

Gäller för: VE An Op IVA

Giltig från: 2024-10-24

Innehållsansvar: Monica Nielsen, (monni6), Sektionsledare

Giltig till: 2026-10-24

Granskad av: Åsa Appelqvist, (asaap), Enhetschef

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

Ventrikelresektion – SVP operation

Innehållsansvariga

Monica Nielsen, sektionsledare operation, SkaS Skövde
Thomas Karlberg, sektionsledare anestesi, SkS Skövde

Revideringar i denna version

Förlängd giltighet.

Bakgrund, syfte och mål

Tillämpas i Skövde. Omhändertagande enligt standardvårdplan för patient som genomgå operation med ventrikelresektion.

Arbetsbeskrivning

Andning/Cirkulation

Omvårdnadsdiagnos

Oförmåga till fullgod egenandning	r.t.	generell anestesi
Risk för hypovolemi	r.t.	blödning
Risk för sviktande cirkulation	r.t.	ingreppet
Risk för hypotermi	r.t.	steriltvättning, hud och sårexponering

Omvårdnads mål

Fri luftväg
MAP mer än 65 mmHg
Kroppstemperatur mellan 36,5–37,5 grader

Omvårdnadsåtgärder

-speciell omvårdnad

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

[Antibiotikaproylax och antibiotikabehandling inom kirurgin](#)

[Provtagning preoperativ](#)

[Regional anestesi, spinal eller epidural – SVP operation](#)

CVK och eventuellt A-nål

Temp-mätning via esofagus

Bair Hugger, värmemössa och vätskevärmare

Nutrition

Omvårdnadsdiagnos

Risk för utspänd ventrikel	r.t.	ingrepp
----------------------------	------	---------

Omvårdnads mål

Avlasta ventrikel

Omvårdnadsåtgärder

-speciell omvårdnad

Direkt efter nedsövning sond nr 18. Sonden ska vara kvar postoperativt.
Läcktest med luft i sonden när anastomosen är klar.

Elimination

Omvårdnadsdiagnos

Risk för skadad urinblåsa r.t. överfylld blåsa

Omvårdnads mål

Ingen blåsskada

Omvårdnadsåtgärder

-speciell omvårdnad

KAD

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

Plantopp

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

Båda armarna på armbord

Risslerbåge på vänster sida som vinklas kraftigt uppåt.

Martinhake på höger sida

Benremmar

-speciell omvårdnad

Diatermi/sug och Harmonic vid höger huvudända.

-läkemedelshantering

[Antibiotikaprofylax och antibiotikabehandling inom kirurgin](#)

Sömn

Omvårdnadsdiagnos

Risk för awareness r.t. ytlig generell anestesi

Omvårdnads mål

God sömn

Omvårdnadsåtgärder

-läkemedelshantering

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

Smärta

Omvårdnadsdiagnos

Risk för postoperativ smärta r.t. ingreppet

Omvårdnads mål

VAS mindre än 4

Omvårdnadsåtgärder

-läkemedelshantering

EDA enligt: [Regional anestesi, spinal eller epidural – SVP operation](#)

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: VE An Op IVA

Innehållsansvar: Monica Nielsen, (monni6), Sektionsledare

Granskad av: Åsa Appelqvist, (asaap), Enhetschef

Godkänd av: Annelie Sundén Gustavsson, (anssu1), Verksamhetschef

Dokument-ID: SKAS9697-445461568-190

Version: 15.0

Giltig från: 2024-10-24

Giltig till: 2026-10-24