

Gäller för: VO3 Anestesi Operation Intensivvård

Giltig från: 2026-05-27

Innehållsansvar: Martina Hansson, (marha217), Operationssjuksköterska

Giltig till: 2028-11-27

Godkänd av: Helene Sackari, (helma18), Verksamhetschef

Prolapsoperation – perioperativ vård

Innehållsansvarig:

Erika Persson operationssjuksköterska

Johanna Edlund anestesijüksköterska,

Nenad Vucelic överläkare

Förändringar sedan föregående version

Förlängd giltighet. Ändring under KAD/blåstömning.

Bakgrund, syfte och mål

Tillämpas i Lidköping.

Omhändertagande av patient som ska genomgå prolapsoperation.

Arbetsbeskrivning

Planerad total operationstid: Ca 60 – 90 minuter.preo

Anestesimetod: Spinal alt larynxmask, enligt preoperativ bedömning.

Monitorering: EKG, blodtrycksmätning, pulsoximetri.

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

Antibiotika: Nej.

Trombosprofylax: Enligt ordination.

Lokalanestesi: Carbocain adrenalin 5 mg/ml.

KAD/Blåstömning: KAD; töm blåsan och proppa KAD innan operationsstart. Efter operation töms blåsan och KAD tas bort, om inte

annat ordineras. Inneliggande patienter ska ha kateter kvar, om inte annat ordineras av ansvarig operatör.

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

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

Hudvård: Eventuellt rakning. Tvättas med Hibiscrub samt Klorhexidinsprit 5 mg/ml på insidan av lår.

Utrustning operationssidan: Enligt operationskort. Prolapsbord.

Postoperativt: Nätbyxor och binda postoperativt.

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: VO3 Anestesi Operation Intensivvård

Innehållsansvar: Martina Hansson, (marha217),
Operationssjuksköterska

Godkänd av: Helene Sackari, (helma18), Verksamhetschef

Dokument-ID: SKAS9695-1808319850-58

Version: 13.0

Giltig från: 2026-05-27

Giltig till: 2028-11-27