

Gäller för: VO3 Anestesi Operation Intensivvård

Giltig från: 2024-10-18

Innehållsansvar: Monica Nielsen, (monni6), Sektionsledare

Giltig till: 2026-10-18

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

# 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.	övertvättning

#### Omvårdningsmål

Fri luftväg  
MAP mer än 65 mmHg  
Kroppstemperatur mellan 36,5-37,5 grader  
Ej "svullna" tarmar

#### Omvårdningsåtgärder

##### -speciell omvårdnad

[Generell anestesi med intubation – SVP operation](#)  
[Antibiotikaproylax och antibiotikabehandling 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

### Omvårdnadsdiagnos

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

### Omvårdnads mål

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

### Omvårdnads mål

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

### Omvårdnads mål

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. Ryggsläcke 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-vägskrantar.

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

#### **Omvårdnads mål**

God sömn

#### **Omvårdnadsåtgärder**

##### **-läkemedelshantering**

TIVA enligt [Propofol-Remifentanil \(Ultiva\) -TCI](#)

##### **-speciell omvårdnad**

BIS

#### **Smärta**

#### **Omvårdnadsdiagnos**

Risk för postoperativ smärta r.t. ingreppet

#### **Omvårdnads mål**

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](#)

# Information om handlingen

**Handlingstyp:** Rutin

**Gäller för:** VO3 Anestesi Operation Intensivvård

**Innehållsansvar:** Monica Nielsen, (monni6), Sektionsledare

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

**Dokument-ID:** SKAS9697-445461568-127

**Version:** 18.0

**Giltig från:** 2024-10-18

**Giltig till:** 2026-10-18