

Gäller för: VE An Op IVA

Giltig från: 2024-10-22

Innehållsansvar: Marie-Louise Johansson, (marjo63), Sektionsledare

Giltig till: 2026-10-22

Granskad av: Åsa Appelqvist, (asaap), Enhetschef

Godkänd av: Annelie Sundén Gustavsson, (annsu1), Verksamhetschef

Näsfraktur - SVP operation

Innehållsansvariga

Marie-Louise Johansson, sektionsledare anesthesi, SkaS Skövde
Suzanne Johansson, sektionsledare operation, SkaS Skövde

Revideringar i denna version

Förändring under andning/cirkulation och smärta.

Bakgrund, syfte och mål

Tillämpas i Skövde

Omhändertagande enligt standardvårdplan för patient som ska genomgå operation för näsfraktur.

Arbetsbeskrivning

Andning/Cirkulation

Omvårdnadsdiagnos

Oförmåga till fullgod egenandning r.t. generell anesthesi

Risk för näsblödning r.t. ingreppet

Omvårdnadsmål

Fri luftväg

Ingen näsblödning

Omvårdnadsåtgärder

-speciell omvårdnad

[Generell anesthesi-intubation – SVP operation](#)

Tube fixeras i vänster mungipa

Vid förväntat okomplicerad sluten reposition av näsfraktur eventuellt [Generell anesthesi med mask –](#)

[SVP operation](#), beakta dock alltid risk för näsblödning

Elimination

Omvårdnadsdiagnos

Risk för skadad urinblåsa r.t. överfylld blåsa

Omvårdnadsmål

Ingen blåsskada

Omvårdnadsåtgärder

Bladderscan se [Blåstappning vid anesthesi](#)

Hud/Vävnad

Omvårdnadsdiagnos

Risk för fallskada r.t. förflyttning till/från operationsbord

Oförmåga att stänga ögonlocken r.t. anesthesi

Risk för tryck- och nervskada r.t. kroppsläge

Omvårdnadsmål

Hel och oskadad hud

Ingen corneaskada

Ingen nervskada

Omvårdnadsåtgärder

-miljö

Plantopp. Anestesiapparaten på vänster sida

Vid förflyttning av patient placeras den låsta sängen intill operationsbordet. De får inte haka i varandra.

Huvudet på ESWELL-kudde. Använd hygienunderlägg istället för örngott på grund av glidrisk.

Höger arm i armskena och vänster arm på armbord

Kudde under knän

Benremmar

-speciell omvårdnad

Tejpa ögonen med cornea care.

Sömn

Omvårdnadsdiagnos

Risk för awareness r.t. yttlig generell anestesi

Omvårdnads mål

God sömn

Omvårdnadsåtgärder

-läkemedelshantering

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

Smärta

Omvårdnadsdiagnos

Risk för postoperativ smärta r.t. ingreppet

Omvårdnads mål

VAS mindre än 4

Omvårdnadsåtgärder

-läkemedelshantering

Lokalanestesi av operatör

Eventuellt NSAID

Opiat sällan nödvändigt peroperativt

Uppföljning, utvärdering och revision

Sektionsledare Anestesi/Operation Skaraborgs Sjukhus Skövde.

Avsteg från SVP noteras i Orbit.

Käll- och litteraturförteckning

Forsberg A, Edlund K. Standardvårdplaner. Studentlitteratur. Lund: 2003.

Edlund K, Forsberg A. Evidensbaserade standardvårdplaner. Studentlitteratur. Lund: 2013

Gustafsson B, Kolvered M. PeriOP-VIPS. Studentlitteratur. Lund: 2003.

Ehnfors M, Ehrenberg A, Thorell-Ekstrand I. Vårdförbundet. Stockholm: 2000.

[Kunskapsunderlag](#)

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: VE An Op IVA

Innehållsansvar: Marie-Louise Johansson, (marjo63), Sektionsledare

Granskad av: Åsa Appelqvist, (asaap), Enhetschef

Godkänd av: Annelie Sundén Gustavsson, (annsu1), Verksamhetschef

Dokument-ID: SKAS9697-445461568-40

Version: 16.0

Giltig från: 2024-10-22

Giltig till: 2026-10-22