

Gäller för: VO3 Anestesi Operation Intensivvård
Innehållsansvar: Erika Persson, (eripe33), Operationssjuksköterska
Godkänd av: Helene Sackari, (helma18), Verksamhetschef

Giltig från: 2026-05-22

Giltig till: 2026-11-22

Gynekologisk laparoskopi – perioperativ vård

Innehållsansvariga:

Erika Persson operationssjuksköterska

Johanna Edlund anestesisjuksköterska

Nenad Vucelic överläkare.

Förändringar sedan föregående version

Förlängd giltighet.

Bakgrund, syfte och mål

Tillämpas i Lidköping.

Omhändertagande av patient som ska genomgå gynekologisk laparoskopi.

Arbetsbeskrivning

Planerad total operationstid: Ca 30 – 90 minuter.

Anestesimetod: Intubationsnarkos, enligt preoperativ bedömning.

Monitorering: EKG, blodtrycksmätning, pulsoximetri, TOF- mätare, V-sond.

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

Antibiotika: Nej.

Trombosprofylax: Nej.

Lokalanestesi: Marcain 2,5 mg/ml.

KAD/Blåstömning: KAD perioperativt, sätts av pass på sal.

Patientuppläggning: Pink Pad, låga benstöd, operationstäck, vä arm utmed kroppen, hö arm på armbord.

Risk: Översträckning av ben och rygg, risk att klämma vänster arm och hand (tummen ska ligga uppåt).

Hudvård: Rakning vid behov över symfysen, tvättas med Klorhexidinsprit 5 mg/ml på buk av op-ssk. Hibiscrub till KAD.

Utrustning operationssidan: Laparoskopistapel, instrument enligt operationskort.

Postoperativt: Nätbyxa och binda postoperativt, vid behov.

Vid sterilisering: Kontrollera underskrift på bekräftelsen ang sterilisering.

Kontroll av laparoskopistapel.

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: VO3 Anestesi Operation Intensivvård

Innehållsansvar: Erika Persson, (eripe33),
Operationssjuksköterska

Godkänd av: Helene Sackari, (helma18), Verksamhetschef

Dokument-ID: SKAS9695-1808319850-28

Version: 13.0

Giltig från: 2026-05-22

Giltig till: 2026-11-22