

Gynekologiska ingrepp i lokalanestesi på gynnottagningen

Gäller för: Kvinnokliniken

Utförs på: Gynnottagningen

1 Syfte

Genomföra gynekologiska ingrepp så som vulva, hysteroskopier, koner, prolapsplastiker och andra liknande ingrepp i sedering på gynnottagningen.

2 Avgränsning

ASA 1-2- ung, hjärt/lungfrisk patient. BMI max 35. Om tveksamhet ska narkosläkare konsulteras innan kvinnan sätts upp för ingreppet. Motiverad patient som är införstådd i att hon inte sövs.

3 Före ingreppet- information till patienten

1. Patienten får skriftlig information hemskickad samtidigt som kallelse för ingrepp.
2. Patienten kommer fastande- fast föda intas senast 6 timmar innan, klara drycker kan intas fram till 2 timmar före ingreppet (vatten, kaffe utan mjölk, saft).
3. Patienten kissar omedelbart preoperativt. KAD under operationen endast vid främre plastik.

4 Arbetsbeskrivning på gynnottagningen

4. Sjuksköterska ger premedicinering 30 – 60 min före ingreppet:
5. Alvedon 1g, Naproxen 500 mg, Oxycontin 5 mg, tablett Cyklokapron 1 g, antibiotikaproylax Bactrim och Flagyl.
6. Sjuksköterskan sätter PVK.
7. Patienten kopplas upp till en blodtrycksmätare, saturationsmätare med pulskontroll, syrgas på gramma 2l/min
8. Samma narkoskurva ska användas som på operation
9. Antidoter samt atropin dras upp i läkemedelspruta före ingreppet. Markerar med preparatnamn samt styrka.
10. Läkare lägger yttre pudendusblockad 10 minuter innan ingreppet (5+5 ml Carbocain utan adrenalin 10 mg/ml).

5 Sederling

5.1 Rapifen

Rapifen (alfentanilhydroklorid) är en opioidanalgetika som har en kraftfull smärtstillande effekt och verkar under en kort tid. Maximal analgetisk och andningsdeprimerande effekt framträder inom 1-2 minuter. Effekten försvinner oftast inom 10 minuter.

1-2 minuter före lokalbedövning ska läggas ges injektion Alfentanil=Rapifen 0,2 mg iv. Eventuellt upprepning vid behov. Maxdos 2 mg.

Var uppmärksam på eventuella biverkningar: andningsdepression, bradykardi, blodtrycksfall, muskelrigiditet, allergi, anafylaktisk reaktion. Vid eventuell biverkning/**andningsdepression (somnolent patient med <10 i AF)** ges 0,4 mg (1 ml) av antidoten Naloxon-hydroklorid 0,4 mg/ml. Naloxon kan upprepas med 2-3 min intervall 1-2 ggr.

5.2 Midazolam = Dormicum 1mg/ml

Midazolam är ett bensodiazepinderivat med sederande egenskaper. Avsikten med sederingen är en svag sänkning av medvetandegraden med intakta skyddsreflexer som tex hosta. Patienten bibehåller fria luftvägar och kan svara på tilltal. Midazolam har ingen direkt analgetisk effekt, men den ångestdämpande och sederande effekten kan bidra till minskad smärtupplevelse. Midazolam kan ge en viss minnespåverkan med tillfälligt försämrat minne eller minnesförlust (amnesi).

Vid behov ges peroperativt injektion Midazolam 1-2 mg iv. Dosen kan med fördel ges 5-10 minuter innan knivstart. Dosen kan upprepas med 0,5-1 mg iv till en total dos på 2 mg.

Biverkningar: Dåsighet, förvirring, agitation, muskelrelaxation, apné, hypotension, amnesi

Antidot: Lanexat 0,1 mg/ml- benzodiazepinantagonist 0,2 mg (2 ml) iv. Vid behov upprepas 0,1 mg iv, normaldos 0,3-0,6 mg. Biverkningar: Illamående, kräkningar, ångest, oro, rädsla

6 Lokalbedövning vid prolapsplastik

Carbocain kan administreras både som preoperativ pudendusblockad samt som peroperativ infiltrationsanestesi. Carbocain maxdos för vuxna 5mg/kg.

Anslag: 3-5 minuter. Duration: 90-180 min. T ex på 60 kg patient kan maximalt upp till 60 ml Carbocain 5mg/ml med adrenalin (5µg/ml) infiltreras vid ett och samma tillfälle.

Vid bakre plastik erhåller patienten vanligtvis 10 ml 10%-ig Carbocain (100 mg) till yttre PDB och 40 ml 5%-ig Carbocain (200mg) med adrenalin lokalt i operationsområdet.

7 Hantering av övriga eventuella biverkningar/komplikationer

Vid blodtrycksfall eller blödning: Koppla ringer-acetat 500-1000 ml iv

Vid bradykardi (puls <40 slag/min) och illamående: Atropin (antikolinergikum) 0,5 mg/ml- 0,5 mg iv (1ml). OBS! Ges ej till kvinnor med anamnes på hjärtsjukdom, malign hypertermi eller glaukom. Behövs ej om puls >75.

Handventilator ska finnas tillgänglig på sal.

Vid apné, bradykardi, anafylaxi, BT-fall, kramp, arytm, hjärtstopp larma

8 Postoperativ övervakning och behandling

NEWS kontrolleras i samband med att operationen avslutas och därefter 1-2 h postoperativt.

Blödningsobservation: Kontakta ansvarig läkare om riklig, ihållande färsk blödning.

Miktionsobservationer: Blåsscanning efter att patienten försökt kissa samt om patienten inte kan kissa **inom 2 timmar** efter operationen. Om blåsvolym understiger 200 ml efter miktions avslutas blåsovervakningen. Om patienten ej själv kan tömma blåsan ska **blåstappning** ske när blåsvolymen överstiger **400 ml**. Om patienten inte kan kissa efter 3 timmar postoperativt erhåller hon en KAD och kommer tillbaka till mottagningen dagen efter för dragning.

Smärtlindring: Patienten erhåller Alvedon 1 g (duration 6 h), Naproxen 500 mg (duration 12 h) och Oxycontin 5 mg (duration 12h) postoperativt.

Vid otillräcklig smärtlindring postoperativt ges i första hand **kapsel Oxynorm 5 mg**.

Morfin ges *intravenöst* vid akut smärta där tablettbehandling inte är möjlig/tillräcklig. Subkutana/intramuskulära injektioner skall undvikas eftersom de ger ett ojämnt upptag.

Opioidorsakat illamående: Ondansetron munsönderfallande tablett 4mg. Kan upprepas (maxdos per dygn 32 mg).

9 Utskrivning

Patienterna har fått preoperativ information om att ha en anhörig eller vän som möter upp på sjukhuset vid hemgång och kör hem patienten. Sjukresa endast i undantagsfall.

Målet är att patienten går hem 3 h postoperativt. Patienten ska ha fikar och kunnat kissa före hemgång och vara adekvat smärtlindrad.

Fyra Oxynorm 5mg kapslar medskickas vid hemgång så att patienten kan ta vid behov som tillägg till Alvedon och Ipren i maxdos.

Giltig fr.o.m: 2022-04-12

Giltig t.o.m: 2024-04-12

Identifierare: 276505

Gynekologiska ingrepp i lokalanestesi på gynmottagningen



Operatören ”pratar ut” patienten efter nästkommande operation alternativt redan innan operationen alternativt ringer patienten dagen efter operationen/nästkommande vardag. Eventuella sjukintyg skickas elektroniskt.