OBS! Utskriven version kan vara ogiltig. Verifiera innehållet.

Gäller för: VE An Op IVA
Innehållsansvar: Monica Nielsen, (monni6), Sektionsledare
Granskad av: Åsa Appelqvist, (asaap), Enhetschef
Godkänd av: Helene Sackari, (helma18), Verksamhetschef

Giltig från: 2026-07-27
Giltig till: 2028-07-27

Splenektomi, Laparoskopisk – SVP operation

Innehållsansvariga:

Thomas Karlberg, sektionsledare Anestesi SkaS Skövde
Monica Nielsen, sektionsledare Operation SkaS Skövde

Revideringar i denna version

Förlängd giltighet i väntan på revidering.

Bakgrund, syfte och mål

Tillämpas i Skövde. Omhändertagande enligt standardvårdplan för patient som ska genomgå operation med laparoskopisk splenektomi.

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

Omvårdnadsmål
Fri luftväg
MAP mer än 65
Kroppstemperatur mellan 36,5–37,5 grader
Omvårdnadsåtgärder
-speciell omvårdnad
Generell anestesi med intubation – SVP operation TIVA enligt: Propofol - Remifentanil (Ultiva) - TCI
Antibiotikaprofylax och antibiotikabehandling inom kirurgin
Provtagning preoperativ
Tempmätning via esofagus
Bair Hugger
Grova Nålar: Om möjligt en orange alternativt vit PVK i armveck (om det är cirkulatoriskt stabilt kan ju den grova PVK:n avvecklas innan patienten går till postop).

Varm intravenös vätska: Koppla Ranger, räcker med “lilla” aggregatet.

Nutrition
Omvårdnadsdiagnos

Risk för regurgitation och aspiration r.t. atonisk ventrikel, uppblåst ventrikel
Omvårdnadsmål
Ingen regurgitation eller aspiration
Omvårdnadsåtgärder
-speciell omvårdnad
Töm alltid ventrikeln efter intubation och innan operationsstart.

Elimination
Omvårdnadsdiagnos
Risk för skadad urinblåsa r.t. överfylld blåsa
Omvårdnadsmål
Ingen blåsskada
Omvårdnadsåtgärder
Bladderscan enligt Blåstappning vid anestesi

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
Omvårdnadsåtgärder
-miljö
Universaltopp eller obesitastopp
Vid förflyttning av patient placeras den låsta sängen intill operationsbordet. De får inte haka i varandra.
Gastric bypass-uppläggning
Armarna på armbord
Benplattor och geldynor med delade ben
Benremmar
-speciell omvårdnad
Laparoskopisal 6 eller 12 i första hand, om inte placeras kirurgstapel på höger sida, lilla monitorn mot huvudändan
Diatermi/sug och Sonicision vid höger huvudända.
Martinhake på höger sida

Sömn
Omvårdnadsdiagnos
Risk för awareness r.t. ytlig generell anestesi
Omvårdnadsmål
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
Omvårdnadsmål
VAS mindre än 4
Omvårdnadsåtgärder
-läkemedelshantering
Opiat och/eller NSAID
Lokalanestesi läggs av operatör

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: VE An Op IVA

Innehållsansvar: Monica Nielsen, (monni6), Sektionsledare

Granskad av: Åsa Appelqvist, (asaap), Enhetschef

Godkänd av: Helene Sackari, (helma18), Verksamhetschef

Dokument-ID: SKAS9697-445461568-175

Version: 16.0

Giltig från: 2026-07-27

Giltig till: 2028-07-27