

Gäller för: Anestesi 5 Sahlgrenska, Intervention 1 Sahlgrenska, Verksamhet  
Hybrid och intervention, Operation 5 Sahlgrenska, Verksamhet  
Anestesi-Operation-Intensivvård Sahlgrenska  
Innehållsansvar: Martin Thorsson, (marth37), Överläkare  
Godkänd av: Peter Dahm, (petda5), Verksamhetschef

Giltig från: 2024-08-23

Giltig till: 2026-08-23

# Akustikusneurinom

## Revideringar i denna version

### Arbetsbeskrivning

<b>Patient:</b>	Benign tumör som utgår från en av de två balansnerverna, n vestibularis inferior och superior. Växer oftast unilateralt. Medelålder ca 50 år. Symtom med ensidig hörselnedsättning, tinnitus, yrsel och ostadighet och huvudvärk.
<b>Ingrepp:</b>	Operationssnittet läggs bakom örat och ben fräses bort av öronläkare. Tumören exstirperas av neurokirurg. Operationen kan ta mycket lång tid.
<b>Anestesi:</b>	Generell anestesi med intubation. TCI med Remifentanyl, Propofol, Rocuron vid intubationen, Sevoflurane, syrgas/luft.
<b>Speciella droger:</b>	Antiemetika pga. tumörlokalisering.
<b>Positionering</b>	Enligt operationsanmälan. Se ”Positionering av patient A-Ö”
<b>Extra utrustning:</b>	Artärnål Värmetäcke
<b>Blod:</b>	Blodgruppering och bastest
<b>Antibiotikaprofylax:</b>	Ordineras i läkemedelsmodulen.

**Övrigt:**

Facialisnerven stimuleras/monitoreras kontinuerligt peroperativt för att undvika skada och postoperativ pares. Därför ges muskelrelaxantia enbart i samband med intubation. Tejpa endotrakealtuben mot kindernas nedre del för att få plats med facialismonitorering.

# Information om handlingen

**Handlingstyp:** Rutin

**Gäller för:** Anestesi 5 Sahlgrenska, Intervention 1 Sahlgrenska, Verksamhet Hybrid och intervention, Operation 5 Sahlgrenska, Verksamhet Anestesi-Operation-Intensivvård Sahlgrenska

**Innehållsansvar:** Martin Thorsson, (marth37), Överläkare

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

**Dokument-ID:** SU9805-1593997-785

**Version:** 5.0

**Giltig från:** 2024-08-23

**Giltig till:** 2026-08-23