

Gäller för: Verksamhet Anestesi-Operation-Intensivvård Sahlgrenska

Innehållsansvar: Carl Hallgren, (carha40), Överläkare

Granskad av: Nastassia Hilding Werner, (nashi1), Instruktör

Godkänd av: Peter Dahm, (petda5), Verksamhetschef

Giltig från: 2024-12-04

Giltig till: 2026-12-04

# Cisternografi

## Denna rutin gäller för:

Operation 5 Röntgenanestesi, An/Op/IVA, Område 5, Sahlgrenska  
Universitetssjukhuset

## Revideringar i denna version

Propofol som vb medicinering borttaget.

## Arbetsbeskrivning

**Ingrepp:** Cisternografisk undersökning innebär att man injicerar en liten mängd radioaktivt ämne i cerebrospinalvätskan. Metoden kan användas för att skilja mellan kommunicerande och obstruktiv hydrocefalus, vid utredning av ponsvinkeltumörer (akustikusneurinom) eller för att mäta cerebrospinalvätskans flöde. Undersökning utförs i regel på ineliggande patienter i vaket tillstånd. Observera att patienten kan få symtom med huvudvärk och illamående efter alla former av lufttillförsel till subarachnoidalrummet.

**Premed vuxen:** T Panodil 1g

**Anestesi:** Generell anestesi med intubation. Propofolinduktion, TCI med Remifentanyl, Rocuron, Sevoflurane, syrgas-luft. Anestesi är indicerat hos de patienter som av olika skäl inte klarar av att göra undersökningen vaket ex barn eller patienter med psykiatriska besvär mm.

**Positionering** I de flesta fall görs först en CT ansikte/hjärna (undantagsfall finns). Sedan görs en spinalpunktion. Därefter tippas patienten så att kontrasten når upp till hjärnan.

**Övrigt:** Ofta behöver man göra fler CT undersökningar, beroende på hur kontrasten når upp till hjärnan. Ibland måste man lyfta av patienten från CT bordet och tippa huvudet neråt ytterligare en gång.

**Ordination av radiolog:** Enligt röntgenprotokoll och WebAdapt

## Ansvar

Verksamhetschefen har det övergripande ansvaret för utförandet av rutinen samt för att rutinen är känd och följs.

Vårdenhetschef och/eller vårdenhetsöverläkare har ansvaret för utförandet av rutinen samt för att rutinen är känd och följs på respektive enhet.

## Uppföljning, utvärdering och revision

Verksamhetschefen har det övergripande ansvaret för att rutinen följs upp och utvärderas. Vårdenhetschef och/eller vårdenhetsöverläkare har ansvar för att rutinen följs upp och utvärderas på respektive enhet.

## Arbetsgrupp/granskare

Ulf Gerenmark, sektionsledare Anestesi 5

Nastassia Hilding Werner, instruktör Anestesi 5

OBS! Utskriven version kan vara ogiltig. Verifiera innehållet.

# Information om handlingen

**Handlingstyp:** Rutin

**Gäller för:** Verksamhet Anestesi-Operation-Intensivvård  
Sahlgrenska

**Innehållsansvar:** Carl Hallgren, (carha40), Överläkare

**Granskad av:** Nastassia Hilding Werner, (nashi1), Instruktor

**Godkänd av:** Peter Dahm, (petda5), Verksamhetschef

**Dokument-ID:** SU9805-1593997-947

**Version:** 5.0

**Giltig från:** 2024-12-04

**Giltig till:** 2026-12-04