

Gäller för: Operation Alingsås, Intensivvårdsavdelning Alingsås
Innehållsansvar: Magni Gudmundsson, (maggu10), Överläkare
Granskad av: Tobias Toorell, (tobto), Anestesisjuksköterska
Godkänd av: Per Werner Möller, (permo7), Enhetschef

Giltig från: 2025-07-03

Giltig till: 2027-01-31

Lidokain-infusion, peri- och postoperativt

Förändringar sedan föregående version

Gäller även för Intensivvårdsavdelning Alingsås.

Sammanfattning

Lidokain-infusion intravenöst ges som del av peri- och postoperativ smärtlindring. Det kan även användas för patienter med smärttillstånd, opioidtolerans eller där konventionell smärtlindring befaras vara otillräcklig.

Förutsättningar

Infusionen kan med fördel startas före induktion och bör startas före knivstart.

Lidokain-infusion kan även användas som en del av multimodal analgesi vid postoperativa smärtor hos patienter som inte haft infusionen perioperativt, och då startas infusionen på postop, med bolus och enligt samma dosering som nedan anges.

Ska en EDA eller blockad läggas på en patient som har Lidokain-infusion ska infusionen vara avstängd i minst 30 minuter före anläggandet. Vice versa startas i.v. Lidokain-infusion utan bolusdos om EDA eller blockad nyligen (<4h) lagts eller varit aktiv.

Ansvar

Anestesiläkaren ordinerar laddningsdos och infusionshastighet samt postoperativ infusionstid. Anestesi-, postop- eller IVA-sjuksköterska ansvarar för iordningsställande av läkemedel och dess administrering.

Kontraindikationer

- AV-block II och III. SA-block. WPW-syndrom
- Allergi mot lidokain
- Behandling med klass-I-antiarytmika (t.ex. Flekainid/tambocor)
- Graviditet
- Grav leversjukdom

Läkemedelshantering

5 ampuller à 10 ml, Lidokain 10 mg/ml dras upp i en 50 ml spruta och sätts i sprutpump som ställs in enligt protokoll.

Indikation

Används bland annat till patienter med uttalad smärtproblematik, med inflammatoriska tarmsjukdomar som Crohns eller ulcerös kolit samt till patient med kontraindikation för EDA/spinal.

Dosering

Dosering sker efter idealvikt (längd i cm -100). Man ger en laddningsdos följt av infusion. Maximal smärtlindrande effekt efter laddningsdos sitter i cirka 4 timmar men kan kvarstå i upp till 24 timmar.

- **Laddningsdos:** 1 mg/kg eller max 100 mg, ges på ca 5 – 15 minuter (den längre tiden hos skör patient). Administration skall ske via sprutpump.
- **Infusion:** 1,5 mg/kg/timme. (Kan justeras efter ordination inom 1 – 3 mg/kg/timme).
- Postoperativ behandling med infusion sker som regel under 4 timmar och behöver inte trappas ut. Vid behov kan behandling pågå upp till 48 timmar, men det får endast ske på operation, postop eller IVA.

Biverkningar

Toxisk reaktion/överdosering

Se separat medicinsk rutin ([LAST behandlingsrutin Alingsås och Högsbo](#))

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Operation Alingsås, Intensivvårdsavdelning Alingsås

Innehållsansvar: Magni Gudmundsson, (maggu10), Överläkare

Granskad av: Tobias Toorell, (tobto), Anestesisjuksköterska

Godkänd av: Per Werner Möller, (permo7), Enhetschef

Dokument-ID: SV9761-782711715-1170

Version: 4.0

Giltig från: 2025-07-03

Giltig till: 2027-01-31