

Vakuumexeres - omhändertagande vid operation

Innehållsansvarig:

Elin Fång, sektionsledare operation, Skas Skövde

Therese Johansson, sektionsledare anestesi, Skas Skövde

Förändringar sedan föregående version

Ny rutin, ersätter tidigare standardvårdplan vakuumexeres.

Bakgrund och syfte

Tillämpas i Skövde.

Omhändertagande av patient som ska genomgå vakuumexeres.

Förberedelse av sal

Utrustning samt placering:

Hydrauliska benstöd. Motordelen placeras nedanför plinten.

Ultraljudsapparat. Separat sug, förbered med preparatfälla.

Arbetsbeskrivning

Förväntad operationstid: Cirka 10 minuter.

Operationsmarkering: Nej.

Preoperativ provtagning:

[Provtagning - preoperativ](#)

Patientpositionering: Planläge med hydrauliska benstöd. Armarna på armbord.

Monitorering:

Övervakning under anestesi

Anestesimetod:

[Generell anestesi med mask - SVP operation](#)

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

TIVA enligt Anestesiform: Propofol-Alfentanil

Eventuellt NSAID

Blåskontroll: Nej.

Hudvård: Nej, ingen nedre tvätt.

Antibiotika: [Antibiotikaprofylax inom gynekologi](#)

Lokalanestesi: Nej.

Specifikt för ingreppet:

Oxytocin ges enligt operatörens ordination. Den ordinerade dosen Oxytocin sätts till 100 ml NaCl 9 mg/ml (Ecoflac) och ges som en kort infusion på minst 5 minuter.

På patient som är Rhesus-negativ ska operatören ordinera Rhesonativ/Rhophylac enligt FASS [Rh-profylax inom kvinnosjukvård](#)

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: VO3 Anestesi Operation Intensivvård

Innehållsansvar: Elin Fång, (elila35), Sektionsledare

Godkänd av: Helene Sackari, (helma18), Verksamhetschef

Dokument-ID: SKAS9697-445461568-221

Version: 2.0

Giltig från: 2025-03-11

Giltig till: 2027-03-11