OBS! Utskriven version kan vara ogiltig. Verifiera innehållet.

Gäller för: Verksamhet Medicin Geriatrik och Akutmottagning Östra, Verksamhet Kirurgi Östra, Verksamhet Anestesi Operation IVA Östra
Giltig från: 2026-09-28
Giltig till: 2028-09-25
Innehållsansvar: Anders Rosemar, (andro2), Överläkare
Granskad av: Flera granskare finns - se eftersättsblad
Godkänd av: Sofia Ekdahl, (sofek1), Verksamhetschef

Bakvägen, snabbspår för behandling av perianalabscess på Östra sjukhuset

Förändringar sedan föregående version

Patienten ska vara premedicinerad med smärtlindring inför operation.

Syfte

Tidig identifiering av patienter med perianalabscess som bedöms på akutmottagningen, får smärtlindring, information och sedan kommer dagen efter direkt till operation för åtgärd.

Arbetsbeskrivning

Om behandlingssjuksköterska (BSSK) finns i tjänst skall denna göra den första bedömningen. Om inte BSSK finns tillgänglig skall patienten bedömas av läkare. Oavsett om det är läkare eller BSSK på akutmottagningen som gör den första bedömningen är handläggningen följande:

Identifiering av patient

- Titta på rumpan – identifiera perianalabscessen för att avgöra om patienten är kandidat för ”Bakvägen” eller inte.
- Patienten behöver inte prokto-/rektoskoperas

Kapillär provtagning (för att utesluta patienter som är för sjuka för ”Bakvägen”)

- CRP
- Glukos
- Hb
- Temp

VÄSTRA GÖTALANDSREGIONEN

Hälsodeklaration

- Fylls i av patienten, ev. tillsammans med personal vid tolkbehov
- Ifylld hälsodeklaration tas med till Op-mottagningen dagen efter

Anmälan till Op-jour

- Läkare/BSSK ringer till Op-jour (tel 35130) och informerar att patienten finns på akutmottagningen
- Op-jour bestämmer om patienten får vara med i “Bakvägen"

Operationsanmälan

- Op-jour rapporterar patienten till ”Bryggan” på tel 34865 när patienten fyllt i hälsodeklarationen.
- I Orbit fylls op-anmälan i, inklusive: ”Kommer till operationsmottagningen kl 07.00, "Bakvägen".
- Op-jouren anmäler därefter patienten till anestesiläkaren 07.45-16.00 på tel 35125, övrig tid på tel 35127

Handläggning på akutmottagningen

Patienten får en "goodiebag". Den innehåller:

- Preoperativt informationsblad och patientinformation
- Hälsodeklaration
- Biobankslagen
- Smärtlindring i form av K. Oxynorm 5 mg x 3, T. Ipren 400 mg x 4 och T. Panodil 500 mg x 8
- Premedicinering: Viktigt att patienten har tagit sina smärtlindringstabletter en till två timmar inför operationen. (Oxynorm 5 mg, Alvedon 1g, Ipren 400 mg).
- Vid tolkbehov bokar BSSK/teamssk telefontolk till kl 07:15 (08:15 onsdag) på operationsdagen inför narkos- och operationsbedömning

Elvis/Melior

- BSSK/läkare ansvarar för att dokumentation görs i Melior
- Patienten skrivs in i Elvis med sökorsak ”RECT”
- Patienten skrivs ut av BSSK/läkare i Elvis. Utskrivningskod HEM

Förberedelser av patient

- Dusch i hemmet och fasta från midnatt

Handläggning kirurgkliniken/anestesi

- I samband med morgonmötet på Operation 1 kl 07.00 görs ett konstaterande att det är en patient som ingår i "Bakvägen"

- Anestesijour 1 gör den preoperativa bedömningen av patienten som då kommit till op-mottagningen. Har han/hon inte möjlighet att bedöma patienten rapporteras det vid anestesiläkarnas morgonmöte och en av anestesiläkarna som är placerade på Operation 1 går ifrån morgonmötet lite tidigare och bedömer patienten på op-mottagningen.
- Pågående op-jour får information av avgående op-jour att det finns en patient att bedöma kl. 07.30 och operera kl 08.00 (onsdagar 08.30 resp 09.00)
- Patienten hämtas på op-mott och skall vara på op-sal senast 07.50. När kirurgen är på plats kl. 08.00 sövs patienten.
- SSK på operationsmottagningen kontrollerar i Operätt det första man gör på morgonen.
  Om det finns någon patient anmäld till op via ”Bakvägen” gäller följande:
- Registrera vårdtillfälle operation-anop08/Elvis/Operätt
- Ordna journal/plastficka med:

  Anestesijournal

  Armband

  Patientetiketter

  Operationsmottagningen-lapp (för kännedom till UVA)

När patienten kommer till op-mottagning:

- Kontrollera ID + sätt på armband
- Ta emot hälsodeklaration och lägg i patientens journal
- Skriv i kontaktuppgifter till anhöriga i narkosjournal (som vid dagkirurgi)
- Kontrollera ev. sekretess, notera i narkosjournal
- Byt till patientkläder (vanlig op-skjorta) + kontrollera om preop-förberedelser är gjorda
- Sätt PVK
- Kontrollera att patienten blir narkosbedömd på op-mottagningen. Anestesiläkaren skall komma automatiskt men om inte skall op-mottagningen ringa och informera om att patient finns.
- Patienten görs i ordning av ssk mellan nummer 1 och nummer 2 på operations-dagordningen eftersom patientgruppen har egen operationssal
- Premedicinering: Viktigt att patienten har tagit sina smärtlindringstabletter en till två timmar inför operationen. (Oxynorm 5 mg, Alvedon 1g, Ipren 400 mg)

Postoperativt

Post-op på operationsmottagningen träffar patienten operatören som berättar hur det såg ut och eventuell uppföljning, går sedan hem utan sjukskrivning eller recept.

Uppföljning och utvärdering

Revisionsansvarig ansvarar för uppföljning och utvärdering. Avvikelser hanteras enligt SU:s riktlinjer för MedControl Pro.

OBS! Utskriven version kan vara ogiltig. Verifiera innehållet.

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Verksamhet Medicin Geriatrik och Akutmottagning Östra, Verksamhet Kirurgi Östra, Verksamhet Anestesi Operation IVA Östra

Innehållsansvar: Anders Rosemar, (andro2), Överläkare

Granskad av: Alexander Haner, (aleha3), Överläkare, Abdalkader Turménini, (abdab13), Specialistläkare

Godkänd av: Sofia Ekdahl, (sofek1), Verksamhetschef

Dokument-ID: SU9772-1276147733-146

Version: 19.0

Giltig från: 2026-09-28

Giltig till: 2028-09-25