

Gäller för: VO3 Anestesi Operation Intensivvård  
Innehållsansvar: Thomas Karlberg, (thoka), Sektionsledare  
Granskad av: Åsa Appelqvist, (asaap), Enhetschef  
Godkänd av: Helene Sackari, (helma18), Verksamhetschef

Giltig från: 2026-06-10

Giltig till: 2026-12-31

# Radiofrekvensablation av aberrant hjärtfokus (ablation) - SVP operation

## Revideringar i denna version

Förlängd giltighet.

## Bakgrund, syfte och mål

Tillämpas i Skövde.

Omhändertagande enligt standardvårdplan för patient som ska genomgå radiofrekvensablation av aberrant hjärtfokus (ablation).

## Arbetsbeskrivning

### Arbetsbeskrivning

### Andning/Cirkulation

#### Omvårdnadsdiagnos

Oförmåga till fullgod egenandning

r.t. generell anestesi

Risk för hypotension

r.t. ingreppet

Risk för hypotermi

r.t. hudexponering, lång operationstid

Risk för hjärtarytmi

r.t. ingreppet

#### Omvårdnads mål

Fri luftväg

MAP mer än 65

Kroppstemperatur mellan 36,5 - 37,5°C

#### Omvårdnadsåtgärder

##### -miljö

Patienten går direkt till IVC från avdelningen

##### -observation/övervakning

Esofagustemp

Artärnål, defibrillatorplattor kopplade (sköts av kardiologen)

##### -speciell omvårdnad

[Generell anestesi-larynxmask – SVP operation](#)

[Generell anestesi med intubation – SVP operation](#) (då TEE kan bli aktuellt t.ex. FF)

Bair Hugger (överkroppstäcke), värmemössa

PVK sätts på avdelningen, koppla 3-vägskran

##### -läkemedelshantering

Ringer-Acetat

Noradrenalin startas i samband med induktion

## Elimination

### Omvårdnadsdiagnos

Risk för skadad urinblåsa

r.t. överfylld blåsa

### Omvårdnads mål

Ingen blåsskada

### **Omvårdnadsåtgärder**

#### **-speciell omvårdnad**

KAD sätts efter nedsövning, avvecklas på avdelning. Detta utförs av kardiologens personal.

### **Hud/Vävnad**

#### **Omvårdnadsdiagnos**

Risk för fallskada r.t. förflyttning till/från röntgenbord

Risk för tryck- och nervskada r.t. kroppsläge

#### **Omvårdnads mål**

Hel och oskadad hud

Ingen nervskada

### **Omvårdnadsåtgärder**

#### **-miljö**

Röntgenbord

Vid förflyttning av patient placeras den låsta sängen intill röntgenbordet. De får inte haka i varandra.

Alternativt att patienten lägger sig själv på röntgenbordet

Båda armarna utmed sidorna

### **Sömn**

#### **Omvårdnadsdiagnos**

Risk för awareness r.t. ytlig generell anestesi

#### **Omvårdnads mål**

God sömn

### **Omvårdnadsåtgärder**

#### **-läkemedelshantering**

TIVA enligt [Propofol-Remifentanil \(Ultiva\) -TCI](#), [Generell anestesi med larynxmask – SVP operation](#)

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

#### **-observation/övervakning**

BIS (Bispectral index)

### **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:** Thomas Karlberg, (thoka), Sektionsledare

**Granskad av:** Åsa Appelqvist, (asaap), Enhetschef

**Godkänd av:** Helene Sackari, (helma18), Verksamhetschef

**Dokument-ID:** SKAS9697-445461568-154

**Version:** 7.0

**Giltig från:** 2026-06-10

**Giltig till:** 2026-12-31