

## EVAR - akut

**Gäller för:** Anestesikliniken

**Utförs på:** Operationsenheten Växjö

**Faktaägare:** Ulla Svanström, narkossköterska, Lennart Löf, narkosläkare, operationsenheten Växjö

### Innehållsförteckning

EVAR - akut .....	1
1 Ingrepp .....	2
2 Indikation .....	2
3 Preoperativa förberedelser.....	2
3.1 Patient:.....	2
3.2 Anestesi:.....	2
3.3 Operation:.....	3
4 Position.....	3
5 Utrustning .....	3
6 Hygien.....	3
7 Elimination.....	3
8 Anestesi.....	3
8.1 Utförande:.....	3
9 Läkemedel övriga .....	4
10 Steril utrustning .....	4
11 Preparathantering.....	4
12 Peroperativ vård .....	4
13 Särskilda observanda.....	4
13.1 Anestesigång:.....	4
13.2 Operationsgång:.....	4
14 Postop .....	5
14.1 Övervakning.....	5
14.2 Andning .....	5

14.3	Cirkulation .....	5
14.4	Nutrition .....	5
14.5	Elimination .....	5
14.6	Mobilisering.....	5
14.7	Läkemedel.....	5
14.8	Hud.....	5

## 1 Ingrepp

EVAR - Endo Vasculär Aorto Repair.

## 2 Indikation

Dissekerande aortaanaerysm.

## 3 Preoperativa förberedelser

### 3.1 Patient:

Förbereds enligt sedvanliga rutiner inför operation:

- Kontroll enligt WHO:s checklista för säker kirurgi.
- [Akuta operationer-rutiner och prioriteringar](#)
- [Preoperativa rutiner för slutenvårds- och dagkirurgiska patienter](#)
- [Preoperativa undersökningar inför operation på anestesikliniken](#)
- [Premedicinering av vuxna inför operation](#)
- [Preoperativ helkroppsdusch och hårkortning- lokala riktlinjer.](#)
- [Preoperativa åtgärder för att undvika förväxlingar i samband med operativa ingrepp](#)
- [Trombosprofylax](#)
- [Preoperativ blodprovstagning enligt riktlinje](#)
- [Antibiotikaprofylax enligt riktlinje](#)
- Noggrann trycksårsprofylax.

### 3.2 Anestesi:

- Följ rutiner för att förebygga [perioperativ hypotermi](#).
- Kontrollera att alla läkemedel samt övrig utrustning finns förberett på salen. Undvik onödigt öppnande av dörrar peroperativt med avseende på kontaminationsrisken.
- Överväg att ta in akutvagnen.
- **Blodgruppering: Ja**
- **Bastest: Ja, blod skall beställas efter ordination av anestesilog.**
- Om ballonguppläggnigen i lumsken misslyckas vill operatörerna ha snabb tillgång till höger armveck.

### 3.3 Operation:

Vid **URAKUT läge**, görs dubbelpunktion i ljumske 1; efter att Reliantballongen lagts upp punkteras ljumsken igen och en ny introducer läggs in (vilken sort beror på vilken stent som ska sättas in) och sen fortsätter man som en vanlig EVAR då läget blivit stabiliserat.

## 4 Position

[Se bild](#)

- Ryggläge
- Kolfibertopp – kan bara användas på sal 5 och 1.
- Båda armarna ut på armbord.
- Benrem

Vid akut EVAR gör man vad man hinner rörande uppläggningsen och trycksårsprofylax. Om man hinner;

- Klimatplatta samt ligasano på bordet om man hinner med.
- Bar hud mot Ligasano.
- Kudde i knäveck på samt hälskydd.
- Benpåse och mössa.

## 5 Utrustning

- Diatermi
- Baerhugger
- Traumastapel
- Käril- C-Båge
- Hemochron (ACT-mätare)
- Kontrastinjektor

## 6 Hygien

Mössa– hjälmmodellen och munskydd.

- Slussning
- [Arbetskläder- lokala anvisningar](#)
- [Personal föreskrifter för operations avdelning – Vårdhandboken.](#)

## 7 Elimination

- Kateter med TD
- Sond

## 8 Anestesi

### 8.1 Utförande:

- Operationen startas ofta i lokalbedövning och när patienten är stabil, eventuell sövning
- Generell anestesi, intubation. RSI.

## 9 Läkemedel övriga

- Heparin 5000 ie/ml som ges IV efter ordination av operatör
- Ev. Klexane 100 mg/ml, 0,2 ml som ges iv efter ordination av operatör
- Xylocain 10 mg/ml

## 10 Steril utrustning

[G:\Ane\Centralop\Omv\\_riktlinjer\Operation\Kirurgi\Kärl\Instrumentlistor](#)

Akut bör man plocka in IGR-Vagn;

- EVAR
- Kärlvagn Buk (i förberedelserummet).
- Materialvagn

## 11 Preparathantering

[Länk](#)

## 12 Peroperativ vård

[Peroperativ vård](#) – Vårdhandboken.

## 13 Särskilda observanda

### 13.1 Anestesigång:

- Minst 3 st PVK, 1.3
- Koppla upp varma vätskor.
- Artärnål med tryckmätning, helst vänster hand.
- Noggrann trycksårsprofylax.
- [Antibiotikaprofylax enligt riktlinje](#), viktigt att det är givet innan knivstart.
- Övervakningslista för kärlopererade patienter på Postop/Iva skall fyllas i av NSK efter att operatör lyssnat med Dopplern och INNAN patienten lämnar op.
- Innan operationsstart tas ett ACT-Prov på patienten via artärnålen och en **vanlig** 2 ml spruta. Provet skall sedan upprepas perioperativt efter ordination av operatör.
- Patienten ligger eventuellt intuberad på IVA postoperativt
- I samband med eventuell avstängning skall ischemitiden dokumenteras på anestesijournalen.

### 13.2 Operationsgång:

- Frilägger kärl i ljumsken
- **Ljumske 1**; Punktionsnål, standardledare, introducer 12 Fr 45 cm, Reliant-ballong som blåses upp med en blandning av 50 % NaCl 9 mg/ml och 50 % omnipaque 240 ug/ml i en 60 cc spruta med luerlock.
- **Ljumske 2**; Punktionsnål, standardledare, introducer (beroende på stent), graft.

- Om det inte går att lägga ballong via ljumsken så går man in via höger armveck. Det finns en korg på EVAR-vagn till friläggning arm.
- Stentgraft införs via arteria femoralis bilateralt. Den placeras med den övre begränsningen ovan anaerysmet och nedre begränsningen nedan anaerysmet.
- Stentgraften läggs in utan att aortaflödet behöver stängas av.

## 14 Postop

### [Generell Vårdplan Postop](#)

#### 14.1 Övervakning

Kan återgå till vårdavdelning vid välmående, efter kärllond.

#### 14.2 Andning

Kan eventuellt behöva respiratorvård. I så fall blir patienten inskriven som IVA-patient.

#### 14.3 Cirkulation

Risk för blödning. Kontroll av Hb.

Kontroll av förband, distalstatus och pulsationer, enligt schema i båda benen och ljumskar.

Perifer cirkulation kontrolleras med Doppleravlyssning på flödet i arteria dorsalis pedis och tibialis posterior, enligt schema, samt vid misstanke om ocklusion eller försämrad cirkulation.

Vid misstanke om ocklusion eller försämrad cirkulation- kontakta kärllkirurg.

Kontroll av fötternas färg, temperatur, känsel och rörlighet.

Kontroll av vaderna, observation på kompartmentsyndrom.

#### 14.4 Nutrition

Ventrikelsond.

#### 14.5 Elimination

Urinkateter med timdiures.

#### 14.6 Mobilisering

Mobilisering när allmäntillståndet tillåter, samt godkännande av kärllkirurg.

#### 14.7 Läkemedel

Antibiotika och Trombosprofylax enligt ordination.

#### 14.8 Hud

Kontroll av förband och operationsområde.

Kontroll av fötterna och benen med avseende på färg, temperatur, smärta och känsel.

Trycksårsprofylax.

**Vid upptäckt av felaktig information eller länk, vänligen meddela faktaägare**