

Gäller för: Operation Uddevalla sjukhus

Giltig från: 2026-06-22

Innehållsansvar: Elin Handfast, (eliol24), Sektionsledare

Giltig till: 2028-06-22

Granskad av: Johanna Fällén, (johfa11), Överläkare

Godkänd av: Jimmy Bjelkengren, (jimbj), Verksamhetschef

Spolvätskekontroll vid urologiska ingrepp

Förändringar sedan föregående version

Ändring under Beräkning av spolbalans

Bakgrund

Spolvätska i form av NaCl 9mg/ml och Glycin 15mg/ml används vid transuretrala ingrepp som P-TUR, B-TUR, blåssten mm. Risk finns att spolvätskan absorberas över till blodomloppet genom öppna blodkärl vilket kan leda till allvarliga komplikationer. Det finns också en risk för perforation av urinblåsan och därmed förlust av spolvätska ut i buken. Vid användning av Glycin tillkommer även risk för hyponatremi.

Syfte

Att skapa ett dokumentstöd för en säker kontroll av spolvätskor som används vid transuretrala ingrepp. Syftet är att upptäcka vätskeförluster i ett tidigt stadium.

Vilka berörs

All personal på operation NU.

Beräkning av spolbalans

Alla på salen har ett gemensamt ansvar för beräkning och kontroll av spolvätska in och ut. Det yttersta ansvaret har dock operationssjuksköterskan tillsammans med anestesisjuksköterskan. Då en påse har gått in kontrolleras mängden vätska i kanistern (karusellen) eller hinken och efterföljande påsar numreras och dokumenteras.

Då två påsar spoldropp har använts görs kontroll av vätska in och ut. Kommunicera kontinuerligt med alla i operationssalen och vid förlust av vätska stanna upp och kontrollera orsaken till vätskeförlust (töm blåsan, observera eventuell vätska på golv eller i hinken vid operatören mm).

Dokumentation

Operationsteamet informeras fortlöpande om spolbalansen. Vid förlust av vätska på mer än 2000 ml dokumenteras i rutan ”information till postop” samt säkerställs att operatören är informerad.

Dokumentation i Orbit (information till postop) görs i slutet av operationen. Operationssköterskan dokumenterar under respektive flik mängd spolvätska in och ut, typ av spolvätska, KAD storlek eventuell spolordination och drag.

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Operation Uddevalla sjukhus

Innehållsansvar: Elin Handfast, (eliol24), Sektionsledare

Granskad av: Johanna Fällén, (johfa11), Överläkare

Godkänd av: Jimmy Bjelkengren, (jimbj), Verksamhetschef

Dokument-ID: NU10093-1252922689-215

Version: 13.0

Giltig från: 2026-06-22

Giltig till: 2028-06-22