

Gäller för: Verksamhet Kirurgi barn

Giltig från: 2025-09-18

Innehållsansvar: Vladimir Gatzinsky, (vlaga), Överläkare

Giltig till: 2027-09-18

Granskad av: Flera granskare finns - se eftersättsblad

Godkänd av: Cathrine Gatzinsky, (catwi3), Verksamhetschef

Ljumskbråck

Förändringar sedan föregående version

Inga.

Bakgrund

Ljumskbråck hos barn är medfött och vanligare hos pojkar än hos flickor. Ljumskbråck ser ut som en rundad utbuktning, under huden och beror på att en del av bukhinnan och tarmen pressas ut genom bukväggen.

Ljumskbråck är inte farligt och de flesta barn har inget besvär av det. Men om den del av tarmen som hamnat i bråcket kläms, så kallat inklämt bråck, kan barnet behöva opereras akut. Om ett barn får ett inklämt bråck märks det tydligt eftersom det gör mycket ont. Risken för inklämning är störst i spädbarnsåldern.

Barn under 3 månader ska observeras på sjukhus minst ett dygn efter operation. Normal vårdtid omfattar 1-2 dygn postoperativt på vårdavdelning.

Syfte

Att beskriva pre- och postoperativ omvårdnad av ljumskbråck.

Arbetsbeskrivning

Preoperativa förberedelser:

ANDNING/CIRKULATION: Blodtryck och puls tas på alla patienter.

NUTRITION: Ej fast föda från klockan 24 natten till operationsdagen, i övrigt följs svälttider på operationsprogrammet.

Vikt tas på alla patienter.

ÖVRIGT: Dubbeldusch med Descutan två gånger preoperativt.

Narkosbedömning görs på alla barn under 3 månader och övriga vid behov.

Kontrollera att sidomarkering finns innan barnet går till operation.

INFORMATION: Patient och föräldrar skall vara välinformerade om vad operationen innebär. Sedvanlig information rörande inläggning av perifera venkateter, narkos, intravenös infusion, smärta samt övervakning av andning och cirkulation postoperativt.

SMÄRTLINDRING: Ordinerar i läkemedelsmodulen. Paracetamol enligt smärtlindrings-PM.

Postoperativt:

ANDNING/CIRKULATION: Kontinuerlig övervakning i 24 timmar efter avslutad narkos av alla barn under 3 månader. Puls, respiration samt saturation tas varje timma de 6 första timmarna. Därefter var 3 timme fram till kontrollerna avslutas. På prematura barn samt barn med annan sjukdomsbakgrund tas dessa kontroller varje timma i 24 timmar.

Temp tas 3 gånger per dygn + vid behov.

NUTRITION: Får börja äta och dricka på operationsdagen, eventuellt stöddropp. Vätskelista skall föras.

ELIMINATION: Patienten skall kissa inom 6 timmar postoperativt. Urinmätning så länge patienten har intravenös infusion.

SMÄRTA: Smärtskattning x 8. Smärtlindring efter ordination.

MOBILISERING: Fri mobilisering.

HUD/VÄVNAD: Inspektion av operationssår en gång per arbetspass. Det uppstår viss svullnad av operationen. Denna blir maximal efter 2 dygn. Svullnad/rodnad som uppkommer efter hemgång ska bedömas på sjukhus.

Hemgångsplanering:

INFORMATION: Fortsatt smärtlindring med Paracetamol, 4 gånger per dygn i max 5 dagar postoperativt.

Föräldrarna informeras om att fortsätta observera operationsförbandet hemma. Operationsförband borttages cirka 7-10 dagar postoperativt. Barnet skall ej bada under denna tiden, det går bra att duscha.

INTYG: Tillfällig föräldrapenning samt eventuellt reseintyg.

ÅTERBESÖK: Angående eventuellt återbesök tillfrågas ansvarig läkare.

Ansvar

Gäller för all hälso- och sjukvårdspersonal inom Verksamhet Kirurgi barn, Drottning Silvias barnsjukhus, Område 1/SU. Verksamhetschefen ansvarar för att de rutiner och riktlinjer som verksamheten kräver finns tillgängliga och att verksamheten arbetar enligt SOFS 2011:9.

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 MedControl PRO.

Granskare

Vladimir Gatzinsky, överläkare Kirurgi barn, Område 1/SU, innehållsansvarig

Anders Sandin, överläkare Kirurgi barn, Område 1/SU, innehållsgranskare

Information om handlingen

Handlingstyp: Riktlinje verkställighet

Gäller för: Verksamhet Kirurgi barn

Innehållsansvar: Vladimir Gatzinsky, (vlaga), Överläkare

Granskad av: Vladimir Gatzinsky, (vlaga), Överläkare, Anders Sandin, (andsa5), Överläkare

Godkänd av: Cathrine Gatzinsky, (catwi3), Verksamhetschef

Dokument-ID: SU9774-1570060579-396

Version: 11.0

Giltig från: 2025-09-18

Giltig till: 2027-09-18