

Gäller för: VO3 Anestesi Operation Intensivvård

Giltig från: 2025-02-19

Innehållsansvar: Lena Wallström, (lenwa6), Anestesisjuksköterska

Giltig till: 2027-02-18

Granskad av: Åsa Appelqvist, (asaap), Enhetschef

Godkänd av: Annelie Sundén Gustavsson, (annsu1), Verksamhetschef

Laparoskopisk gastric bypass, sleeve – dagkirurgi

Innehållsansvariga:

Charlotta Fallgren, operationssjuksköterska, SkaS Falköping

Lena Wallström, anestesisjuksköterska, SkaS Falköping

Förändringar sedan föregående version

Förlängd giltighet. Omfattande förändringar.

Bakgrund, syfte och mål

Tillämpas i Falköping. Omhändertagande av patient som ska genomgå laparoskopisk gastric bypass/sleeve.

Arbetsbeskrivning

Peroperativa rutiner – Lokal vårdplan Operationsavdelningen SkaS Falköping

Mål: att patienten är välinformerad och lugn
att behandlingen orsakar minsta möjliga smärta, obehag och illamående
att uppläggningsmaterial inte orsakar ytterligare besvär eller smärta
att draperingsmaterial och förband inte skadar huden
att patienten inte får postoperativ sårinfektion
att patienten har tillfredsställande andning, cirkulation och kroppstemperatur

Plocklista, se lokalt för Skas Falköping.

Uppläggnings

Hud/vävnad: risk för tryckskador, nervskador.

Speciell omvårdnad: [Vårdhandboken](#)

- Patienten går in till operationssalen, klädd i patientskjorta, joggingbyxa och strumpor.
- OPT-topp med motordel, delade benplattor.
- Ställ in bordet enligt följande:
 - Ben upp (mot motordelen) cirka 57 grader
 - Reverse trend 45 grader
 - Slajda max neråt
 - Ben ner (håll inne F och ben ned) cirka 30 grader
 - Sänk bordet
- 2 smala remmar på underbenen + 1 benrem över höfterna.
- Armstöd båda armar. Armremmar
- Eventuellt håravkorta – ska göras på preoperativ avdelning
- Flexibel narkosbåge ska vara monterad på op-bordet och vänd nedåt, dras upp när patienten placerat sig på op-bordet.
- Klove till Martinhaken på vänster sida under arm, i brösthöjd.
- Laparoskopistapel (nr 1) placeras ovanför höger armbord, fast monitorn vinklas mot assistenten, takhängd monitor kopplas in och dras ned ovanför patientens huvud. 3D-kamera önskas.
- Sugan placeras bredvid lapstapeln
- Operatören står mellan patientens ben
- Assistenten sitter på stol på patientens vänstra sida
- Op-ssk står på patientens högra sida
- Assistsansbord + uppdukningsbord vid fotändan på patientens högra sida.

Anestesi

Andning/cirkulation: Risk för andnings- och cirkulationspåverkan, avkylning

Speciell omvårdnad

1. Intubationsanestesi enligt ordination **Styrdokument:** [Propofol-Remifentanil \(Ultiva\) -TCI Lokal tilläggsanvisning Skas Falköping](#)
- PVK x 2
2. **Styrdokument:** [Övervakning under anestesi](#)
- Saturationsmätning
- Blodtrycksmätning
- EKG
- Kufftrycksmätning – **Styrdokument:** [Kufftryckskontroll under anestesi](#)
3. Vid sövning utgå från förinställt läge, se [gastric bypass läge på op-bordet](#).
- Förbered sond, **nr 30 till gastric bypass och nr 36 till sleeve**, ska mätas och markeras med tejp 30 cm från spetsen.
- Förbered läckagetest till gastric bypass; sterilt vatten och Methylthioninium Chloride.
- Direkt efter sövning, sond nr 30 till gastric bypass och nr 36 till gastric sleeve.

- Läckagetest görs vid gastric bypass vid op-slutet, på operatörens begäran.
- BIS - övervak

Nutrition: Risk för aspiration, PONV

Speciell omvårdnad:

4. Fasta -**Styrdokument:** [Preoperativ fasta](#)
5. Förebygg PONV-**Styrdokument:** [Postoperativ Nausea and Vomiting \(PONV\) vuxna och barn](#)

Elimination: Risk för överfylld urinblåsa.

Speciell omvårdnad-

6. **Styrdokument:** [Blåstappning vid anestesi](#) - Lokala anvisningar SkaS Falköping blåsscanning, KAD

Att tänka på

- Följa checklista för säkerhet vid operationer.

Avveckling

- Syrgas på grimma och saturationsmätning under transport till postop.
- 7. Kontrollräkning av material i samband med operation-
Styrdokument: [Instrumentkontroll på operation](#)
- Dokumentation avslutas och signeras
- Städ rutiner anestesi se ”Rutiner för rengöring” i anestesis disktrum
- Städ rutiner operation se ”Städ rutiner för operationssal” i sköljrummet

[Power point gastric bypass](#)

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: VO3 Anestesi Operation Intensivvård

Innehållsansvar: Lena Wallström, (lenwa6),
Anestesisjuksköterska

Granskad av: Åsa Appelqvist, (asaap), Enhetschef

Godkänd av: Annelie Sundén Gustavsson, (annsu1),
Verksamhetschef

Dokument-ID: SKAS9695-1808319850-185

Version: 8.0

Giltig från: 2025-02-19

Giltig till: 2027-02-18