OBS! Utskriven version kan vara ogiltig. Verifiera innehållet.

Gäller för: VO3 Anestesi Operation Intensivvård
Innehållsansvar: Monica Nielsen, (monni6), Sektionsledare
Granskad av: Åsa Appelqvist, (asaap), Enhetschef
Godkänd av: Helene Sackari, (helma18), Verksamhetschef
Giltig från: 2026-07-21
Giltig till: 2028-07-21

Kolektomi med ileorektal anastomos (IRA), laparoskopisk – SVP operation

Innehållsansvariga

Thomas Karlberg, sektionsledare anestesi, SkaS Skövde
Monica Nielsen, sektionsledare operation, SkaS Skövde

Revideringar i denna version

Förlängd giltighet

Bakgrund, syfte och mål

Tillämpas i Skövde. Omhändertagande enligt standardvårdplan för patient som ska genomgå operation med laparoskopisk kolektomi med ileorektal anastomos (IRA).

Arbetsbeskrivning

Andning/Cirkulation
Omvårdnadsdiagnos

Oförmåga till fullgod egenandning	r.t.	generell anestesi
Risk för hypovolemi	r.t.	blödning
Risk för hypotermi	r.t.	steriltvättning, hud och sårexponering
Anastomosläckage	r.t.	övervätskning

Omvårdnadsmål
Fri luftväg
MAP mer än 65 mmHg
Kroppstemperatur mellan 36,5-37,5 grader
Ej ”svullna” tarmar
Omvårdnadsåtgärder
-speciell omvårdnad
Generell anestesi med intubation – SVP operation
Antibiotikaprofylax och antibiotikabehanding inom kirurgi
Provtagning - preoperativ
Tempmätning via esofagus
Bair Hugger
Vätskevärmare, värmemössa
Esofagusdoppler (CardioQ-ODM+) – målstyrd vätskebehandling
Restriktiv infusionsbehandling.
ERAS vid kolorektal kirurgi – anestesi
ERAS vid kolon- och tunntarmskirurgi

Nutrition

VÄSTRA GÖTALANDSREGIONEN

Omvårdnadsdiagnos

Risk för illamående, kräkning, regurgitation och aspiration	r.t.	generell anestesi, atonisk ventrikel, uppblåst ventrikel.

Omvårdnadsmål

Inget illamående, kräkning, regurgitation eller aspiration

Omvårdnadsåtgärder
- speciell omvårdnad

Töm alltid ventrikeln efter intubation

-läkemedelshantering

Ge Betapred, Ondansetron som profylax

Postoperativ Nausea and Vomiting (PONV) – vuxna och barn

Elimination

Omvårdnadsdiagnos

Risk för skadad urinblåsa	r,t.	överfylld blåsa
Risk för uppblåsta tarmar	r.t.	lustgas

Omvårdnadsmål

Ingen blåsskada
Ej uppblåsta tarmar

Omvårdnadsåtgärder
-speciell omvårdnad

KAD under operation som förlängd blåstappning, dras innan patienten lämnar operation.
Ej lustgas

Hud/Vävnad

Omvårdnadsdiagnos

Risk för fallskada	r.t.	förflyttning till/från operationsbord
Risk för tryck- och nervskada	r.t.	kroppsläge
Risk för infektion	r.t.	ingrepp

Omvårdnadsmål

Hel och oskadad hud
Ingen nervskada
Ingen infektion

Omvårdnadsåtgärder
-miljö

Gyn/Urotopp (”gamla”)
Vid förflyttning av patient placeras sängen låst intill operationsbordet. De får inte haka i varandra. Se bilder.
1. Ryggläge med mjukmadrass på benstöden (patienten placerad tillräckligt långt ned för att kunna läggas upp i benstöd). Bädda med plastsnibb och stor blöja från början, plastsnibben viks ned mellan bordet och benstöden.
Armarna utmed sidorna, använd långa 3-vägskranar.
Använd öronsensor för saturationsmätning.
Benremmar
PinkPad
2. Vid stapling/rektoskopi läggs benen upp i benstöd, sedan åter till planläge
Benstöd – förebyggande av nervskada och kompartmentsyndrom

-speciell omvårdnad

Laparoskopisal 6 eller 12 i första hand, om inte placeras kirurgstejpeln på vänster sida vid operationsstart, flyttas under operation till höger sida.
Diatermi/sug och Harmonic vid höger huvudända.
Aesop vid vänster sida i axelnivå.

-läkemedelshantering

Antibiotikaprofylax och antibiotikabehandling inom kirurgi

Sömn

Omvårdnadsdiagnos

Risk för awareness r.t. ytlig generell anestesi
Omvårdnadsmål
God sömn
Omvårdnadsåtgärder
-läkemedelshantering
TIVA enligt Propofol-Remifentanil (Ultiva) -TCI
-speciell omvårdnad
BIS

Smärta
Omvårdnadsdiagnos
Risk för postoperativ smärta r.t. ingreppet
Omvårdnadsmål
VAS mindre än 4
Omvårdnadsåtgärder
-läkemedelshantering
Smärtlindring enligt: ERAS vid kolorektal kirurgi - anestesi
Lokalanestetika Marcain-Adrenalin 2,5 mg/mL sprutas inför troakarinsättning och i operationssåren vid avslutning av operationen.

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

OBS! Utskriven version kan vara ogiltig. Verifiera innehållet.

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: VO3 Anestesi Operation Intensivvård

Innehållsansvar: Monica Nielsen, (monni6), Sektionsledare

Granskad av: Åsa Appelqvist, (asaap), Enhetschef

Godkänd av: Helene Sackari, (helma18), Verksamhetschef

Dokument-ID: SKAS9697-445461568-127

Version: 19.0

Giltig från: 2026-07-21

Giltig till: 2028-07-21