

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

Kolposkopi, konisation – perioperativ vård

Innehållsansvarig:

Erika Persson operationssjuksköterska

Johanna Edlund anestesijüksköterska

Nenad Vucelic överläkare

Förändringar sedan föregående version

Förlängd giltighet.

Bakgrund, syfte och mål

Tillämpas i Lidköping.

Omhändertagande av patient som ska genomgå kolposkopi, konisation.

Arbetsbeskrivning

Planerad total operationstid: Ca 30 minuter

Anestesimetod: Masknarkos alt. larynxmask, enligt preoperativ bedömning.

Monitorering: EKG, blodtrycksmätning, pulsoximetri.

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

Antibiotika: Nej.

Trombosprofylax: Nej.

Lokalanestesi: Carbocain adrenalin 5 mg/ml.

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

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

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

Hudvård: Tvätt med Hibiscrub.

Utrustning operationssidan: Kolposkop, diatermi; program för konisering, adapter till rökutsug.

Preparat: Preparat till PAD, cervixkon fästs på korkplatta. Konen ska mätas och gynekologen antecknar detta på speciell blankett som skickas med internpost till SU.

Postoperativt: Nätbyxor och binda.

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: SKAS9695-1808319850-44

Version: 10.0

Giltig från: 2024-10-09

Giltig till: 2026-05-28