

Anestesimetoder och premedicinering elektiva ingrepp Rtg-anestesi

	Luftväg	Sevo/ Remifentanil	Sevo/ Fentanyl	Propofol/ Remifentanil	Vaken	Artärnål	CVK	Övrigt	Premed
Neurointervention									
Elektiv cerebral angiografi med planerad åtgärd	Intub	X				X		OBS! Trombocythämning ordineras av neurokirurg i samråd med Neurointerventionist	P
Provavstängning carotis / stent carotis					X	X		Invos	P
Venös kärmissbildning (sotra) - utanför hals/huvudregion	LMA			X				Ej Betapred (försämrar beh.effekten)	P + COX (vid barn se nedan)
Venös kärmissbildning (sotra) - hals/huvudregion	Intub			X				Ej Betapred. Ev resp-plats om intraoral behandling	P + COX (vid barn se nedan)

Buk/kärl-intervention

Kemoembolisering (TACE)	Intub el LMA	X							P*+Ond+Bet
Leverartärembolisering	Intub	X				X		Ev CVK. Carcinoid syndrom - läs PM för detta.	P*+O+Ond+Bet
Njurartärembolisering	Intub	X						Ev. TEDA rådfråga interventionist/ urolog om förväntad smärta	P+O+Ond+Bet
PTC (percutan transhepatisk cholangiografi)	Intub	X							P+Ond
RF / Microvågsablation lever/njure	Intub			X				Lever = jetventilation	P+O+Ond
TIPS	Intub	X				X			P
Vena Cava stent	Intub	X				X		OBS på ev vena cava syndrom	P
PTA (perkutan transluminal angioplastik)	LMA	X						I första hand regional blockad	P+O
EVAR	Intub	X				X	X	Vid okomplicerad EVAR kan bra PVK ersätta CVK	P

Diagnostisk radiologi (MRI, CT)

MRI o CT- enbart diagnostik	Intub el LMA			X				Vid funktionsvariation - meddela alltid narkosläk	Alla ordinare mediciner
CT-ledd biopsi	LMA		X						P+O+COX
CT-us barn (tex 3-årskontroll efter kranioplastik)									DEX nasalt 3ug/kg

De flesta buk/kärl ingrepp kan vid kontraindikation mot generell anestesi genomföras i sedation (DEX/Remi alt Propofol/Remi). Detta alltid i samråd med interventionist

Vi är liberala med artärnål på rtg-ingrepp. Patienterna är ofta multisjuka och tillgången till a. radialis begränsad när ingreppet väl startat.

Vid PONV riskfaktorer ges sedvanlig profylax p.o. Ondasetron 8 mg och/eller betapred 8 mg beroende av PONV-score. I första hand oral administrering.

Vid barnanestesi < 6 år - informera ansvarig anestesilog. Överväg alltid Emla inför PVK. Premedicering vb DEX nasalt 2-3 ug/kg. (Andra alternativ är po midazolam/atropin, po ketalar el po klonidin). Perop ges Paracetamol och Dynastat (>6mån).

P= Paracetamol O= Oxycontin COX=Arcoxia.

***= Vid leveringrepp ansvarar leverkirurg för paracetamolordination.**

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

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Anestesi 5 Sahlgrenska, Verksamhet Anestesi-
Operation-Intensivvård Sahlgrenska

Innehållsansvar: Carl Hallgren, (carha40), Överläkare

Godkänd av: Peter Dahm, (petda5), Verksamhetschef

Dokument-ID: SU9805-1593997-805

Version: 5.0

Giltig från: 2026-03-19

Giltig till: 2028-03-19