

Gäller för: VE An Op IVA

Giltig från: 2024-10-11

Innehållsansvar: Thomas Karlberg, (thoka), Sektionsledare

Giltig till: 2026-08-05

Godkänd av: Annelie Sundén Gustavsson, (annsu1), Verksamhetschef

Generell anestesi med intubation och epiduralanestesi – SVP operation

Innehållsansvariga

Sara Söderqvist, sektionsledare Anestesi, SkaS Skövde
Thomas Karlberg, sektionsledare Anestesi, SkaS Skövde
Marie-Louise Johansson, sektionsledare Anestesi, SkaS Skövde
Therése Johansson, sektionsledare Anestesi, SkaS skövde

Revideringar i denna version

Förlängd giltighet.
Förändring under Andning – Omvårdnadsåtgärder
Förändring under Cirkulation - Omvårdnadsåtgärder

Bakgrund, syfte och mål

Tillämpas i Skövde. Omhändertagande enligt standardvårdplan för patient som ska genomgå generell anestesi med intubation/epiduralanestesi.

Förutsättningar

Ansvar

Konsekvent tillämpning av WHO: checklista för säkerhet vid operationer Skaraborgs sjukhus.
Rapportering enligt SBAR.

Arbetsbeskrivning

Andning

Omvårdnadsdiagnos

Oförmåga till fullgod egenandning	r.t.	generell anestesi, toxiska läkemedelsreaktioner
Risk för laryngo/bronkospasm	r.t.	vagal reaktion, ytlig anestesi, blödning, sekret, infektion
Risk för atelektaser	r.t.	kontrollerad ventilation, immobilisering,
Risk för lungkomplikation	r.t.	aspiration/regurgitation
Risk för tryckskada	r.t.	högt kufftryck endotrakeal tub

Omvårdnads mål

Fri luftväg
SaO2 mer än 92 %
Oskadade slemhinnor
Ingen aspiration/regurgitation
Kufftryck 20-30 cm H2O

Omvårdnadsåtgärder

-miljö

Kontroll av anestesiapparat

Kontroll av intubationsutrustning

-observation/övervakning

Övervakning under anestesi

Monitorera/dokumentera FiO₂, ev. MAC, etCO₂, SaO₂, Mode, Topstryck, PEEP, MV, AF

-speciell omvårdnad

Preoxygenering

Kontroll av fri luftväg efter induktion

Intubation

Vid problem se [Svår luftväg - handlingsplan](#) och [Fiberoptisk vakenintubation](#)

Auskultation av tubläge (upprepas vid lägesförändringar)

Fixation av endotrakealtub

Adekvat ventilation

Kufftryckskontroll under anestesi

Åtgärda larmorsaker kontinuerligt

Rensugning av luftväg vid behov

Avveckling av anestesi

Barnanestesi – SVP operation

-läkemedelshantering

Syrgas under transport

Cirkulation

Omvårdnadsdiagnos

Oförmåga till fullgod cirkulation

r.t.

generell anestesi, regional anestesi

Risk för hypertoni

r.t.

smärta, oro, anestesi djup

Risk för hypotoni

r.t.

blödning, dehydrering, kroppsläge, anestesi djup, regional anestesi

Risk för arytmihjärtstopp

r.t.

vagala reaktioner, smärta, oro, toxiska läkemedelsreaktioner

Oförmåga till temperaturregulering

r.t.

anestesi, regional anestesi

Risk för blödning

r.t.

hypotermi

Risk för hypertermi

r.t.

värmeterapi, operationsdrapering

Risk för hypotermi

r.t.

steriltvättning, hudexponering

Risk för shivering

r.t.

anestesi, hypotermi

Risk för instabilt blodtryck

r.t.

steroidbrist

Omvårdnads mål

MAP mer än 65

Puls 40-100 slag/min

Kroppstemperatur mellan 36,5–37,5 ° C

Omvårdnadsåtgärder

-observation/övervakning

Monitorera/dokumentera EKG, NIBP, Puls, temperatur, vätskeförluster

Övervakning under anestesi

-speciell omvårdnad

PVK

[Intraosseös nål \(EZ-IO\)](#) vid A-HLR och på kritisk sjuk/skadad patient efter 2 försök att sätta PVK

Värmeterapi och temperaturmätning enligt SVP för specifikt ingrepp

[Provtagning - preoperativ](#) och enligt respektive kliniks styrdokument

Dokumentera eventuella vätskeförluster

-läkemedelshantering

Varm infusion

Dokumentera vätskeersättningar

[Noradrenalin - perifert vid operation och postoperativ vård](#)

[Protrombinkomplexkoncentrat – behandling](#), följ länken i styrdokumentet: [Vårdprogram venös](#)

[tromboembolism och antikoagulantibehandling hos vuxna och gravida](#), se [Kirurgi och](#)

[Antikoagulantibehandling \(sid 39\)](#).

[Steroidbehandling - perioperativt](#)

[Lokalbedövningsutlöst hjärtstopp - behandling](#)

Nutrition

Omvårdnadsdiagnos

Risk för aspiration/regurgitation	r.t.	generell anestesi, uppblåst ventrikel, nedsatt tarmmotorik, akut operation, kort fastetid, rörelse
Risk för tandskada	r.t.	intubation, dåligt tandstatus
Risk för hyper/hypoglykemi	r.t.	diabetes

Omvårdnads mål

Hanterbart illamående
Ingen kräkning eller regurgitation
Oskadat tandstatus
P-Glucos 5-10 mmol/liter

Omvårdnadsåtgärder

-speciell omvårdnad

Kontrollera/dokumentera genomgången fasta

[Preoperativ fasta](#)

Använd tandskydd vid dåligt tandstatus
Kontrollera/dokumentera P-Glucos enligt [Diabetes och operation](#)
Transportera lugnt i färdriktningen

-läkemedelshantering

[Postoperativ Nausea and Vomiting \(PONV\) - vuxna och barn](#)
[Rapid Sequence Induction \(RSI\)](#)

Elimination

Omvårdnadsdiagnos

Risk för skada urinblåsa	r.t.	övertänjd blåsa, vätsketillförsel
Risk för urinvägsinfektion	r.t.	KAD

Omvårdnads mål

Ingen blåsskada
Ingen urinvägsinfektion

Omvårdnadsåtgärder

-speciell omvårdnad

Kontrollera/dokumentera med ultraljud enligt [Blåstappning vid anestesi](#)

Hud/vävnad

Omvårdnadsdiagnos

Risk för inkorrekt ingrepp	r.t.	parigt organ
Risk för trycksår/brännskada/nervskada	r.t.	pulsoximetermätning, NIBPmätning, blodtomt fält, diatermi, kroppsläge
Risk för hornhinneskada	r.t.	oförmåga att själv stänga ögonlocken
Risk för infektion	r.t.	ingrepp

Omvårdnads mål

Korrekt ingrepp
Hel och oskadad hud
Inga nervskador
Ingen hornhinneskada
Ingen infektion

Omvårdnadsåtgärder

-miljö

Uppläggnings enligt SVP för specifikt ingrepp

-speciell omvårdnad

[Sidomarkering av pariga organ preoperativt](#)

Byt mätningsställe för pulsoximeterprobe en gång/timme
Kontrollera/dokumentera hudstatus under NIBP-manschett
Mobilisera/dokumentera extremiteter
[Basal hygien och klädregler](#)
[Munskyddsanvändning på operationssal](#)
[Blodtomt fält - operationer](#)

Tejpning av ögonlock

Mobilisera/dokumentera extremiteter

Kontroll av hudstatus innan avrapportering

[Instrumentkontroll på operation](#)

Sömn

Omvårdnadsdiagnos

Risk för awareness	r.t.	ytlig generell anestesi
Risk för skov av porfyri	r.t.	anestesi och porfyri
Risk för malign hypertermi	r.t.	anestesi och malign hypertermikänslighet

Omvårdnads mål

God sömn

Inget skov av porfyri

Ingen malign hypertermi

Omvårdnadsåtgärder

-speciell omvårdnad

Hörselskydd

-läkemedelshantering

Läkemedel enligt ordination

[Injektionsläkemedel under anestesi](#)

[Läkemedelshantering i samband med operation](#)

[Anestesiläkemedel - barn](#)

[Porfyri - handläggning](#)

[Malign hypertermi](#)

[Amning och anestesi](#)

Smärta

Omvårdnadsdiagnos

Risk för intra/postoperativ smärta	r.t.	ingreppet, intubation
------------------------------------	------	-----------------------

Omvårdnads mål

Minimerad intraoperativ smärta

Postoperativt VAS mindre än 4

Omvårdnadsåtgärder

-speciell omvårdnad

Behandla/dokumentera objektiva smärtecken

Förståelse/lindring för subjektiv smärtupplevelse

-läkemedelshantering

Läkemedel enligt ordination

Psykosocialt

Omvårdnadsdiagnos

Risk för smärtgenombrott	r.t.	missbruk
Oförmåga till avslappning, oro	r.t.	störande miljöfaktorer, antikolinergt syndrom

Omvårdnads mål

VAS mindre än 4

Lugn och ro

Skapa tillit

Skydda integritet och värdighet

Omvårdnadsåtgärder

-speciell omvårdnad

Främja kontinuitet genom perioperativ dialog

Tystnad vid sövning och väckning

-läkemedelshantering

[Långvarig smärta under opioidbehandling – perioperativ handläggning](#)

[Preoperativ medicinering - vuxna](#)

[Preoperativ medicinering - barn](#)

[Nasal premedicinering med sufentanil \(Sufenta\)](#)

Sammansatt status

Omvårdnadsdiagnos

Risk för komplikationer	r.t.	pågående medicinering, toxiska läkemedelsreaktioner
Risk för hypotension, ökat luftvägstryck, obstrukтивitet, urtikaria	r.t.	allergi
Risk för toxiska reaktioner av litium	r.t.	dehydrering vid litiumbehandling

Omvårdnads mål

Inga läkemedelskomplikationer

Omvårdnadsåtgärder

-speciell omvårdnad

[Anafylaxi och allergi - perioperativt](#)

[Latexallergi i samband med operation](#)

-läkemedelshantering

[Litiumbehandling och anestesi](#)

[Lokalbedövningsmedelsutlöst hjärtstopp - behandling](#)

Uppföljning, utvärdering och revision

Sektionsledare Anestesi/Operation Skaraborgs Sjukhus Skövde.

Avsteg från SVP noteras i Orbit.

Käll- och litteraturförteckning

Forsberg A, Edlund K. Standardvårdplaner. Studentlitteratur. Lund: 2003.

Edlund K, Forsberg A. Evidensbaserade standardvårdplaner. Studentlitteratur. Lund: 2013

Gustafsson B, Kelvered M. PeriOP-VIPS. Studentlitteratur. Lund: 2003.

Ehnfors M, Ehrenberg A, Thorell-Ekstrand I. Vårdförbundet. Stockholm: 2000.

[Kunskapsunderlag](#)

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: VE An Op IVA

Innehållsansvar: Thomas Karlberg, (thoka), Sektionsledare

Godkänd av: Annelie Sundén Gustavsson, (annsu1), Verksamhetschef

Dokument-ID: SKAS9697-445461568-108

Version: 14.0

Giltig från: 2024-10-11

Giltig till: 2026-08-05