

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

Giltig från: 2024-11-20

Giltig till: 2026-11-19

Tonsillectomi – Postoperativ vård

Revidering i denna version

Lag till i titeln: Postoperativ vård.

Mindre justeringar under rubriker: Nutrition; Aktivitet; Övrigt.

Bakgrund

Operationsindikationer

- Upprepade tonsilliter (halsfluss)
- Tonsillhypertrofi
- Upprepade peritonsilliter

Syfte

Att alla patienter som genomgår tonsillectomi får en god och säker vård.

Vilka berörs

Läkare, sjuksköterskor och undersköterskor som möter patienter postoperativt som har opererats med tonsillectomi.

Åtgärder

Kirurgiskt ingrepp

Båda halsmandlarna skalas bort.

Anestesiform

Generell anestesi.

Speciell omvårdnad

Cirkulation

Blödning kan förekomma.

Blodet kan rinna ner i magen. Hör med patienten om det känns som det rinner blod ner i halsen, som de måste svälja undan.

Vid blödning kontakta operatör och narkosläkare.

Nutrition

Patienten kan bli illamående och få kräkningar på grund av det blod som runnit ner i magen. Frikostig med antiemetika enligt generella direktiv.

Patienten får efter förmåga dricka och äta svalt. Gärna isglass, ger även smärtlindring.

Aktivitet

Patienten mobiliseras fritt inom UVA. Dock på ett sätt så att UVA:s personal har möjlighet att ha uppsikt gällande postoperativ blödning. Inga tunga lyft.

Övrigt

Patienter kan opereras i såväl slutenvård, FDV som dagkirurgisk verksamhet. FDV-planerade patienter kvarstannar på sjukhuset över natten.

Särskild rutin för Tonsillektomi i dagkirurgi. [Tonsillektomi i dagkirurgi](#)

Medförfattare

Överläkare Jan Creutz (jancr), AnOpIVA

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Uppvakning NÄL, Uppvakning 3 Uddevalla sjukhus

Innehållsansvar: Helena Liwenborg, (helli40), Sektionsledare

Godkänd av: Lars Brühne, (larbr6), Överläkare

Dokument-ID: NU10093-1252922689-281

Version: 10.0

Giltig från: 2024-11-20

Giltig till: 2026-11-19