

Gäller för: VE Kir Uro Pall Onkologi

Giltig från: 2025-03-26

Innehållsansvar: Björn Frisk, (bjofr6), Överläkare

Giltig till: 2027-03-18

Granskad av: Bengt Orrenius, (benor), Processchef

Godkänd av: Jenny Berg, (jenbe), Verksamhetschef

# Laxering inför kolorektala operationer

## Förändringar sedan föregående version

Ändrad laxeringsregim samt borttagande av kolorektala undersökningar.

## Bakgrund, syfte och mål

Rutin för tarmrengöring inför kolorektala operationer. Tillämpas på kirurgkliniken SkaS.

Styrdokument gällande laxering inför koloskopi: [Koloskopi på inneliggande patient - förberedelser](#)

Styrdokument gällande laxering inför DT kolografi: [Kolon, datortomografi \(DT\) - förberedelse](#)

## Utförande

Operation	Laxering
Högersidig hemikolektomi	Ingen
Nedläggning loopileostomi	Ingen
Kolektomi med ileostomi vid IBD	Ingen
Kolektomi med IRA vid IBD	Ingen
Kolektomi med ileostomi vid cancer	Klyx 240 ml kl 06:45 operationsdagen
Kolektomi med IRA vid cancer	Klyx 240 ml kl 06:45 operationsdagen
Nedläggning sigmoideostomi	Klyx 240 ml kl 06:45 operationsdagen
Vänstersidig hemikolektomi/sigmoideumresektion	Klyx 240 ml kl 06:45 operationsdagen
Uppläggning av sigmoideostomi	Klyx 240 ml kl 06:45 operationsdagen
Rektumresektion enligt Hartmann	Klyx 240 ml kl 06:45 operationsdagen
Rektumamputation (APR)	Klyx 240 ml kl 06:45 operationsdagen
Rektopexi	Klyx 240 ml kl 06:45 operationsdagen
Rektumresektion (främre resektion/TME) med planerad anastomos och loopileostomi	Dagen före op: <ul style="list-style-type: none"> <li>Kl 10:00 T Neomycin 500 mg 2 st + T Metronidazol 400 mg 2 st</li> <li>Kl 15:00 laxering Plenvu 500 ml</li> <li>Kl 19:00 laxering Plenvu 500 ml</li> <li>Kl 22:00 T Neomycin 500 mg 2 st + T Metronidazol 400 mg 2 st</li> </ul>

Proktologiska operationer	Resulax 10 ml en timme före op-start
---------------------------	--------------------------------------

**Kommentar:**

- Klyx operationsdagens morgon ges enligt lokala traditioner i Lidköping respektive Skövde hemma eller på sjukhuset. Klyx ges alltid i vänster sidoläge. Patientinstruktion: [Klyx® – Instruktioner / Video](#)
- Vid IBD-kirurgi kan tarmen vara skör och inflammerad, därför skall inget Klyx ges till dessa.
- Vid nedläggning av sigmoideostomi kan det ofta stå gammal detritus i den urkopplade rektalstumpen, detta kan vara mycket svår att få ut peroperativt, därför skall Klyx ges.

# Information om handlingen

**Handlingstyp:** Rutin

**Gäller för:** VE Kir Uro Pall Onkologi

**Innehållsansvar:** Björn Frisk, (bjofr6), Överläkare

**Granskad av:** Bengt Orrenius, (benor), Processchef

**Godkänd av:** Jenny Berg, (jenbe), Verksamhetschef

**Dokument-ID:** SKAS9710-1396384072-33

**Version:** 6.0

**Giltig från:** 2025-03-26

**Giltig till:** 2027-03-18