



Senast reviderat: 2025-11-05
Dokumentet gäller för: Neurokirurgi
Innehållsansvarig: Ulrika Parker, sjuksköterska
Granskare: Kliment Gatzinsky överläkare, Neurokirurg

Standardvårdplan

PATIENT- ID

SCS Ryggmärgsstimulering

Syfte

Standardisera vården vid SCS ryggmärgsstimulering. Gäller vid Floating 1, Floating 2, Batteribyte, Elektrodrevison, Extirpation, Direktimplantation.

Arbetsbeskrivning Påbörjad: _____

Omvårdnadsansvarig ssk/usk: _____

Information till patient

Muntlig information om preoperativa förberedelser som hibiscrubdusch, fasta, postoperativ vård, behandling samt egenvård. Patienten skall **som regel ej** narkos bedömas då ingreppet sker i **lokalbedövning**. Om patienten ska sövas ska narkosbedömning göras enligt rutin. Endast provtagning på ordination av operatör som kontaktas vid avvikande provsvar. Dokumenteras i ORBIT endast om det tas prover.

Kl.: _____ Sign _____

Preoperativt

Blodtryck: _____ Puls: _____ Pox: _____ Sign _____

EKG på patienter över 65 år eller känd kärlsjukdom om patienten ska sövas.
Kontakta operatör vid avvikelser.

Sign _____

Omvårdnadsåtgärder Descutandusch x 3 gjord Sign _____

Inspektion av ev. operations-sår. Kontakta operatör vid avvikelse Sign _____

Nutrition Ska vara fastande efter kl 24:00 natten innan operation. Om patienten ej varit sövd kan äta och dricka direkt postoperativt. Ingen vätskelista behöver följas.

Sign _____

PATIENT - ID

Läkemedelshantering 1 g Paracetamol preoperativt. Antiemetika enligt generell eller individuell ordination. Ev. intravenös vätsketillförsel av infusion Ringer-Acetat.

2 doser intravenösa antibiotika ska ges utom vid extirpation då endast en dos ges. Första dosen påbörjas 30 min före operationsstart. Kan förberedas och startas på pre-op. Andra dosen 2 timmar efter första dosen.

Sign_____

Elimination Säkerställ att patienten kan tömma urinblåsan. Efter sövning kan bladderscan behöva göras enligt rutin.

Speciell omvårdnad PVK färg: _____ Läge: _____ Sign_____

Borttagning av PVK Sign _____

Hud Inspektion av förband vid ankomst till avdelningen Sign_____

Inspektion av förband och ev. tryckförband tas bort innan hemgång Sign_____

Eftervård om patienten varit sövd Syrgastillförsel 2 l/min via näskateter v.b. Kontinuerlig saturationsmätning under den tid då patienten vårdas på övervakningssal. Andningsfrekvens räknas var 15:e minut under en timme. Puls – och blodtryckskontroller var 15:e minut i en timme. Därefter varje halvtimme tills utflyttning från övervakningssal. Vid avvikelser i saturation, EKG, puls eller blodtryck kontaktas ansvarig neurokirurg/jour för eventuella ordinationer. Patienten vårdas två timmar på övervakningssal eller enligt särskild ordination. Dokumentation sker på anestesikurva.

Sign_____

Aktivitet Fri mobilisering.

Samordning SCS-Sjuksköterska tel. 0736-60 18 53 träffar patient innan hemgång för programmering och genomgång av systemet. Sign_____

Remiss för sårinspektion och agrafftagning 12 dagar postoperativt skickas med patienten vid hemgång. Sign_____

Recept på smärtlindring, antibiotika samt sjukskrivning ska skrivas av ansvarig läkare innan hemgång. Sign_____

Utskrivning Sign_____