

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

Giltig från: 2025-08-25

Giltig till: 2027-08-21

Vakuumaspiration / Exaeres – Postoperativ vård

Revidering i denna version

Förändring har skett under rubrik: Nutrition/Elimination; Mindre språkliga korrigeringar under flertalet av rubriker.

Bakgrund

Kvinna som väljer att avbryta sin graviditet genom abort.

Kvinnor som efter missfall eller förlossning har graviditetsrester kvar i uterus.

Syfte

Att alla patienter som genomgår en VA skall få en god och säker vård.

Vilka berörs

Läkare, sjuksköterskor och undersköterskor som postoperativt träffar patienter som genomgått en VA-operation.

Kirurgiskt ingrepp

Genom vakuumaspiration sugts innehållet i livmodern ut. Därefter skrapas livmoderns väggar på eventuella rester.

Anestesiform

Generell anestesi.

Speciell omvårdnad

Cirkulation

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

Hb-kontroll om stor peroperativ blödning eller vid behov pga. lågt preoperativt värde.

Kontrollera patientens blodgruppering i Melior. Om patienten är Rh negativ ska hon ha fått inj Ropylac (anti D) på gynnottagningen eller gynekologisk vårdavdelning.

Oftast ges det före ingreppet, men det kan också ges efter. Kontrollera i Melior under planering att patienten har fått injektionen.

Injektionen Ropylac ska ges inom 72 timmar efter vakuumaspirationen.

Nutrition/Elimination

Får äta och dricka så snart kvarstående anesthesiologiska effekter gått i tillräcklig regress.

Frikostighet med antiemetika - Gynekologiska ingrepp medför ofta stor risk för PONV.

Patienten ska enl. rutin för postoperativ vård gynekologiska ingrepp ha resurin om maximalt 150 ml efter miktion innan hemgång.

Mobilisering enl. sedvanlig rutin på UVA.

Övrigt

Patienter som kommer planerat för att avbryta graviditet opereras inom poliklinisk/dagkirurgisk vård.

Patienter som opereras akut/subakut pga. graviditetsrester kommer generellt sett från avdelning och återvänder dit efter tiden på UVA. Avsteg från detta kan ske, men ska då meddelas av operatören.

Sedvanligt är att operatören ej kommer och talar postoperativt med patienter som genomgår planerat avbrytande av graviditet. Avsteg ska meddelas till UVA-personalen då patienten ankommer UVA.

Informera / påminn patienten om att hon inte ska använda tampong, inte bada eller ha samlag under tiden vaginal blödning pågår, samt ytterligare en vecka efter det.

Medgranskare

Anna Gustafsson, anestesilog (anngu119)

Joanna Pong, gynekolog (joapo1)

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: NU10093-1252922689-286

Version: 9.0

Giltig från: 2025-08-25

Giltig till: 2027-08-21