

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

GEA (gastroentero-anastomos) och gastroesofageal reflux (funduplicatio), laparoskopisk – omhändertagande vid operation

Innehållsansvariga:

Monica Nielsen, sektionsledare, operation SkaS Skövde

Thomas Karlberg, sektionsledare, anesthesi SkaS Skövde

Förändringar sedan föregående version

Ändrat från standardvårdplan till rutin.

Bakgrund

Tillämpas i Skövde

Omhändertagande av patient som ska genomgå GEA (Gastroentero-anastomos) och/eller Gastroesofageal-Reflux (Funduplicatio) – laparoskopisk.

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: 30-90 minuter (ev. längre om reoperation).

Operationsmarkering: Nej

[Sidomarkering av pariga organ preoperativt \(vgregion.se\)](#)

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, nedan 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.

[Antibiotikaproylax och antibiotikabehandling inom kirurgi](#)

Lokalanestesi: Marcain-adrenalin 2,5mg/ml

Specifikt för ingreppet: Vid Refluxoperation sätts direkt efter nedsövning sond nummer 30. Mät och markera på sonden 30 cm från spetsen, mätremsa finns i anestesigarderob på sal 1-6. Sonden sätts oralt. Detta gäller primär Refluxoperation, annars vänta tills operatör är på plats för beslut. Sonden dras senast innan väckning.

Inför väckning:

Betapred, Ondansetron som vanligt och Dridol i lågdos som PONV-profylax enligt ordination. Utöver vanlig postoperativ smärtlindring, ge Fentanyl 1 mikrogram/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: SKAS9697-445461568-244

Version: 1.0

Giltig från: 2025-11-05

Giltig till: 2027-11-05