

Gäller för: VE An Op IVA

Giltig från: 2024-10-22

Innehållsansvar: Marie-Louise Johansson, (marjo63), Sektionsledare

Giltig till: 2026-10-22

Granskad av: Åsa Appelqvist, (asaap), Enhetschef

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

Trakeotomi- SVP operation

Innehållsansvariga

Marie-Louise Johansson, sektionsledare anesthesi, SkaS Skövde
Suzanne Johansson, 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 trakeotomi.

Arbetsbeskrivning

Andning/Cirkulation

Omvårdnadsdiagnos

Oförmåga till fullgod egenandning r.t. generell anesthesi

Omvårdnads mål

Fri luftväg

Omvårdnadsåtgärder

-speciell omvårdnad

Se [Trakeotomi – öppen eller perkutan](#)

Elimination

Omvårdnadsdiagnos

Risk för skadad urinblåsa r.t. överfylld blåsa

Omvårdnads mål

Ingen blåsskada

Omvårdnadsåtgärder

Om ingen KAD Bladderscan se [Blåstappning vid anesthesi](#)

Hud/Vävnad

Omvårdnadsdiagnos

Oförmåga att stänga ögonlocken r.t. anesthesi

Risk för tryck- och nervskada r.t. kroppsläge

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

Omvårdnads mål

Ingen corneaskada

Hel och oskadad hud

Ingen nervskada

Omvårdnadsåtgärder

-miljö

Plantopp med huvudändan mot väggen med anestesilarm.

Narkosapparaten på höger sida.

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

Patienten läggs upp så att halsen bjuder sig och patienten "bröstar upp sig".

Använd tjock tempurmadrass (märkt "öron") och/eller gul "gellimpa" beroende på patientens kropps-konstitution.

Huvudplattan tippad.

Huvudet på ESWELL-kudde. Använd hygienunderlägg istället för örngott på grund av glidrisk.

Säkerställ att huvudet ej hänger fritt.

Båda armarna utmed sidorna.

Kudde under knäna.

Benremmar.

Mjuk narkosbåge.

Operatören kontrollerar uppläggning innan patienten tvättas och kläs.

Överväg universaltopp om patienten planeras vara vaken under ingreppet. Höjd huvudända kan underlätta känsla av lufthunger.

-speciell omvårdnad

Tejpa ögonen med cornea care.

Sömn

Omvårdnadsdiagnos

Risk för awareness r.t. yttlig generell anestesi

Omvårdnads mål

God sömn

Omvårdnadsåtgärder

-läkemedelshantering

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

Trakeotomi kan av medicinska orsaker ibland utföras i endast lokalanestesi.

Smärta

Omvårdnadsdiagnos

Risk för postoperativ smärta r.t. ingreppet

Omvårdnads mål

VAS mindre än 4

Omvårdnadsåtgärder

-läkemedelshantering

Lokalanestesi

Opiat

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: VE An Op IVA

Innehållsansvar: Marie-Louise Johansson, (marjo63), Sektionsledare

Granskad av: Åsa Appelqvist, (asaap), Enhetschef

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

Dokument-ID: SKAS9697-445461568-181

Version: 12.0

Giltig från: 2024-10-22

Giltig till: 2026-10-22