

Gäller för: Anestesi 5 Sahlgrenska

Innehållsansvar: Tobias Bown, (tobbo2), Överläkare

Godkänd av: Peter Dahm, (petda5), Verksamhetschef

Giltig från: 2024-07-21

Giltig till: 2026-07-19

Cervikal operation framifrån

Revideringar i denna version

Ändrad i sin helhet.

Syfte

Säker, enhetlig och metodiskt omhändertagande av anestesi vid cervikal dekompression

Arbetsbeskrivning

Patient	Patient med diskbräck och/eller degenerativa förändringar i halsryggen. Symtom med huvudvärk, domningar, värk i nacke/axlar och utstrålade smärta. i skuldra, armar och/eller fingrar.
Ingrepp	Främre fusion oftast på höger sida av halsen.
Anestesi	Se rutin Standardanestesier Op 5. Bedöm patientens röntgenbilder och klinik. C-MAC används som rutin. Vid uttalade besvär och/eller radiologisk patologi ska vaken fiberintubation övervägas om man inte med säkerhet vet att patienten går att maskventilera i vilket fall fiberintubation i sövt tillstånd alternativt <u>försiktig</u> videolaryngoskopi kan övervägas. C-MAC D-Blade kan, vid eventuella svårigheter, utöva jämförbar kraft på halsryggen som direkt laryngoskopi.

Signifikant cervikal rörelse kan också uppstå vid åtgärder för att skapa fri luftväg.

Armerad endotrakeal tub och rakt filter. Se bilder för material, positionering och fästansordning.

Risk föreligger för postoperativa hematom som kan påverka luftvägen. Målsättning är väckning utan hypertension och hosta/buktrycksökning.

Positionering

Ryggläge enligt rutindokument.

Extra utrustning

Värmetäcke

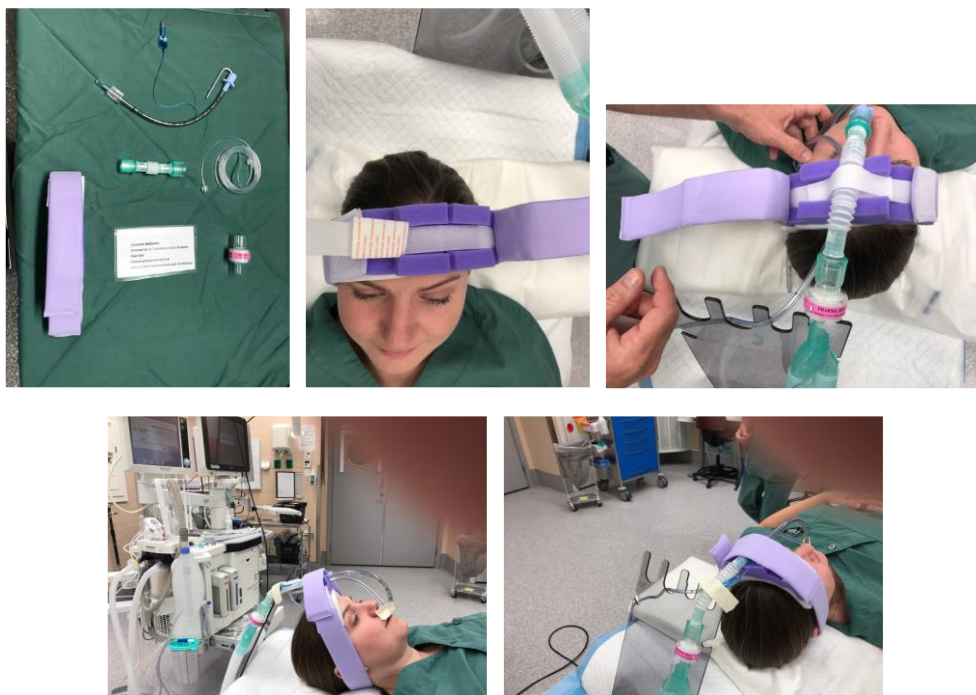
Ev artärnål om dekompression flera nivåer.

Blod

Blodgruppering och bastest

Antibiotikap rofylax

Ordineras i läkemedelsmodulen.



Ansvar

Verksamhetschef, An/Op/IVA, Sahlgrenska Universitetssjukhuset, ansvarar för att de rutiner och riktlinjer som verksamheten kräver finns tillgängliga och följer gällande författningar/lagar. Samtlig berörd personal på Anestesi 5, Sahlgrenska Universitetssjukhuset, ska delges direktivet via avdelningschef.

Uppföljning, utvärdering och revision

Ansvarig avdelningslärare för Anestesi 5 för rutinkort, Sahlgrenska Universitetssjukhuset, ansvarar för att denna rutin uppdateras och revideras. Medvetet avsteg från rutinen dokumenteras i Melior om rutinen är kopplad till patient. Övriga orsaker till avsteg från rutinen rapporteras i MedControl PRO.

Granskare/arbetsgrupp

Nastassia Hilding Werner, avdelningslärare Anestesi 5, Sahlgrenska Universitetssjukhuset,

Annica Eliasson, sektionsledare Anestesi 5, Sahlgrenska Universitetssjukhuset.

Ulf Gerenmark. Sektionsledare Anestesi 5, Sahlgrenska Universitetssjukhuset

Martin Toresson, vårdenhetschef Anestesi 5, Sahlgrenska Universitetssjukhuset

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Anestesi 5 Sahlgrenska

Innehållsansvar: Tobias Bown, (tobbo2), Överläkare

Godkänd av: Peter Dahm, (petda5), Verksamhetschef

Dokument-ID: SU9805-1593997-940

Version: 4.0

Giltig från: 2024-07-21

Giltig till: 2026-07-19