OBS! Utskriven version kan vara ogiltig. Verifiera innehållet.

Gäller för: Anestesi 5 Sahlgrenska, Intervention 1 Sahlgrenska, Verksamhet
Hybrid och intervention, Operation 5 Sahlgrenska, Verksamhet
Anestesi-Operation-Intensivvård Sahlgrenska
Innehållsansvar: Tobias Bown, (tobbo2), Överläkare
Godkänd av: Peter Dahm, (petda5), Verksamhetschef

Giltig från: 2026-08-27
Giltig till: 2028-08-27

Akustikusneurinom

Revideringar i denna version

Arbetsbeskrivning

Patient: 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.

Ingrepp: Operationssnittet läggs bakom örat och ben fräses bort av öronläkare. Tumören exstirperas av neurokirurg. Operationen kan ta mycket lång tid.

Anestesi: Generell anestesi med intubation.
TCI med Remifentanil, Propofol, Rocuron vid intubationen, Sevoflurane, syrgas/luft.

Speciella droger: Antiemetika pga. tumörlokalisation.

Positionering Enligt operationsanmälan. Se ”Positionering av patient A-Ö”

Extra utrustning: Artärnål
Värmetäcke

Blod: Blodgruppering och bastest

Antibiotikaprofylax: Ordineras i läkemedelsmodulen.

VÄSTRA GÖTALANDSREGIONEN

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.

OBS! Utskriven version kan vara ogiltig. Verifiera innehållet.

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: Tobias Bown, (tobbo2), Överläkare

Godkänd av: Peter Dahm, (petda5), Verksamhetschef

Dokument-ID: SU9805-1593997-785

Version: 6.0

Giltig från: 2026-08-27

Giltig till: 2028-08-27