

Reponering av inklämt ljumskbräck hos barn i sedering på operation

Förändringar sedan föregående version

Förtydliganden

Mål och syfte

Rutinen syftar till att Skaraborgs Sjukhus ska ge en patientsäker och god vård för barn som drabbats av inklämt ljumskbräck där sedering och smärtlindring krävs för reponering.

Förutsättningar

Gäller för all hälso- och sjukvårdspersonal inom område VO2 - Kirurgi, Urologi, Onkologi och Palliativ vård och VO1 – Barn- och ungdomsmedicin och kvinnosjukvård Skaraborgs Sjukhus. Verksamhetschefen ansvarar för att lokaler, utrustning och de rutiner och riktlinjer som verksamheten kräver finns tillgängliga och att verksamheten arbetar enligt SOFS 2011:9.

Bakgrund

Ljumskbräck hos barn är medfött och vanligare hos pojkar än hos flickor. Bräcket ser ut som en rundad utbuktning under huden i ljumskan och beror på att en del av bukhinnan och tarmen pressas ut genom bukväggen. Det är oftast inte ett farligt tillstånd, men ibland kan tarm klämmas åt och barnet måste då opereras akut om tarmen inte går att få tillbaka. Risken för inklämning är störst i spädbarnsåldern (0-3 månader) och barnet reagerar då med smärta. Små barn uttrycker ofta smärtan i form av otröstlighet och skrikighet. Nittio procent av alla inklämda ljumskbräck hos barn går att reponera efter sederande och smärtstillande medicinering.

För barn < 4år har sederingsprocedurer tidigare inneburit en osäkerhet för inblandad vårdpersonal på akutmottagningen i Skövde. I förekommande fall kan vi nu med denna rutin gå vidare med reponeringsförsök i sedering på operationsavdelningen.

Arbetsbeskrivning

Då reponeringsförsök av ett inklämt ljumskbråck för ett barn <4år bedöms vara aktuellt av ansvarig kirurgjour, och hjälp med sedering på operationsavdelningen i Skövde önskas, utfärdas en operationsanmälan i Orbit för akut åtgärd inom 2 timmar.

Operationskort ”Reponering av barnbråck i sedering” används. Ansvarig anestesiläkare avgör lämplig sederingsform.

Om kirurgbakjouren i Skövde inte har någon vana gällande reponeringsförsök av ljumskbråck på barn ska kirurgisk bakjour vidtalas redan före proceduren. Om reponering ej lyckas trots sedering och smärtlindring ska ny kontakt tas med kirurgisk bakjour i Skövde för diskussion om hur patienten ska handläggas vidare. Laparoskopisk åtgärd av det inklämda bråcket kan då exempelvis bli aktuell.

Efter lyckad reponering ska barnet kvarstanna på barnavdelningen i Skövde för observation i minst 6 timmar post sedering för att se att ingen komplikation tillstöter gällande andningsbesvär eller buksmärta. För barn < 3 år gäller 24 timmars andningsövervak ineliggande enligt rutin

[Spädbarnsanestesi – sövning av barn yngre än tre månader](#)

Alla barn med klar anamnes och statusfynd förenliga med ljumskbråck ska rekommenderas operativ åtgärd. Särskilt gäller detta barn som har haft inklämningsattacker. Innan utskrivning från sjukhuset ska en plan ha lagts upp för vidare handläggning.

Uppföljning, utvärdering och revision

Verksamhetschefen ansvarar ytterst för revision/uppföljning av innehållet i rutinen. Medvetet avsteg från rutinen dokumenteras i Melior om rutinen är kopplad till patient. Övriga orsaker till avsteg från rutinen rapporteras i avvikelshanteringssystemet MedControl PRO.

Relaterad information

För ytterligare vägledning se vid behov:

[Ljumskbråck hos barn – peroperativ och postoperativ omvårdnad](#)

[Barnanestesi – samling av riktlinjer och instruktioner](#)

[Propofolsedering - barn](#)

[Spädbarnsanestesi – sövning av barn yngre än tre månader](#)

[Föräldranärvaro i samband med anestesi](#)

Arbetsgrupp

Isak Arvidsson, specialistläkare kirurgi Skaraborgs Sjukhus, Ingemar Lindström, överläkare anesthesi Skaraborgs Sjukhus, Camila Bogg, specialistläkare anesthesi Skaraborgs Sjukhus.

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: VE Kir Uro Pall Onkologi

Innehållsansvar: Isak Arvidsson, (isaar1), Överläkare

Godkänd av: Jenny Berg, (jenbe), Verksamhetschef

Dokument-ID: SKAS9710-1396384072-81

Version: 4.0

Giltig från: 2026-04-02

Giltig till: 2028-04-02