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: 2025-08-19
Giltig till: 2027-08-19

# Cholecystectomi, öppen/laparoskopisk - anestesirutin

## Förändringar sedan föregående version

Uppdaterad version med förtydligande premedicinering vid elektiv kirurgi respektive akut kirurgi. Reviderat positionering av patient och placering av narkosutrustning.

## Arbetsbeskrivning

### Anestesi

Generell anestesi. Intubation. Sevorane/Remifentanil.

### Induktion

Propofol, Remifentanil, Esmeron. Om RSI följ rutin länk

### Underhåll

Sevofluran, Remifentanil, Esmeron

### Monitorering

- 3- avl EKG
- ABT/MAP
- Temeratur
- Sömndjupsmonitorering
- NMT

### Infarter / Utfarter

- PVK (min 2 st)
- NBT
- Artärnål på indikation
- CVK på indikation
- Ventrikelsond
- Urinkateter

# Värmemetod
Equator

# Positionering
**Öppen kirurgi** Ryggläge länk 1

**Laparoskopiskt** Ryggläge med fotplatta länk.

*Operationsbordet vinklas efter sövning mot hörnet av rummet. Infarter sätts företrädesvis på höger arm. Infusionsracket även på höger sida. Detta för att ge ökad plats kring huvudet samt närhet till infusionspumpar under ev. ERCP. Vg se bild längre ner i dokumentet.*

# Premedicinering
**Elektiv kirurgi** Normal induktion. Paracetamol, Arcoxia

**Akut kirurgi** Vid sövning med RSI – ingen premedicinering

# Blodrekvisition
Blodgruppering / Bastest

# Trombosprofylax
Enligt läkemedelsmodulen i Melior

# Antibiotikaprofylax
Enligt läkemedelsmodulen i Melior

# Smärta
Lokalbedövning i alla stickkanaler.

Paracetamol iv om ej i premedicineringen

Dynastat om ej i premedicineringen och om operatör är ok med detta

Oxikodon innan väckning Intercostalblockad med bupivakain 5 mg/ml med adrenalin ev vid öppen kirurgi.

# Placering av utrustning

*Operationsbordet vinklas efter sövning mot hörnet av rummet. Infarter sätts företrädesvis på höger arm. Infusionsracket även på höger sida. Detta för att ge ökad plats kring huvudet samt närhet till infusionspumpar under ev. ERCP*

OBS! Utskriven version kan vara ogiltig. Verifiera innehållet.

# 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**: SU9805-1593997-945

**Version**: 14.0

**Giltig från:** 2025-08-19

**Giltig till:** 2027-08-19