

Gäller för: VO3 Anestesi Operation Intensivvård
Innehållsansvar: Ulrika Paju, (ulrpa), Operationssjuksköterska
Godkänd av: Helene Sackari, (helma18), Verksamhetschef

Giltig från: 2026-03-19

Giltig till: 2028-03-19

Kolonresektion, rektopexi, stomiuppläggning, laparoskopisk – perioperativ vård

Innehållsansvarig:

Ulrika Paju operationssjuksköterska
Fredrik Vendelsjö operationssjuksköterska
Johanna Edlund, sektionsledare
Nenad Vucelic överläkare

Förändringar sedan föregående version

Mindre revidering. Ändrat pat.uppläggning med nya bilder.

Bakgrund, syfte och mål

Tillämpas i Lidköping.

Omhändertagande av patient som ska genomgå laparoskopisk kolonresektion, rektopexi, stomiuppläggning, stominedläggning.

Arbetsbeskrivning

Anestesimetod: Enl preop bedömning.

Monitorering/övrigt: EKG, blodtrycksmätare, pulsoximetri, tempmätare, värmetäcke, PVK, TOF-mätare. BIS-mätare.

Sign-in: Planera gemensamt med kirurg lämplig vätskepaus samt ev. måltidsuppehåll. Lägesändringar.

Lokalanestesi i huden: Ja.

Hudvård: Klorhexidinsprit. Ev. håravkorta. Navelvård.

Ritas: Ja.

Patientuppläggning:

[Bilder patientuppläggning](#)

Rumpan långt ner på bordet så det blir ett bra läge för ev. rektoskopi. Ryggläge, Pink Pad, ev. laparoskopiskt sidoarmstöd, ev. Benstöd/boots, benremmar 4 st. Avlägsna huvudplattan vid kort patient.

Hö-kolon:

- Fotstöd
- Båda armarna på armbord.
- Delade ben – operatör står mellan benen.

Kolektomi:

- Fotstöd
- Vä arm på armbord, PVK samt TOF.
 - Hö arm utmed sidan. Laparoskopiskt armsidostöd.
- Delade ben – operatör står mellan benen.

Vä-kolon:

- Benstöd/boots
- Vä arm på armbord, PVK samt TOF.
 - Hö arm utmed sidan. Laparoskopiskt sidoarmstöd.

Rektopexi:

- Ej fotstöd.
 - Båda armarna utmed sidan. Laparoskopiskt sidoarmstöd.
- PVK – förlängningsslang i bådar armarna.

Stomiuppläggning:

- Ej fotstöd.
- Vä arm på armbord, PVK samt TOF.
 - Hö arm utmed sidan. Laparoskopiskt sidoarmstöd.

Stominedläggning:

- Ej fotstöd.
- Vä arm på armbord, PVK samt TOF.
- Hö arm utmed sidan

Risk: Klämskador på armarna, se till att tummen ligger uppåt, ha kontroll på händerna vid benstödsläge. Viss risk för utveckling av kompartmentsyndrom u-ben r/t högläge, under op känn efter så att axlar, händer och fötter känns ok vid lägesförändringar.

Blodgruppering/Bastest: Se styrdokument – [Provtagning - preoperativ](#)

KAD: Ja, under op, längre vid ordination.

Antibiotika: Vid ordination.

Assistent: Ja.

Utrustning operationssidan: Caiman enligt plocklista, kir-torn (tryck 12 mmHg), rektovagn. Op-sug. Tarm-skåp.

Övrigt:

Ev fotstöd. Mjuk narkosbåge högt upp.

Whiteboardark: Anteckna antal dukar inlagda i buken samt eventuella påminnelser under operationen. Genomför planerade lägesändringar på patienten med 2-3 timmars intervaller (tex kl 11 och 13 osv). Rör på armar, axlar och ben. Notera tiderna i förväg på whiteboardtavlan.

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: VO3 Anestesi Operation Intensivvård

Innehållsansvar: Ulrika Paju, (ulrpa), Operationssjuksköterska

Godkänd av: Helene Sackari, (helma18), Verksamhetschef

Dokument-ID: SKAS9695-1808319850-179

Version: 17.0

Giltig från: 2026-03-19

Giltig till: 2028-03-19