

Gäller för: VE Barn o Kvinna

Giltig från: 2026-05-12

Innehållsansvar: Sara Mårtensson, (sarma30), Barnmorska

Giltig till: 2028-05-31

Granskad av: Emelie Ottosson, (emery1), Enhetschef

Godkänd av: Marie Hufvudsson, (marjo100), Verksamhetschef

## Vakuumaspiration (VA) - omvårdnad

### Revideringar i denna version

Revidering markerad med gult. Hette tidigare Vakuumexeres (VEX) - omvårdnad.

### Bakgrund, syfte och mål

Omvårdnadsrutin för patienter som genomgår VA.

### Arbetsbeskrivning

#### Innan patienten kommer till avdelningen

- Bädda med pappersdrag i sängen.
- Kontrollera att Hb, blodgruppering, MRB-odlingar är tagna enligt styrdokument [Preoperativa prover vid poliklinisk gynekologisk operation](#).
- Kontrollera Rh-grupp.
- Kontrollera om Cytotec ska ges preoperativt/om patienten har fått det med sig hem.

#### Vid ankomst/preoperativt

Patienten kan komma till avdelningen inför eller efter operation.

Anledning till VA kan vara abort/ofullständig abort/missfall eller någon form av komplikation till en graviditet.

- ID-märkning.
- Operationskläder.
- Kontrollera att patienten inte har några smycken eller nagellack.
- Viktigt med empatiskt bemötande av denna patient som ofta befinner sig i kris. Missfall ger i de flesta fall en sorgereaktion. Pati-

enten kan befinna sig i olika faser av denna. Det kan yttra sig som till exempel ilska eller nedstämdhet.

### Frågor/information till patienten

- Tagit Cytotec (2 st) 3 timmar innan operation?
- Allergi?
- Kontrollera att patienten är fastande helt sedan 2 timmar och inte ätit på 6 timmar.
- Om patienten önskar preventivmedel efter operationen kan detta med **fördel sättas in peroperativt**, exempelvis spiral.
- Operationen sker i narkos.
- Operationen sker via vagina och tar cirka 10–15 minuter.
- Efteråt ligger man en stund på den postoperativa avdelningen innan man kommer upp på avdelningen.
- Informera om att det är vanligt med mensliknande smärta efteråt. Smärtlindring ges vid behov, till exempel Alvedon, Ipren.
- I de allra flesta fall blöder man upp till 3 veckor efter ingreppet. Patienten uppmanas höra av sig vid infektionstecken, till exempel feber över 38 grader, illaluktande flytningar eller tilltagande buksmärta.
- Informera patienten om att man kan gå hem några timmar efter **VA** om man mår bra och läkare godkänt det.

### Postoperativt

- Kontroll av allmäntillstånd och av vaginal blödning.
- **Kontrollera att patienten kan kissa normalt. Om inte** – kontroll enligt styrdokument [Blåsscanning, blåstappning och KAD](#).
- Vid lindriga smärtor se generella ordinationer.  
*OBS! Vid svåra smärtor misstänk uterusperforation och kontakta ansvarig läkare.*
- **Till Rh-negativa patienter ges injektion Rhophylac enligt graviditetstidslängd se styrdokument [Rh-profylax inom kvinnosjukvård](#)** (om detta inte är givet på operation).
- Patienten får vanlig mat när hon så önskar.
- Ge **Utskrivningsråd till dig som genomgått en abort eller ett missfall och vacuumexeres (VEX) på operation.**
- Lämna missfallsbroschyr om det är lämpligt och om det inte har gjorts tidigare.
- Informera om kuratorskontakt.
- Om ingen spiral blivit insatt på operation fråga om behov av preventivmedel, se [1177 om preventivmedel](#). Ring barnmorska på gynmottagningen vid behov av hjälp.

# Arbetsgrupp

Sara Mårtensson och Malin Pasanen.

# Information om handlingen

**Handlingstyp:** Rutin

**Gäller för:** VE Barn o Kvinna

**Innehållsansvar:** Sara Mårtensson, (sarma30), Barnmorska

**Granskad av:** Emelie Ottosson, (emery1), Enhetschef

**Godkänd av:** Marie Hufvudsson, (marjo100), Verksamhetschef

**Dokument-ID:** SKAS9716-1940753776-127

**Version:** 10.0

**Giltig från:** 2026-05-12

**Giltig till:** 2028-05-31