

Gäller för: Kvinnosjukvård

Innehållsansvar: Martin Berndtsson, (marbe119), Överläkare

Godkänd av: Jenny Antonsson, (jenal12), Verksamhetschef

Giltig från: 2026-04-24

Giltig till: 2028-04-24

Blodgruppering och bastest vid Kvinnoklinikens operationsavdelning

Revidering i denna version

Inga ändringar i denna version.

Åtgärder

Ansvarig för ordination enligt nedan

Avdelningsläkare alternativt operatör

- Hb tas på alla patienter med blödningstrassel (hysterektomier, TCRM, TCRE, myomenukleationer) inom 1 vecka inför operation - operationsplaneringssköterskor tar prov eller skickar med labremiss med patienten så att Hb kan tas på patientens vårdcentral.
- Blodgrupp tas på alla gynekologiska ingrepp
- Både blodgrupp och bastest tas på följande ingrepp
 1. Placentalösning/manuell exploration (blodgruppering vid MVC)
 2. Sectio (blodgruppering vid MVC)
 3. TLH/LAVH
 4. Robotingrepp
 5. Laparoskopiska sakropexier
 6. Laparotomier
 7. Misstanke extrauterin graviditet
 8. Molamisstanke
- Om bastest behövs tas det 2 - 3 dagar innan operation, antingen på patientens vårdcentral eller på gynmottagningen. Svar ska finnas och vara kontrollerat att det är "godkänt/giltigt" innan operationsdagen av operationsplaneringssköterskor på kvinnokliniken.

Vid operationer där operatören anser att ökad blödningsrisk finns jämfört med normaloperation ska uppklassning ske.

Hos patient med blödningsbenägenhet ska blodgruppering + bastest alltid övervägas oberoende av planerad operations omfattning.

OBS Om patienten har irreguljära antikroppar, ska blodbeställning övervägas.

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Kvinnosjukvård

Innehållsansvar: Martin Berndtsson, (marbe119), Överläkare

Godkänd av: Jenny Antonsson, (jenal12), Verksamhetschef

Dokument-ID: NU10091-662869119-91

Version: 10.0

Giltig från: 2026-04-24

Giltig till: 2028-04-24