

Gäller för: Uppvakning NÄL, Uppvakning 3 Uddevalla sjukhus
Innehållsansvar: Helena Liwenborg, (helli40), Ivasjuksköterska
Godkänd av: Lars Brühne, (larbr6), Överläkare

Giltig från: 2026-02-25

Giltig till: 2028-02-12

Laryngoskopi – Postoperativ vård

Revidering i denna version

Ingen förändring. Endast förlängning.

Bakgrund

Heshet är det vanligaste skälet till att man undersöker struphuvudet. Det kan vara knutor, knotttror, cystor, polyper, tumörer eller ödem på stämbanden eller andra delar av struphuvudet. Muskler och nerver i struphuvudet kan vara påverkade av olika orsaker, och stämbanden kan även vara förlamade. Operationsindikationen är heshet mer än 3 veckor.

Syfte

Att alla patienter som genomgått Laryngoskopi skall få en god vård och säker postoperativ vård.

Vilka berörs

Undersköterskor, sjuksköterskor och läkare som postoperativt möter patienter som genomgått en laryngoskopi.

Åtgärder

Kirurgiskt ingrepp

Stel optik och kamera, eller mikroskop, används för att se stämbanden från insidan samt undersöka och operera i larynx.

Ibland med tillägg av shaver eller laser.

Vanligt är att prover/biopsier tas i samband med laryngoscopin för exempelvis utredning, handläggning av vidare behandling.

Anestesi

Generell anestesi.

Speciell omvårdnad

Sedvanlig cirkulatorisk- & respiratorisk övervakning av patienten enl. rutin på UVA.

Patienten som genomgått Laryngoscopi, där det inte endast inspekterat utan även utfört någon form av ingrepp i larynx, ska kvarstanna på UVA i minst 2 timmar pga. risk för svullnad i larynx.

Nutrition

Patienten kan vara ordinerad fasta, flyta kalla eller dylikt en tid postoperativt. Kontrollera i Orbit under fliken Postoperativa ordinationer från operatör.

Kommunikation

Patienten kan vara ordinerad röstvila postoperativt. Kontrollera i Orbit under fliken Postoperativa ordinationer från operatör.

Smärta

Ev. smärtpaket ordinerar i Orbit under fliken Postoperativa ordinationer från operatör.

Övrigt

Patienter undersöks ofta polikliniskt och går hem samma dag.

Förekommer, beroende på bakgrund till och vad som utförts under laryngoscopin, att patienten vårdas inom FDV-vård eller slutenvård.

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Uppvakning NÄL, Uppvakning 3 Uddevalla sjukhus

Innehållsansvar: Helena Liwenborg, (helli40), Ivasjuksköterska

Godkänd av: Lars Brühne, (larbr6), Överläkare

Dokument-ID: NU10093-1252922689-268

Version: 11.0

Giltig från: 2026-02-25

Giltig till: 2028-02-12