

Gäller för: VO3 Anestesi Operation Intensivvård
Innehållsansvar: Ulrika Paju, (ulrpa), Operationssjuksköterska
Granskad av: Åsa Appelqvist, (asaap), Enhetschef
Godkänd av: Annelie Sundén Gustavsson, (annsu1), Verksamhetschef

Giltig från: 2024-11-20

Giltig till: 2026-11-20

Navelbräck, laparoskopisk operation – perioperativ vård

Innehållsansvarig:

Ulrika Paju operationssjuksköterska
Fredrik Vendelsjö operationssjuksköterska
Johanna Edlund anesthesisjuksköterska
Nenad Vucelic överläkare

Förändringar sedan föregående version

Förlängd giltighet samt mindre uppdatering.

Bakgrund, syfte och mål

Tillämpas i Lidköping.

Omhändertagande av patient som ska genomgå navelbräck laparoskopisk operation.

Arbetsbeskrivning

Anestesimetod: Enligt preoperativ bedömning.

Monitorering: EKG. Blodtrycksmätare. Pulsoxymeter. TOF-Mätare.
Ventrikelsond. BIS-mätare.

Lokalanestesi i huden: Ja.

Hudvård: Descutan. Klorhexidinsprit. Navelvård. Ev. Håravkortning.

Ritas: Nej.

Patientuppläggning: Universalbord. Ryggläge. Dubbla benremmar. Vä arm utmed sidan fästes med laparoskopiskt sidoarmstöd, (tummen upp). Op-täcken.

Risk: Översträckning armar/axlar. [Postoperativ nausea and vomiting \(PONV\) - vuxna och barn](#)

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

KAD: Ja peroperativt.

Blåstömning: Nej.

Antibiotika: Vid ordination.

Trombosprofylax: Vid ordination.

Assistent: Önskvärt.

Utrustning operationssidan: Enligt operations plocklista. Kirurgtorn.

Övrigt: Mjuk narkosbåge.

Operatören står på vänster sida.

Vid behov av gördel skall en remiss skrivas av operatör och hämtas på ortopedverkstan.

Nätkorg.

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: VO3 Anestesi Operation Intensivvård

Innehållsansvar: Ulrika Paju, (ulrpa), Operationssjuksköterska

Granskad av: Åsa Appelqvist, (asaap), Enhetschef

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

Dokument-ID: SKAS9695-1808319850-206

Version: 9.0

Giltig från: 2024-11-20

Giltig till: 2026-11-20