

Gäller för: VE An Op IVA

Giltig från: 2026-05-04

Innehållsansvar: Monica Nielsen, (monni6), Sektionsledare

Giltig till: 2028-05-04

Granskad av: Åsa Appelqvist, (asaap), Enhetschef

Godkänd av: Helene Sackari, (helma18), Verksamhetschef

# Nedläggning av stomi, laparoskopisk – omhändertagande vid operation

## **Innehållsansvariga:**

Monica Nielsen, sektionsledare kirurgi, operation SkaS Skövde

Thomas Karlberg, sektionsledare kirurgi, anestesi SkaS Skövde

## Förändringar sedan föregående version

Ny rutin, ersätter tidigare standardvårdplan.

## Bakgrund

Tillämpas i Skövde.

Omhändertagande av patient som ska genomgå operation med Laparoskopisk Stominedläggning.

## Förberedelse av sal

### Utrustning och placering:

Ev. PulsioCare, SpO<sub>2</sub>-Öronsensor, Ligasure.

Operationsbordet förkortas ev. ovan plint, avhängigt patientlängd och motorplatta nedan plint med hydrauliska benstöd. Pinkpad-XL placeras långt ned. Bädda med plastsnibb och stor blöja, plastsnibben viks ned mellan bordet och benstöden.

Extra sug och tillbehör till rektoskopi.

Laparoskopistapel på patientens högra sida.

## Arbetsbeskrivning

**Förväntad operationstid:** Ca. 150-250 min.

**Operationsmarkering:** Nej

**Patientpositionering:**

Bair Hugger, värmemössa och vätskevärmare.  
Ryggläge i hydrauliska benstöd på Pinkpad, patienten så långt ned som möjligt på operationsbordet. Engångs värmestrumpa med avklippt fot för att hålla värmen i patientens knä och lår. Båda armar utmed sidan, polstringsvadd används för att hålla droppslangar och monitoreringsladdar på plats och undvika tryck. "Flowkeeper" och förlängningar på droppslangar.

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

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

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

**Monitorering:** [Övervakning under anestesi](#)

BIS, Tempmätning via esofagus ev. artärnål och ev. PulsioCare.

Öronsensor för SpO<sub>2</sub>-mätning.

Restriktiv infusionsbehandling gäller enligt:

[Esofagusdoppler \(CardioQ-ODM+\) - målstyrd vätskebehandling](#)

[ERAS vid kolorektal kirurgi - anestesi](#)

[ERAS vid kolon- och tunntarmskirurgi](#)

**Perioperativ provtagning:** [Provtagning - preoperativ](#)

**Blåskontroll:** KAD som förlängd blåstappning.

[Blåstappning vid anestesi](#)

**Hudvård:** Håravkortning, navelvård. Tvätta med klorhexidinsprit.

**Antibiotika:** Ja, enligt ordination.

[Antibiotikaproylax och antibiotikabehandling inom kirurgi](#)

**Lokalanestesi:** Marcain-adrenalin 2,5mg/ml 50ml

**Specifikt för ingreppet:**

Patienten vårdas enligt ERAS-konceptet.

Kom ihåg att tömma ventrikeln, innan operationsstart.

Rektoskopi (anastomoskontroll).

Postoperativ smärtlindring enligt [ERAS vid kolorektal kirurgi - anestesi](#).

# Information om handlingen

**Handlingstyp:** Rutin

**Gäller för:** VE An Op IVA

**Innehållsansvar:** Monica Nielsen, (monni6), Sektionsledare

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

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

**Dokument-ID:** SKAS9697-445461568-276

**Version:** 1.0

**Giltig från:** 2026-05-04

**Giltig till:** 2028-05-04