

Gäller för: Akutmottagning NÄL

Giltig från: 2025-12-22

Innehållsansvar: Päivi Kyllönen, (paiky), Sjuksköterska

Giltig till: 2027-12-22

Granskad av: Karin Rehnström, (karni5), Vårdenhetschef

Godkänd av: Mie Jidetoft, (miepe1), Verksamhetschef

Halsböld, incision

Revidering

Inga förändringar vid denna revidering.

Användningsområde

Halsböld innebär en djup inflammation med varig smältning i eller kring tonsillen. Inflammationen orsakar en svullnad som ger sväljsvårigheter, patienten får en ”grötig” röst och ibland t o m svårt att andas.

Utrustning

1. Carbocain-Adrenalin 10 mg/ml + 5 mikrogram/ml
2. 5 ml spruta och i m kanyl
3. debrideringstång
4. lång sug
5. rondskål
6. plastförkläde
7. cellstoff
8. engångskniv
9. spatel
10. en mugg vatten

Genomförande

Observera patienten noga - patienten har många gånger inte kunnat äta och dricka p g a smärta och sitter upp under ingreppet, vilket kan leda till **ökad svimningsbenägenhet.**

11. informera patienten
12. sätt plastförkläde på patienten
13. ta fram rondskål och cellstoff
14. ta fram utensilier enligt ovan
15. koppla lång metallsug
16. ställ dig snett bakom patienten. Sätt ena handen mot patientens panna och stötta huvudet mot din arm. **Håll stadigt.**
17. efter att ÖNH-läkaren bedövat, låt patienten skölja munnen
18. ÖNH-läkaren inciderar bölden och suger ut pus

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Akutmottagning NÄL

Innehållsansvar: Päivi Kyllönen, (paiky), Sjuksköterska

Granskad av: Karin Rehnström, (karni5), Vårdenhetschef

Godkänd av: Mie Jidetoft, (miepe1), Verksamhetschef

Dokument-ID: NU10032-1320169253-415

Version: 11.0

Giltig från: 2025-12-22

Giltig till: 2027-12-22