

Gäller för: Uppvakning NÄL

Innehållsansvar: Lars Brühne, (larbr6), Överläkare

Godkänd av: Lars Brühne, (larbr6), Överläkare

Giltig från: 2025-03-19

Giltig till: 2027-03-19

Sectio – Postoperativ vård

Revidering i denna version:

Ingen revidering.

Bakgrund

Patienter som har genomgått sectio kan postoperativt vårdas på förlossningsavdelningen, under förutsättningen att de är ASA I – II, har fått en ryggbedövning, och att inga komplikationer såsom t ex blödning har tillstött.

Övriga patienter efter sectio vårdas postoperativt på UVA. Det innebär t ex patienter som har genomgått sectio i generell anestesi, patienter med ASA III (t ex patienter med BMI \geq 40), samt patienter med perioperativa komplikationer som kräver mer övervakning än vad förlossningsavdelningen kan tillgodose, men inte kräver intensivvård.

Syfte

Att kunna tillgodose god och säker postoperativ vård efter sectio.

Vilka berörs

Läkare, sjuksköterskor och undersköterskor som postoperativt möter patienter som har genomgått sectio.

Anestesiform

Spinalanestesi, epiduralanestesi eller generell anestesi.

Speciell omvårdnad

Smärtlindring

Utifrån patientens behov enl. ordination i Melior samt Generella direktiv.
Extra observation gällande patienter som genomgått sectio i generell anestesi.
Patienten är i behov av att vara väl smärtlindrad inför uteruskontroll, vilken
Barnmorska ska komma till UVA och utför inom 30 minuter från ankomst.

Övervakningsrutiner

Sedvanlig postoperativ vård enl. rutin [Mall för riktlinje \(vgregion.se\)](#)
gällande övervakning av vitala parametrar (Cirkulation, Respiration,
Bromage).

Kontrollera patientens binda. Vaginal blödning är normalt. Vid osäkerhet
gällande mängd kontakta Barnmorska på förlossningen 010-4350360.

Barnmorska kommer till patienten inom 30 minuter från ankomst till UVA
för uteruskontroll. Utifrån hur väl kontraherad uterus är, informerar
Barnmorska om när de förväntas komma åter för ny kontroll.

OBS: Avlasta hälar samt assistera med lägesändring för patient med
kvarstående motorblockad.

Nutrition

Om inget annat framgår får patienten försiktigt börja flyta klara drycker innan
motorblockad släppt.

Vid Bromage 2 eller lägre får patienten flyta fritt.

Elimination

Patienten har KAD som ska sitta kvar under hela tiden på UVA.

Trombosprofylax

Trombosprofylax ges 2-4 timmar efter spinalläggning eller att EDA-kateter
dragits. Ges även 2-4 timmar efter operation, om patienten haft generell
anestesi, varit sövd, enligt rutiner *Trombosprofylax vid sectio* samt *Epidural
eller spinal vid förlossning eller sectio vid pågående trombosprofylax* (länk
till rutiner nedan).

Detta under förutsättning att patienten inte har någon pågående blödning.

Övervakning efter opioider intratekalt eller epiduralt

Patienter som fått opioider (morfin, fentanyl eller sufentanil) intratekalt eller epiduralt övervakas enl. *rutin Intrathecal (spinal) opioider* (länk till rutin nedan). OBS: denna övervakning överstiger inte den basala övervakningsnivån på UVA.

Dokumentation av fortsatta kontroller efter administrering av Morfin intratekal eller Epiduralt, som fortsätter på förlossningen/vårdavdelning, sker på särskilt övervakningsprotokoll [Postop smärt beh med Morfin intrathecal eller epiduralt \(vgregion.se\)](#)

På detta protokoll noteras efterfrågade parametrar från sista kontrollen som sker innan utskrivning från UVA. Således dokumenteras en kontroll från UVA på protokollet som skickas med patienten.

Om patienten uppfyller sedvanliga utskrivningskriterier från UVA, kan patienten flyttas till förlossningsavdelningen.

Utskrivningskriterier

Det gäller sedvanliga utskrivningskriterier från UVA (länk till rutin nedan) avseende exempelvis regress av motorblockad, respiration, cirkulation etc. Ett undantag är patienter med BMI ≥ 40 , som får överflyttas till förlossningsavdelningen tidigast 2 timmar efter att spinalbedövningen har givits, eller EDA har ”toppats upp”.

Relaterade dokument

Rutin: Utskrivningskriterier från Uppvakningsavdelning – vuxna -

[Utskrivningskriterier från uppvakningsavdelning - vuxna \(vgregion.se\)](#)

Rutin: Rapport - Överlämnande av ansvar mellan anestesi och UVA samt

Riktlinjer för Uppvakningsavdelningarna på NÄL och Uddevalla [Mall för riktlinje \(vgregion.se\)](#)

Rutin: Trombosprofylax vid sectio - [Trombosprofylax vid sectio \(vgregion.se\)](#)

Rutin: Epidural eller spinal vid förlossning eller sectio vid pågående trombosprofylax [Epidural eller spinal vid förlossning eller sectio vid pågående trombosprofylax \(vgregion.se\)](#)

Rutin: Intrathecal (spinal) opioider [Intrathecal \(spinal\) opioider \(vgregion.se\)](#)

Övervakningsprotokoll: [Postop smärt beh med Morfin intrathecal eller epiduralt \(vgregion.se\)](#)

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Uppvakning NÄL

Innehållsansvar: Lars Brühne, (larbr6), Överläkare

Godkänd av: Lars Brühne, (larbr6), Överläkare

Dokument-ID: NU10093-503337778-70

Version: 2.0

Giltig från: 2025-03-19

Giltig till: 2027-03-19