

Gäller för: VO3 Anestesi Operation Intensivvård

Giltig från: 2026-01-21

Innehållsansvar: Johanna Edlund, (johje5), Sektionsledare

Giltig till: 2028-01-21

Granskad av: Flera granskare finns - se eftersättsblad

Godkänd av: Helene Sackari, (helma18), Verksamhetschef

Bukläge operation Lidköping

Förändringar sedan föregående version

Nytt styrdokument.

Sammanfattning

- Upplägg av patienter i bukläge.
- Säkring och positionering
- Anestesiologisk övervakning
- Luftvägshantering

Bakgrund och syfte

Dokumentet används på alla patienter som skall opereras i bukläge på operation i Lidköping.

I grunden används dokumentet på ingrepp som sker i både regional och generell anestesi.

Utrustning

Prone view kudde med tillhörande spegel.

Spiraltub och dragspel.

Sporttejp för tub.

Buklägeskuddar, två stycken.

Stort lakan. I säng eller brits.

Utförande

Patienten kopplas upp till sedvanlig monitorering och sövs i säng eller brits. Ta av patientskjortan och lägg på patienten.

Förbered operationsbordet genom att förlänga de distala benplattorna för att sedan kunna vinkla upp dessa, (se bild 1).

På operationsbordet ligger buklägeskuddar placerade med stort lakan ovanpå.

Då luftvägen är säkrad och ögonen skyddas med tejp, förbereds patienten för flytt till operationsbord.

Koppla bort den övervakning som inte behövs.

Lägg om möjligt, Prone view kudden över ansiktet.

Patienten vänds med båda armarna ned längs sidan och huvudet hålls i sagittalplan, tills patienten har vänt.

Det krävs två personal på båda sidor om patienten samt 1 personal som ansvarar för huvudet och luftvägen.

Justera operationsbordet enligt tippordning (se bild 2).

Tillse:

1. Att armborden är i samma höjd som patientens skuldror, så att det inte uppstår en onaturlig sträckning i skulderleden (plexus brachialis).
2. Att det inte är tryck på patientens armbågar, där nervus ulnaris går bakom armbågsleden.
3. Att bukkuddarna inte trycker på patientens hals eller ljumskarna blodkärl inte pressas samman.
4. Att det inte trycker på manliga genetalia.
5. Att patientens tår är fria från underlaget.
6. Att knäna är lätt böjda.
7. Att huvudet placeras så att ryggraden befinner sig i en neutral position.

Efter operationen slut flyttas patienten tillbaka till säng/brits för sedvanlig väckning.

Bild 1



Tippordning

8. Tippa i trendelenburg ca 20 grader
9. Sänk lårplattorna ca 45 grader

10. Vinkla upp de distala benplattorna (manuellt)

Bild 2



Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: VO3 Anestesi Operation Intensivvård

Innehållsansvar: Johanna Edlund, (johje5), Sektionsledare

Granskad av: Nenad Vucelic, (nenvu1), Överläkare, Åsa Appelqvist, (asaap), Enhetschef

Godkänd av: Helene Sackari, (helma18), Verksamhetschef

Dokument-ID: SKAS9695-1808319850-360

Version: 1.0

Giltig från: 2026-01-21

Giltig till: 2028-01-21