50kg =150µg v.b

Rutinen fortsätter på följande sida.

På operationsdagen

Vid ytterligare behov av premedicinering kan patienten vid ankomst till operation erhålla enligt nedan:

Vuxna:

Dexdor® (dexmedetomidin) 100 mikrog/ml 2 mikrog/kg **max 150 mikrog** nasalt med hjälp av MAD helst fördelat i bägge näsborrar.

Barn ≤ 20 kg:

Dexdor® (dexmedetomidin) 100 mikrog/ml 1 mikrog/kg nasalt med hjälp av MAD.

Barn > 20 kg:

Dexdor® (dexmedetomidin) 100 mikrog/ml 2 mikrog/kg **max 100 mikrog** nasalt med hjälp av MAD helst fördelat i bägge näsborrar.

Anslagstid 20 – 50 minuter.

Förenklad doseringstabell				
VIKT KG	DOS mikrogram	ML	MAD VOLYM ML	TOTAL VOLYM ML
5	5	0,05	0,1	0,15
10	10	0,1	0,1	0,2
15	15	0,15	0,1	0,25
20	40	0,4	0,1	0,5
25	50	0,5	0,1	0,6
30	60	0,6	0,1	0,7
35	70	0,7	0,1	0,8
40	80	0,8	0,1	0,9
45	90	0,9	0,1	1,0
50	100	1,0	0,1	1,1

Smärtlindring

Alla patienter erbjuds preoperativ smärtlindring enligt följande:

Vuxna (>16 år)

Paracetamol (Tablett Panodil Extend®) 665 mg, 2 st.

Parecoxib (Kapsel Celebra®) 200 mg (Ej vid kontraindikation för COX2 hämmare)

Barn (<16 år)

Paracetamol 30 mg/kg (Tablett/mixtur/brus efter individuella förutsättningar)

Diklofenak® tablett 25 mg till barn < 25 kg (Ej vid kontraindikation för NSAID)

Diklofenak® tablett 50 mg till barn > 25 kg (Ej vid kontraindikation för NSAID)

De patienter som inte erhållit preoperativ peroral smärtlindring ges vanligtvis smärtlindring peroperativt enligt följande:

Vuxna (>16 år)

Paracetamol (Inf. Perfalgan 10 mg/ml) 1 g i.v

Vid behov: Ketorolak (Inj.Toradol® 30mg/ml) 15-30 mg i.v

Vid behov analgetika Morfin enligt läkarordination

Barn (<16 år)

Paracetamol (Inf. Perfalgan 10 mg/ml) 15 mg/kg i.v

Vid behov: Ketorolak (Inj.Toradol® 30mg/ml) 0,3-0,5 mg/kg eller Diklofenak (Supp. Voltaren®) 25-50 mg

Vid behov analgetika Morfin enligt läkarordination

Lokalanestesi

- Ges av tandläkare peroperativt vid behov för att minska behovet av postoperativ smärtlindring och blödning.

Anestesi

- Barn > 40 kg TCI (Target Controlled Infusion)
 - Propofol 10 mg/ml och Remifentanyl (Ultiva®) 50 µg/ml
 - Rokuronium (Esmeron®) 10 mg/ml Dos: <0,5 mg/kg i undantagsfall
- Barn 15 - 40 kg TIVA (Total intravenös anestesi)
 - Propofol 10mg/ml och Remifentanyl (Ultiva®) 50 µg/ml
 - Rokuronium (Esmeron®) 10 mg/ml Dos: <0,5 mg/kg i undantagsfall
- Nässpray Lidocain-Nafazolin® APL 34mg/ml+0,17 mg/ml. Dos: 0,5-1 ml nasalt innan intubation
- Nasal intubation med preformerad tub
- Svalgpackning
- I undantagsfall kan anestesiinduktion på mask med anestesigas (Sevoflurane®) göras, förutsatt att handläggande narkosläkare bedömer det lämpligt. Bör utföras av specialistkompetent anesthesiolog. Utnyttja då tillgängligt dubbelmaskutsug.
- Bladderscan innan väckning. Se rutin ”urintappning och katetrisering pre, - och postoperativt”
- Patienten väcks på sal
- Den postoperativa vården sker på uppvakningsavdelningen, vanligen ca 2 timmar innan hemgång

Ansvar

Personal på operation 1 ansvarar för att arbeta utefter denna rutin. Vårdenhetsöverläkaren/ Verksamhetschefen ansvarar för att rutinen är känd och följs. Verksamhetschefen ansvarar för att rutinen finns och följer gällande författningar och lagar.

Uppföljning, utvärdering och revision

Vårdenhetschefen har ansvaret för att rutinen följs upp, utvärderas och revideras. Medvetet avsteg från rutinen dokumenteras i Melior om rutinen är kopplad till patient. Övriga avvikelser från rutin rapporteras i MedControl PRO.

Relaterad information

Läkemedelsberäkning barn i Excelblad finns att tillgå på operation 1

Dokumentation

Styrande dokument arkiveras i Barium. Redovisande dokument ska hanteras enligt sjukhusets gällande rutiner för arkivering av allmänna handlingar.

Granskare/arbetsgrupp

Filip Öhman sektionsledare Operation 1, ANOPIVA Östra, område 5

Sabina C Andersson VÖL, Operation 1, ANOPIVA Östra, område 5

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Verksamhet Anestesi Operation IVA Östra

Innehållsansvar: Sabina Chaudhry Andersson, (sabch1),
Överläkare

Godkänd av: Martin Hubrich, (marhu11), Verksamhetschef

Dokument-ID: SU9805-1593997-715

Version: 9.0

Giltig från: 2025-08-25

Giltig till: 2027-12-20