

Gäller för: VO3 Anestesi Operation Intensivvård

Giltig från: 2024-10-09

Innehållsansvar: Erika Persson, (eripe33), Operationssjuksköterska

Giltig till: 2026-05-28

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

Hysteroskopi, diagnostik samt TCER – perioperativ vård

Innehållsansvariga:

Erika Persson operationssjuksköterska

Johanna Edlund anesthesisjuksköterska

Nenad Vucelic överläkare.

Förändringar sedan föregående version

Förlängd giltighet.

Bakgrund, syfte och mål

Tillämpas i Lidköping.

Omhändertagande enligt vårdplan av patient som ska genomgå hysteroskopi, diagnostik samt TCER.

Arbetsbeskrivning

Planerad total operationstid: Ca 60 – 90 minuter.

Anestesimetod: Larynxmask. Enligt preoperativ bedömning.

Monitorering: EKG, blodtrycksmätning, pulsoximetri. Övrig utrustning efter ordination vid eventuell vätskeretention.

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

Antibiotika: Nej.

Trombosprofylax: Nej.

KAD/Blåstömning: [Urinblåsekontroll perioperativt - Lidköping](#)

Patientuppläggning: Höga benstöd, operationstäcke, båda armarna på armbord.

Risk: Översträckning av ben och rygg. [Benstöd – förebyggande av nervskada och kompartmentsyndrom.](#)

Hudvård: Tvätta med Hibiscrub.

Utrustning operationssidan: Gyn laparoskopitorn, instrument enligt operationskort.

Preparat: Ja.

Postoperativt: Nätbyxa och binda vid behov.

Övrigt: Diatermi enligt det hysteroskop som används. Mät NaCl mängd in och ut.

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: VO3 Anestesi Operation Intensivvård

Innehållsansvar: Erika Persson, (eripe33), Operationssjuksköterska

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

Dokument-ID: SKAS9695-1808319850-33

Version: 11.0

Giltig från: 2024-10-09

Giltig till: 2026-05-28