

Gäller för: VO3 Anestesi Operation Intensivvård

Giltig från: 2024-10-15

Innehållsansvar: Monica Nielsen, (monni6), Sektionsledare

Giltig till: 2026-10-15

Granskad av: Åsa Appelqvist, (asaap), Enhetschef

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

Crossover bypass-graft – SVP operation

Innehållsansvariga

Monica Nielsen, sektionsledare operation, SkaS Skövde
Thomas Karlberg, sektionsledare anestesi, SkaS Skövde

Revideringar i denna version

Förlängd giltighet

Bakgrund, syfte och mål

Tillämpas i Skövde. Omhändertagande enligt standardvårdplan för patient som ska genomgå operation med crossover bypass-graft.

Arbetsbeskrivning

Andning/Cirkulation

Omvårdnadsdiagnos

Risk för hypotension	r.t.	hög regional anestesi, generell anestesi
Risk för hypovolemi	r.t.	blödning
Risk för hjärtpåverkan	r.t.	grundsjukdom
Oförmåga till fullgod egenandning	r.t.	generell anestesi

Omvårdnads mål

MAP mer än 65
Ingen hjärtpåverkan
Fri luftväg

Omvårdnadsåtgärder

-speciell omvårdnad

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

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

[Antibiotikaproxylax och antibiotikabehandling inom kirurgin](#)

[Provtagning preoperativ](#)

Eventuellt 5-avlednings EKG

Elimination

Omvårdnadsdiagnos

Risk för skadad urinblåsa	r.t.	överfylld blåsa
---------------------------	------	-----------------

Omvårdnads mål

Ingen blåsskada

Omvårdnadsåtgärder

-speciell omvårdnad

KAD

Hud/Vävnad

Omvårdnadsdiagnos

Risk för fallskada	r.t.	förflyttning till/från operationsbord
Risk för tryck- och nervskada	r.t.	Kroppsläge
Risk för infektion	r.t.	Ingrepp

Omvårdnads mål

Hel och oskadad hud

Ingen nervskada

Ingen infektion

Omvårdnadsåtgärder

-miljö

Plantopp

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

Båda armarna på armbord

Benrem över benet som inte ska opereras

Hälskydd/gel

-speciell omvårdnad

Diatermi/sug vid huvudändan

-samordning

Patienten förbereds på preop eller annan tillgänglig sal. Då sätts KAD och patienten håravkortas.

Samtidigt sker uppdukning på operationssalen (gäller patient med EDA/spinal)

Från och med att uppdukning sker gäller skylten "Inget onödigt spring"

Samråd med op-salen när det är klart för att köra in patienten. Eventuell avlösning under operationen diskuteras med ansvarig kirurg, en avstämning med all personal görs kl 13.00.

-läkemedelshantering

[Antibiotikaprofylax och antibiotikabehandling inom kirurgin](#)

Sömn

Omvårdnadsdiagnos

Risk för awareness	r.t.	ytlig generell anestesi
--------------------	------	-------------------------

Omvårdnads mål

God sömn

Smärta

Omvårdnadsdiagnos

Risk för postoperativ smärta	r.t.	Ingreppet
------------------------------	------	-----------

Omvårdnads mål

VAS mindre än 4

Omvårdnadsåtgärder

-läkemedelshantering

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

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

Eventuellt opiat.

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

OBS! Utskriven version kan vara ogiltig. Verifiera innehållet.

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: VO3 Anestesi Operation Intensivvård

Innehållsansvar: Monica Nielsen, (monni6), Sektionsledare

Granskad av: Åsa Appelqvist, (asaap), Enhetschef

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

Dokument-ID: SKAS9697-445461568-95

Version: 16.0

Giltig från: 2024-10-15

Giltig till: 2026-10-15