

Typ av ingrepp	1. Remifentanyl + Sevofluran till patienter som fått blockad och/eller inte har långvarig smärtproblematik. 2. Fentanyl + Sevofluran till icke blockerade patienter samt smärtpatienter. Ingrepp ofta i "beach chair" med sittande patient och därför stor risk för hypotoni. Gärna "svag" noradrenalin 0,01 mg/ml i infusion direkt. Överväg artärnål och "stark" noradrenalininfusion 0,1mg/ml. Axel: vid speciella fall - ASA 4 - kan patienter opereras i blockad med sedering samt HFG, rådgör med smärtspecialisten, kom ihåg 2-3 pvk:er innan knivstart.
Luftväg	
Blockad	
Underhåll narkos	
EDA/Spinal	
Ketanest infusion	
Premedicinering	
Anmärkning	
Tips till anestesologen	Stor blödningsrisk, behov av god infart och artärnål. Postoperativ smärtlindring och VTE-profylax viktigt.
Rekommenderad vaskulär access	PVK x2 (≥18G) + artärnål. CVK vid risk för instabilitet eller stor blödning.