

Gäller för: Anestesi 5 Sahlgrenska, Verksamhet Anestesi-Operation-Intensivvård
Sahlgrenska
Innehållsansvar: Carl Hallgren, (carha40), Överläkare
Godkänd av: Peter Dahm, (petda5), Verksamhetschef

Giltig från: 2024-08-27

Giltig till: 2026-08-27

Bleomycin vid sotra

Revideringar i denna version

Förändringar var god se premedicinering och anestesi.

Arbetsbeskrivning

Patient:

Venösa kärlmissbildningar förekommer hos både barn och vuxna och kan ge funktionsstörningar och vara kosmetiskt störande.

Ingrepp:

Radiologen punkterar percutant och injicerar läkemedel.

Behandlingen ger alltid en övergående svullnad.

Problem kan uppkomma om svullnaden ger postoperativa andningssvårigheter. Radiolog och anestesilog kommer överens om patienten inte ska extuberas på röntgen.

Ibland kan själva missbildningen ge intubationsproblem.

Behandlingen sker i flera seanser. På många patienter görs en kompletterande plastikkirurgisk operation.

Sedan en tid används Bleomycin som det skleroserande medlet vid lymfatiska och venösa missbildningar. Medlet är ett antibiotika och används även som cytostatika. En känd komplikation vid fr.a. systemisk behandling i höga doser är lungfibros. Ges förhöjda mängder syrgas ökar risken. Sannolikheten för utvecklandet av lungfibros är individuell, beror på duration av behandling och vilka doser som givits. Den totala behandlingsmängden över 300 000-400 000 E Bleomycin anses öka risken. Våra patienter får flera lokala behandlingar och betydligt lägre doser 2000 E till max 15 000E/gång. Behandlingarna upprepas och interventionisterna håller koll på den totala dosen given under alla behandlingar. Används Bleomycin, ges som regel inte mer än 30 % O2 peroperativt och 1-2 liter O2 nasalt postoperativt. Om däremot patienten perioperativt blir hypoxisk, ex.v. vid laryngospasm, kan under kortare period, en betydligt högre halt oxygen (80-100%) behöva ges. Att utveckla lungfibros efter denna korta höga syrgasexponering är mycket osannolik.

Risken för lungfibros anses betydligt mindre då Bleomycinet ges lokalt, som i dessa fall. Dosen är även avsevärt lägre vid sklerosering än när det ges intravenöst som cytostatika.

En annan ovanlig komplikation är en övergående hyperpigmentering. Orsaken till detta är inte klarlagd. Det finns rapporterat att tejp över behandlingsområdet kan orsaka hyperpigmentering. Tejpa därför utanför det område som ska behandlas.

Premed vuxen: T Panodil 1-2g

Anestesi:

Generell anestesi med intubation om behandlingen sker kring ansiktet.

Propofolinduktion, TCI med remifentanil, Rocuron, Sevoflurane, syrgas-luft.

Generell anestesi med larynxmask vid övriga ställen på kroppen.

Propofolinduktion, Fentanyl, Sevoflurane, Syrgas/luft.

Regional blockad kan förekomma.

Blod: Blodgruppering endast i speciella fall.

Ordination av radiolog: Enligt röntgenprotokoll och WebAdapt.

Relaterad information

[Postoperativ vård av patienter som fått Bleomycin \(vgregion.se\)](http://vgregion.se)

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: SU9805-1593997-893

Version: 5.0

Giltig från: 2024-08-27

Giltig till: 2026-08-27