

Gäller för: Operation Kungälv

Innehållsansvar: Åke Rydenhag, (akery), Överläkare

Godkänd av: Sejal Klingenstierna, (sejpa1), Överläkare

Giltig från: 2025-05-14

Giltig till: 2027-05-14

ERCP anestesi

Förändringar sedan föregående version

Förnyat giltighetsdatum.

Bakgrund och syfte

ERCP är en undersökning och behandling av gallvägarna och bukspottskörteln, exempelvis stenar i gallgången, sjukdom i gallvägar eller bukspottskörteln.

Rutinen syftar till att ge säker anestesi i samband med undersökningen.

Förutsättningar

Fastande patient enligt rutin.

Ingen särskild premedicinering ur anestesiologisk synpunkt utöver den som önskas av operatör. Länk till Rutin [ERCP](#).

Utförande

Operatör ska ange önskad anestesiform i Orbit, sedering eller generell anestesi. Narkosbedömning ska göras enligt sedvanlig rutin.

På patienter som tidigare genomgått ERCP i sedering och det har fungerat bra med denna regim kan man åter använda samma metod.

Vanligtvis ges iv Midazolam i samband med svalganestesi och peroperativt underhåll med TCI-Propofol-Remifentanyl

Vid önskemål från operatör, patient, misstanke om aspirationsrisk, svår luftväg eller annat skäl som talar för behov av peroperativt säkrad luftväg, får man planera för generell anestesi med eller utan RSI beroende på aspirationsrisk, förslagvis Intub-TCI-Propofol-Remifentanyl- Esmeron.

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Operation Kungälv

Innehållsansvar: Åke Rydenhag, (akery), Överläkare

Godkänd av: Sejal Klingenstierna, (sejpa1), Överläkare

Dokument-ID: SV9761-782711715-944

Version: 2.0

Giltig från: 2025-05-14

Giltig till: 2027-05-14