OBS! Utskriven version kan vara ogiltig. Verifiera innehållet.

Gäller för: VE Barn o Kvinna
Innehållsansvar: Georgios Charonis, (geoch), Överläkare
Granskad av: Pasi Bauer, (pasba1), Överläkare
Godkänd av: Marie Hufvudsson, (marjo100), Verksamhetschef
Giltig från: 2026-08-28
Giltig till: 2028-08-31

Gynekologisk kirurgi, SkaS Lidköping, övernattande patienter

Revideringar i denna version

Revidering markerad med gult.

Bakgrund, syfte och mål

Ny operationsverksamhet i form av gynekologisk kirurgi med övernattande patienter har påbörjats. Verksamheten ska ske på ett patientsäkert sätt.

Arbetsbeskrivning

Kvinnor som ska opereras för genital prolaps, till exempel:

- Främre plastik.
- Bakre plastik.
- Perineorafi.
- Cervixamputation.
- Vaginal hysterektomi.
- Sakrospinosusfixation.

Pre- och postoperativt omhändertagande samt operation

Enligt normal rutin, se styrdokument Prolapsoperation – omvård-nad.

Inskrivning på BB-/gynekologiavdelning SkaS Skövde en till två veckor innan operation.

Patientselektion

- Alla hysterektomier.

VÄSTRA GÖTALANDSREGIONEN

- ASA ≤ 2.
- Övriga efter behov.

Postoperativt förlopp

Vid okomplicerad operation räknas med att patienten är mobiliserad på sitt rum inom ett par timmar. Patienten är cirkulatoriskt stabil, rör sig obehindrat och intar klara drycker väsentligen obehindrat.

- Först när samtliga nyopererade patienter är i gott skick och förväntas kunna mobiliseras till sina rum lämnar ansvarig gynekolog sjukhuset.
- Avstämning mellan Lidköpings operatör och gynbakjour i Skövde görs innan operatören lämnar Lidköping.
- Det är gynbakjouren som ska kontaktas i första and av avdelningspersonal i Lidköping vid eventuella frågor. Operatören bör dock kunna vara tillgänglig för diskussion med bakjouren vid behov.
- Utskrivning utförs av den läkare som är ansvarig operatör dagen efter (B). Om detta inte är samma person som dagen innan (A), så ansvarar denne (A) för rapportering av samtliga inneliggande patienter till aktuell kollega (B).
- Se även styrdokument Prolapsoperation – omvårdnad ”Postoperativt dag 1” (dag 2 i ovanstående länk inte aktuell då patienterna förväntas kunna skrivas ut dag 1).
- Läkemedelsregistrering – enligt styrdokument Läkemedelshantering vid postoperativ vård.

Om någon patient avviker från normalförloppet under kväll/natt, och det inte räcker med bedömning via telefon, ska patienten transporteras till Skövde med ambulans för bedömning av jourhavande gynekolog. Patienten läggs in på BB-/gynekologiavdelningen efter undersökningen.

Anledningar till transport med akut bedömning innefattar till exempel:

- Onormal postoperativ smärta.
- Tecken till cirkulatorisk instabilitet.
- Annat onormalt postoperativt förlopp.

Akuta bedömningar ska ske på akutmottagningen i Skövde. Postoperativ personal i Lidköping bokar transport med lämplig prioritet.

OBS! Om man bedömer att det vid operation tillstött något som ökar risken för postoperativa komplikationer ska patienten förflyttas till Skövde för observation, patienten ska **inte** observeras på avdelningen i Lidköping. Under dagtid kan detta ske direkt till BB-/gynavdelningen. Operatören kontaktar avdelningsansvarig läkare (G1) samt avdelningssjuksköterska och rapporterar över patienten.

Telefonnummer till Skövde vid behov av läkarkontakt

Jourtid (16.30–08.00)	I första hand gynbakjour 070-352 50 90 eller via växeln
	I andra hand primärjour 0500-47 82 99
Övriga tider dagtid	Dagbakjour 0500-47 82 88
Telefonnummer BB-/ gynekologiavdelningen	Avdelningskoordinator 0500-43 14 18

OBS! Utskriven version kan vara ogiltig. Verifiera innehållet.

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: VE Barn o Kvinna

Innehållsansvar: Georgios Charonis, (geoch), Överläkare

Granskad av: Pasi Bauer, (pasba1), Överläkare

Godkänd av: Marie Hufvudsson, (marjo100), Verksamhetschef

Dokument-ID: SKAS9716-1940753776-362

Version: 2.0

Giltig från: 2026-08-28

Giltig till: 2028-08-31