

Gäller för: VE An Op IVA

Giltig från: 2025-11-05

Innehållsansvar: Thomas Karlberg, (thoka), Sektionsledare

Giltig till: 2027-11-05

Granskad av: Åsa Appelqvist, (asaap), Enhetschef

Godkänd av: Helene Sackari, (helma18), Verksamhetschef

# Gastric bypass, gastric sleeve, laparoskopisk – omhändertagande vid operation

## Innehållsansvariga:

Monica Nielsen, sektionsledare operation, SkaS Skövde

Thomas Karlberg, sektionsledare anesthesi, SkaS Skövde

## Förändringar sedan föregående version

Ny rutin, ersätter tidigare standardvårdplan.

## Bakgrund

Tillämpas i Skövde

Omhändertagande av patient som ska genomgå Laparoskopisk Gastric Bypass/Gastric Sleeve

## Förutsättningar

Förberedelse av sal

## Utrustning och placering

Vid behov, justera antalet ryggplattor på operationsbordet beroende på patientens längd, så att det stämmer för att ha fotplattor och delade ben. Laparoskopistapel, diatermi/sug på höger sida. Fotplattor, geldynor (delade ben) och benremmar. Operatör står mellan benen. Laparoskopistapel vid fotändan alt. höger sida, Diatermi/sug på höger sida Särskild klove till Martinhake.

## Arbetsbeskrivning

**Förväntad operationstid:** 30-60 minuter

**Operationsmarkering:** Nej

[Sidomarkering av pariga organ preoperativt \(vgregion.se\)](http://vgregion.se)

**Preoperativ provtagning:**

[Provtagning - preoperativ \(vgregion.se\)](#)

**Patientpositionering:** Gastric bypass-uppläggning (justera antalet ryggplattor beroende på patientens längd, så att det stämmer mot fotplattor). Delade ben med fotplattor och geldynor. Benremmar x flera. Båda armarna på armbord. Kloven till Martinhaken monterad på vänster sida, nedom armbord.

**Monitorering:**

[Övervakning under anestesi \(vgregion.se\)](#)

**Anestesimetod:** Enligt ordination, vanligtvis TCI-Intubation.

[Generell anestesi-intubation – SVP operation](#) alternativt

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

**Blåskontroll:** Ja

[Blåstappning vid anestesi \(vgregion.se\)](#)

**Hudvård:** Navelvård, håravkortning, tvätta med Klorhexidinsprit.

**Antibiotika:** Ja enligt ordination på avd.

**Lokalanestesi:** Marcain-adrenalin 2,5mg/ml.

**Specifikt för ingreppet:** Direkt efter nedsövning sond nummer 30 (Gastric Bypass) Sond nummer 36 (Gastric Sleeve). Mät och markera på sonden 30 cm från spetsen, mätremsa finns i anestesi-garderob på sal 1-6. Sonden sätts oralt. Detta gäller primär Gastric bypass, annars vänta tills operatör är på plats för beslut. Läckagetest med sterilt vatten och Metyltionin i sonden när anastomosen är klar, sedan dras sonden ut.

Ge all tänkt postoperativ medicinering direkt efter nedsövning.

Betapred, Ondansetron som vanligt och Dridol i lågdos som PONV-profylax enligt ordination.

Utöver vanlig postoperativ smärtlindring, ge Fentanyl 1 microgram/kg.

# Information om handlingen

**Handlingstyp:** Rutin

**Gäller för:** VE An Op IVA

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

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

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

**Dokument-ID:** SKAS9697-445461568-243

**Version:** 1.0

**Giltig från:** 2025-11-05

**Giltig till:** 2027-11-05