

Gäller för: VO3 Anestesi Operation Intensivvård
Innehållsansvar: Monica Nielsen, (monni6), Sektionsledare
Godkänd av: Annelie Sundén Gustavsson, (annsu1), Verksamhetschef

Giltig från: 2024-10-18

Giltig till: 2026-10-18

Nedläggning av stomi i benstöd, laparoskopisk – SVP operation

Innehållsansvariga

Monica Nielsen, sektionsledare operation, SkaS Skövde
Thomas Karlberg, sektionsledare anestesi, 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 nedläggning av stomi i benstöd.

Arbetsbeskrivning

Andning/Cirkulation

Omvårdnadsdiagnos

Oförmåga till fullgod egenandning	r.t.	generell anestesi
Risk för hypovolemi	r.t.	blödning
Anastomosläckage	r.t.	övervätskning

Omvårdnads mål

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](#)
[Antibiotikaproxylax och antibiotikabehandling inom kirurgi](#)

Restriktiv infusionsbehandling.

[ERAS vid kolorektal kirurgi - anestesi](#)

[ERAS vid kolon- och tunntarmskirurgi](#)

[Esofagusdoppler \(CardioQ-ODM+\) – målstyrd vätskebehandling](#)

[Provtagning - preoperativ](#)

Nutrition

Omvårdnadsdiagnos

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

Omvårdnadsåtgärder

- speciell omvårdnad

Töm alltid ventrikeln efter intubation och innan op-start.

-läkemedelshantering

Ge lågdos Betapred, Ondansetron som PONV-profylaxi

[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

Cystofix

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 den låsta sängen intill operationsbordet. De får inte haka i varandra. Se [bilder](#).

1. Ryggsläge med mjuk madrass 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.

PinkPad.

2. Vid stapling/rektoskopi läggs benen upp i benstöd, sedan åter till planläge.

-speciell omvårdnad

Laparoskopisal 6 eller 12 i första hand, om inte placeras kirurgstapel vid vänster fotända

Diatermi/sug vid höger huvudända

Aesop vid vänster sida i axelnivå

Extra sug och tillbehör till rektoskopi

-läkemedelshantering

[Antibiotikaprofylax och antibiotikabehandling inom kirurgi](#).

Sömn

Omvårdnadsdiagnos

Risk för awareness r.t. ytlig generell anestesi

Omvårdnads mål

God sömn

Omvårdnadsåtgärder

-läkemedelshantering

Anestesiform enligt: [Generell anestesi med intubation – SVP operation](#)

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

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 spruts inför troakarsättning 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, Kolvered 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: SKAS9697-445461568-144

Version: 13.0

Giltig från: 2024-10-18

Giltig till: 2026-10-18