

Gäller för: VE An Op IVA

Innehållsansvar: Thomas Karlberg, (thoka), Sektionsledare

Granskad av: Åsa Appelqvist, (asaap), Enhetschef

Godkänd av: Helene Sackari, (helma18), Verksamhetschef

Giltig från: 2025-11-21

Giltig till: 2027-11-21

Anala ingrepp – omhändertagande vid operation

Förändringar sedan föregående version

Ny rutin, ersätter tidigare standardvårdplan.

Bakgrund

Tillämpas i Skövde

Omhändertagande av patient som ska genomgå operation för hemorrojder, anal fissur, anal fistel, analabscess, dilatation forcé.

Förberedelse av sal

Utrustning och placering

Operationsbordet: motorplattan placeras nedanför plinten, hydrauliska benstöd.

Arbetsbeskrivning

Förväntad operationstid: 5-30 minuter

Operationsmarkering: Nej

[Sidomarkering av pariga organ preoperativt](#)

Preoperativ provtagning:

[Provtagning - preoperativ](#)

Patientpositionering:

Ryggläge, hydrauliska benstöd, armarna på armbord.

Monitorering:

[Övervakning under anestesi](#)

Anestesimetod: Larynxmask alt Spinal [Propofol - Remifentanil \(Ultiva\) - TCI](#)

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

Blåskontroll: Ja

[Blåstappning vid anestesi](#)

Hudvård: Descutantvätt

Antibiotika: Nej

Lokalanestesi:

Marcain adrenalin 2,5 mg/ml

Specifikt för ingreppet:

OBS! Vårdigt smärtsamt ingrepp, söv djupt och ordentligt smärtstillad patient peroperativt. Fentanyl i tillägg till remifentanil kan vara ett bra val vid TCI.

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: SKAS9697-445461568-255

Version: 1.0

Giltig från: 2025-11-21

Giltig till: 2027-11-21