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
Lung-AVM	Spiraltub			**X**		**X**		Jet-ventilation	P
Venös kärlmissbildning (sotra) - utanför hals/huvudregion	LMA			**X**				**Ej Betapred** (försämrar beh.effekten)	P + COX (vid barn se nedan)
Venös kärlmissbildning (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 8 mg+Bet 8mg iv perop)
Leverartärembolisering	Intub	**X**				**X**		Ev CVK. Carcinoid syndrom - läs PM för detta.	P*+O+Ond+Bet
Myoma uteri embolisering	Spinal + sed							Mkt smärtsamt! Spinal viktigt! Även om pat vill sövas	P+O+Ond+Bet (8 mg)
Njurartärembolisering	Intub	**X**						Ev. TEDA rådfråga interventionist/ urolog om förväntad smärta	P+O+Ond+Bet
PTC (percutan transhepatisk cholangiografi)	Intub	**X**						RSI	P+Ond
RF / Microvågsablation lever	Intub			**X**				Lever = jetventilation	P+Ond
Kryoablation Njure								Sedering	P
TIPS	Intub	**X**				**X**			P
Vena Cava stent	Intub	X				X		OBS på ev vena cava syndrom	P
PTA (perkutan transluminal angioplastik)								I första hand regional blockad	
EVAR	Intub	**X**				**X**	**X**	Vid okompiceradl EVAR kan bra PVK ersätta CVK	P
PHP Perkutan Hepatisk Perfusion	Intub								

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 3 µg/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 anestesiolog. Överväg alltid Emla inför PVK. Premedicnering vb DEX nasalt 2-3 µg/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.

OBS! Utskriven version kan vara ogiltig. Verifiera innehållet.

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

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

Innehållsansvar: Carl Hallgren, (carha40), Överläkare

Granskad av: Carl Hallgren, (carha40), Överläkare

Godkänd av: Peter Dahm, (petda5), Verksamhetschef

Dokument-ID: SU9805-1593997-805

Version: 6.0

Giltig från: 2026-10-31

Giltig till: 2028-10-30