

Gäller för: Uppvakning NÄL, Uppvakning 3 Uddevalla sjukhus, Uppvakning 1 Uddevalla sjukhus
Innehållsansvar: Anna Suslova Olsson, (annol196), Sjuksköterska
Granskad av: Johanna Fällén, (johfa11), Överläkare
Godkänd av: Jimmy Bjelkengren, (jimbj), Verksamhetschef

Giltig från: 2025-04-16
Giltig till: 2027-04-16

Parotidectomi (avlägsnande av öronspottkörtel) – Postoperativ vård

Revidering i denna version

Ändring under rubrik: Speciell omvårdnad/observation

Syfte

Att alla patienter som opereras med parotidectomi skall få en god och säker vård.

Bakgrund

Den vanligaste operationsindikationen är knuta i spottkörteln. I regel är en sådan knuta godartad men har en benägenhet att växa, därför rekommenderar man att ta bort knutan så fort man funnit den.

Vilka berörs

Läkare, sjuksköterskor och undersköterskor som möter denna patientgrupp postoperativt.

Tillvägagångssätt

Operationen sker i narkos och tar cirka 3-5 timmar. Öronspottkörteln består av en yttre och en inre lob, mellan vilka ansiktsnerven löper solfjäderformigt till pannan, ögat, kinden och hakan.

Vanligen behöver endast den yttre delen avlägsnas. Nerven måste alltid friläggas. Ett hudsnitt läggs framför örat och ner på halsen. Dränagerör läggs in.

Anestesiform

Generell anestesi. Intubation.

Övervakning

Övervakning enl. Uppvakningsavdelningens riktlinjer.

Smärta

Premedicinering enl. ordination.

Smärtlindring på UVA enl. Generella direktiv.

Smärtstillande hemma, oftast Ipren och Alvedon.

Hud/Förband

Har suturer runt örat. Tas bort efter 10-12 dgr på VC eller på Öron-näsa hals mottagningen.

Patienten har ett aktivt dränage vilket skall se till att ev. blodrester tömmer sig. Dränaget skall vara aktivt, observera och återaktivera vid behov.

Dränaget sitter med ett stygn, som tas bort när dränaget dras, oftast morgonen efter operationen. Det går bra att dra dränet om det har kommit mindre än 30 ml. Är Ok att dränaget är stängt nedanför bälgen. (Mycket ovanligt att det blir stopp i dränet).

Utanpå detta sitter ett tryckförband, som oftast tas bort dagen efter.

Nutrition

Får äta, men det får vara mjuk mat. Kan ej tugga för mycket.

Undvik illamående, var frikostig med antiemetika.

Mobilisering

Fri mobilisering

Patienten kan ha stödstrumpor, kan tas bort när patienten är mobiliserad och uppegående, men får gärna ha kvar till morgonen efter operation r/t lång operationstid.

Elimination

Kan ha kvar KAD från operation, r/t lång operationstid. Tas bort när patienten är vaken.

Provtagning

Hb och P-glucos endast vb.

Örontemp kan ej tas pga att det sitter ett tryckförband. Behöver ej tas temp om allt är ok.

Speciell omvårdnad/observation

Förutom trötthet efter narkosen, kan en lätt till måttlig spänningskänsla eller värk finnas i operationsområdet.

En viss övergående svaghet i den opererade sidans mungipa, ögonlock och panna kan uppträda, som ett tecken på tillfällig funktionsnedsättning av ansiktsnerven, vilken försörjer vissa delar av ansiktsmuskulaturen.

Denna svaghet kan kvarstå i veckor upp till månader, i sällsynta fall bli bestående.

Man kan också få en känselnedsättning runt såret och på ytterörat efter operationen. Detta beror på att ytliga hudnerver skurits av i samband med operationen. När nerverna läker så försvinner domningskänslan efterhand.

Vid dusch eller bad, skall patienten skydda såret från vatten, så länge stygnen sitter kvar.

Skall undvika fysisk ansträngning första tiden, men promenader är bra.

Sjukskrivning 1-2 veckor, utifrån vilket arbete patienten har.

Utskrivning

De flesta operationerna gör polikliniskt och kvarstannar över natten som FDV. Inget utskrivningsmeddelande skrivs, utan patienten får en standard broschyr med sig hem.

Patientbroschyren kompletterar även denna rutin.

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Uppvakning NÄL, Uppvakning 3 Uddevalla sjukhus,
Uppvakning 1 Uddevalla sjukhus

Innehållsansvar: Anna Suslova Olsson, (annol196),
Sjuksköterska

Granskad av: Johanna Fällén, (johfa11), Överläkare

Godkänd av: Jimmy Bjelkengren, (jimbj), Verksamhetschef

Dokument-ID: NU10093-503337778-71

Version: 5.0

Giltig från: 2025-04-16

Giltig till: 2027-04-16