

Gäller för: VO3 Anestesi Operation Intensivvård

Giltig från: 2026-02-27

Innehållsansvar: Ulrika Paju, (ulrpa), Operationssjuksköterska

Giltig till: 2026-06-01

Godkänd av: Helene Sackari, (helma18), Verksamhetschef

Ljumskbråck, laparoskopisk operation – perioperativ vård

Innehållsansvarig:

Ulrika Paju operationssjuksköterska

Fredrik Vendelsjö 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 laparoskopisk ljumskbråcksoperation.

Arbetsbeskrivning

Anestesimetod: Enligt preoperativ bedömning.

Monitorering/övrigt: EKG. Blodtrycksmätare. Pulsoxymeter. TOF-mätare. Ventrikelsond. Ögonskydd om operatör står vid huvudändan.

Lokalanestesi i huden: Ja.

Hudvård: Håravkortning, navelvård. Descutantvätt. Klorhexidinsprit.

Ritas: Ja.

Patientuppläggning: När operatören står vid sidan, står denne på motsatta sidan om bråcket. Vid bilateralt – fråga operatör. Armen läggs in längs kroppen och fästs med tyghandduk (tummen upp) på den sidan operatören står. Lila bröstrem.

När operatören står vid pat.huvudända. Pat huvud långt upp på bordet **Obs** se till så att bordet står tillräckligt långt ned, eftersom operatören står vid huvudändan.

Risk: Översträckning arm/axel, klämskada vä arm-tumme.

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

KAD: Ja under op

Blåstömning: Nej.

Antibiotika: Vid ordination.

Assistent: Nej.

Utrustning operationssidan: Enligt plocklista, kir-torn.

Övrigt: Mjuk narkosbåge.

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: VO3 Anestesi Operation Intensivvård

Innehållsansvar: Ulrika Paju, (ulrpa), Operationssjuksköterska

Godkänd av: Helene Sackari, (helma18), Verksamhetschef

Dokument-ID: SKAS9695-1808319850-48

Version: 15.0

Giltig från: 2026-02-27

Giltig till: 2026-06-01