

Gäller för: Anestesi 1 och 2 Sahlgrenska, Operation 1 och 8 Sahlgrenska,
Verksamhet Anestesi-Operation-Intensivvård Sahlgrenska
Innehållsansvar: Peter Larsson, (petla35), Överläkare
Granskad av: Peter Larsson, (petla35), Överläkare
Godkänd av: Peter Dahm, (petda5), Verksamhetschef

Giltig från: 2025-02-07

Giltig till: 2027-02-07

Appendectomi - anestesisirutin

Förändringar sedan föregående version

250207 inga förändringar. Nytt utseende enligt mall

Arbetsbeskrivning

Anestesi

Generell anestesi. Intubation. Sevofluran/Remifentanil.

Induktion

Propofol, Remifentanil. RSI. Följ rutin [länk](#)

Underhåll

Sevofluran, Remifentanil

Monitorering

- 3-avl EKG
- NBT/ABT/MAP
- Temperatur
- Sömndjupsmonitorering
- NMT

Infarter/utfarter

- PVK
- Artärnål på indikation
- Minimum två stycken grova PVK (gröna)
- CVK på indikation
- Ventrikelsond

Värmemetod

Equator

Easy Warm Barrier

Positionering

Ryggläge [länk](#)

Venkudde rekommenderas

Vid Laparoskopisk kirurgi ska vänster arm vara inlagd utefter sidan.

Blodrekvission

Blodgruppering

PONV

Profylax Betapred 4mg innan opstart och Ondansetron 4mg vid operationslut.

Premedicinering

[länk rutin](#)

Smärta

Kirurgen lägger lokalbedövning i porthålen.

Oxycodone iv, 0,05-0,1 mg/kg ca 30 minuter innan opslut. (Reducera dos för äldre än 70 år)

Rectus sheath block eller TAP-blockad innan väckning om man behövt konvertera till öppen kirurgi.

Trombosprofylax

Enl läkemedelsmodul i Melior

Antibiotikaprofylax

Enl läkemedelsmodul i Melior

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Anestesi 1 och 2 Sahlgrenska, Operation 1 och 8
Sahlgrenska, Verksamhet Anestesi-Operation-Intensivvård
Sahlgrenska

Innehållsansvar: Peter Larsson, (petla35), Överläkare

Granskad av: Peter Larsson, (petla35), Överläkare

Godkänd av: Peter Dahm, (petda5), Verksamhetschef

Dokument-ID: SU9805-1593997-826

Version: 9.0

Giltig från: 2025-02-07

Giltig till: 2027-02-07