

Gäller för: VO3 Anestesi Operation Intensivvård
Innehållsansvar: Erika Persson, (eripe33), Operationssjuksköterska
Godkänd av: Helene Sackari, (helma18), Verksamhetschef

Giltig från: 2026-05-22

Giltig till: 2026-11-22

Vaginal hysterektomi – 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 vaginal hysterektomi.

Arbetsbeskrivning

Planerad total operationstid: Ca 60 – 90 minuter.

Anestesimetod: Spinal alt larynxmask, enligt preoperativ bedömning.

Monitorering: EKG, blodtrycksmätning, pulsoximetri.

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

Antibiotika: Enligt ordination.

Trombosprofylax: Enligt ordination.

Lokalanestesi: Carbocain adrenalin 5 mg/ml, Xylocaingel 2 % till KAD.

KAD/Blåstömning: KAD sätts av op ssk vid opstart, töm blåsan innan den kopplas till osteril kateterpåse.

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

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

Hudvård: Rakas. Tvättas med Hibiscrub, Klorhexidinsprit 5 mg/ml på insidan av låren.

Assistent: Ja.

Utrustning operationssidan: Enligt gamla plocklistan, ej op-kort. Prolapsbord.

Preparat: Eventuellt, fråga operatör om uterus ska vägas.

Postoperativt: Nätbyxor och binda.

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: VO3 Anestesi Operation Intensivvård

Innehållsansvar: Erika Persson, (eripe33),
Operationssjuksköterska

Godkänd av: Helene Sackari, (helma18), Verksamhetschef

Dokument-ID: SKAS9695-1808319850-70

Version: 12.0

Giltig från: 2026-05-22

Giltig till: 2026-11-22