OBS! Utskriven version kan vara ogiltig. Verifiera innehållet.

Rutin

Gäller för: Anestesi 1 och 8 Sahlgrenska, Verksamhet
Anestesi-Operation-Intensivvård Sahlgrenska, Område 5
Innehållsansvar: Alexandru Ille, (aleil1), Överläkare
Godkänd av: Peter Dahm, (petda5), Verksamhetschef

Giltig från: 2026-11-03
Giltig till: 2028-11-03

Anestesimetoder och premedicinering elektiva kirurgiska ingrepp på operation 1 och 8

VÄSTRA GÖTALANDSREGIONEN

OBS! Utskriven version kan vara ogiltig. Verifiera innehållet.

Ingrepp (lap = laparoskopi)	Sevo/ Remi	Sevo/Fent	Prop/Remi	EDA	Spinal	LM	Ingreppsspecifika preop beaktanden. Vg se rutin Preoperativ bedömning SUS.	Narkos premed** Obs justera/seponera Im insatta via KIR MALL vb!
Adrenalektomi, öppet/lap/robot (EJ feokromocytom/paragangliom*)	X			X om öppet			Om indikation primär aldosteronism: ord dos KCl p.o. $P\text{-}K^+$ opdag.	P, (O)
Carcinoid/NET		X		X om öppet			EKG, NT-proBNP. Ev. UCG, obs carcinoid hjärtsjd. Spec An.kort finns.	P, (O), **OXA**
*Feokromocytom/paragangliom	X			X om öppet			EKG, NT-proBNP. Ev. UCG. Spec An.kort finns.	P, (O), **OXA**
Retroperitoneala sarkom		X		X				P
Mindre halsop (PTH, hemithyr, tot.thyr)			X				Obs ev. svår luftväg, videolaryngoskopi? NIM, undvik NMB.	P, O, COX, Bet, Ond
Större halsop (sternumklyvning)			X					
Gastrektomi - ventrikelresektion - GIST	X	X om öppet		X om öppet			DLT vid ev thorakoabd. RSI?	P, (O)
Whipple, total pankreatektomi, öppet/lap	X			X (även lap/robot), ev "Preop EDA"***				P
Pankreasresektion, distal	X			X om öppet, ev "Preop EDA"***				P, (O)
Esofagusresektion, thorako-abdominell			X	X ev "Preop EDA"***			RSI? DLT. Obs kir måste lägga upp per-/postop iv substitutionsplan för ord p.o. Im.	P
Fundoplicatio, öppet/lap	X			X om öppet			RSI?	P, (O)
Gastroplastik, öppet/lap	X			X om öppet				P, (O)
EMR - EUS - ERCP - Gast+dil - Esosponge			X					
POEM			X				RSI! OBS flytande kost 5 dagar och 0 per os >8 h	
Laparoskopi	X							P, O
Splenektomi	X			X om öppet				P, (O)
Thorakoplastik			X ev DLT	X Narop				P, O, ev GAB
Cholecystektomi öppet/lap	X			X om öppet (alt. intercostal?)			RSI?	P, (O) ev COX om elektivt
Bråckplastik	X							P, O, COX
Gastrisk pacemaker via laparoskop	X						RSI!	
Leverresektion	X				X Morfin om öppet			(O) ev P enl. leverkir ord.
Pancreas- och njurtransplantation		X		X			Obs gastropares, RSI? Obs $P\text{-}K^+$.	P, (O)
Njurtransplantation	X						Obs gastropares, RSI? Obs $P\text{-}K^+$. Preop dialys? Torrvikt? Rtg hjärta/lungor vb.	P, O
Njurdonation (living donor)	X							P, O, Bet, GAB

OBS! Utskriven version kan vara ogiltig. Verifiera innehållet.

Ingrepp	**Sevo/ Remi**	**Sevo/Fent**	**Prop/Remi**	**EDA**	**Spinal**	**LM**	**Ingreppsspecifika preop beaktanden. Vg se även Preop SUS.**	**Narkos premed** Obs justera/seponera Im insatta via KIR MALL vb!**
Nefrektomi/njurresektion		**X**		**0**			Obs ev cavatrombos (se nedan).	P, (O)
Cavatrombos (vid njurtumör)		**X**		**X**			Ev veno-venös bypass.	P, (O)
Perkutan stenextraktion	**X**							P, O
TUR-B			**X**		alt **X**	**X**	Obs risk för obturator-stim. (länk sid 16).	P, O
Uretäroskopi			**X**			**X**		P, O, COX
Leverperfusion (obs PHP separat rutin)		**X**		**X**			Veno-venös bypass	
Hyperterm perfusion extremitet		**X**					Obs ev. immunterapi, ge **EJ betapred,** obs biverkn	P, O
Bröstkirurgi mindre			**X**			**X**	Snabbspår = dagkir, ASA 1-2, <65 år, ej blgr/prover, journalbedömning. *Ej opioider vid dagkir.*	P, COX, Bet, Ond
Bröstkirurgi större			**X**			**X**	Direktrekonstruktion -> PECS blockad av anestesiolog före induktion.	P, O, COX, Bet, Ond
Kärlkirurgi Preop kärlkir utredn	Obs! Trombocythämning är särskilt viktigt pre-/perioperativt inför vissa särskilda ingrepp inom kärlkirurgi (och neurointerv.) - i dessa fall är det viktigt att eventuell perioperativ justering av narkosläkare (t.ex. inför regional anestesi) alltid sker i samråd med opererande specialitet.							
Aorta öppen		**X**		**X**			UCG + NT-proBNP + spirometri. OBS komorbiditet. Dysfagi/kontraind TEE?	P, O
EVAR	**X**	alt **X**					Lägre morb/mort på kort sikt (jmf öppet). Nytta>risk för äldre/multisjuka? UCG + NT-proBNP + ev. spirometri. Ev. sedering om svår komorbiditet.	P, O
EVAR i sedering			Remi alt. Dex					P, OXA
Carotis	**X**						NT-proBNP. OBS BT - sidoskillnad?	P, O
Kärlkirurgi, perifer	alt **X**	alt **X**		**X** vid större op	alt. SpEDA		NT-proBNP. OBS komorbiditet.	P, O

**** Obs justera/seponera premedicinering insatta via KIR MALL vb! Tänk på sedvanliga kontraindikationer. Var noga med att se till att patienterna får sin ordinarie smärtlindring.**

P= Paracetamol O= Oxycontin (O)= ev. Oxycontin, utesluts som premedicinering om EDA COX= Arcoxia OXA= Oxascand Bet= Betapred Ond= Ondansetron

Om patienten ej fått COX-2-hämmare i premedicineringen kan ev. Dynastat vara aktuellt i slutet av operationen *efter diskussion med operatör.*

*** "Preop EDA" - EDA läggs dagen innan operation - obs tillräcklig utsättning av antikoagulantia i förhållande till planerad EDA-läggning - vg se rutin Regionalanestesi och antitrombotiska läkemedel

Avsteg från narkosform eller premedicinering görs på medicinsk indikation t.ex. hjärtsjukdom, njursvikt, svår luftväg, PONV, obesitas.

OBS GLÖM EJ ordinera FASTA

OBS! Utskriven version kan vara ogiltig. Verifiera innehållet.

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Anestesi 1 och 8 Sahlgrenska, Verksamhet Anestesi-Operation-Intensivvård Sahlgrenska, Område 5

Innehållsansvar: Alexandru Ille, (aleil1), Överläkare

Godkänd av: Peter Dahm, (petda5), Verksamhetschef

Dokument-ID: SU9805-1593997-804

Version: 10.0

Giltig från: 2026-11-03

Giltig till: 2028-11-03