

Gäller för: Verksamhet Thorax och kardiologi

Giltig från: 2025-05-22

Innehållsansvar: Maya Landenhed Smith, (maysm1), Överläkare

Giltig till: 2027-05-21

Godkänd av: Kristofer Skoglund, (krisk3), Verksamhetschef

Revideringar i denna version

Ändringar är rödmarkerade.

Syfte

Rutinen syftar till att ge en enhetlig vård samt dokumentation baserad på kunskap, erfarenhet och forskningsresultat. Att systematisera och effektivisera omvårdnadsarbetet och säkerställa patientens vård och omhändertagande på ett optimalt sätt, samt att förebygga risker och tidigt identifiera brister. Samt underlätta introduktionen av nya medarbetare.

Ansvar

Medicinskt ansvarig sektionschef på enheten är tillsammans med vårdenhetschefen på enheten ansvarig för att rutinen är känd och följs.

Arbetsbeskrivning

- Utskrivningsamtal med läkare bör ske på läkarexpeditionen, med tanke på patientens integritet, gärna tillsammans med anhörig. Detta bokas lämpligen dagen innan så att patient/anhörig har möjlighet att formulera sina frågor.
- Vårdförloppet bör gås igenom och förklaras. Delge/upprensa den information vi har av diagnosen, och vilken typ av ingrepp som gjorts. Detta kan vara kända preop PAD eller fryssnittssvar. Vid primär lungcancer kan det vara intressant för patienten att veta att beroende på det slutliga PAD-svaret kan adjuvant cytostatika komma att föreslås av lungkliniken. Vid sekundära maligniteter är det moderkliniken (ex colorektalkirurgi) som håller i detta.
- Klinisk bedömning:
 - Allmäntillstånd
 - Syrgasbehov,(inte hos patienter som ska gå hem)
 - Sårstatus mm
 - Smärtbehandling**
- Administrativt:
 - Medicinlista
 - Recept
 - Sjukintyg
 - Läkemedelsberättelse**
- Uppföljning: Vi skall i epikris till inremitterande läkare rekommendera återbesök om ca 4-5 veckor för klinisk kontroll, meddelande av definitivt PAD-svar och planering av ev. kompletterande behandling.
- De patienter som går till hemmet har 14 dagar "öppen retur" till vårdavdelningen vid problem som kan kopplas till lungoperationen.

Kontorstid ringer de till patientkoordinatörn tel: 343 98 33, övrig tid till vårdavdelningen. Innan inläggning ska jöuren vidtalas/konsulteras. Efter 14 dagar tar patienten, vid behov, kontakt med thoraxmottagningen plan 11 tel 342 16 66 och därefter tas kontakt med Kontaktpunkten tel 342 24 00.

- Rutinmässigt återbesök till thoraxkirurg sker ej. I de fall operatören vill följa upp patienten på vår mottagning skall detta meddelas av operatör och avdelningssekreterare ordnar då tid på Kärl-thoraxmottagningen.
- Epikrisen bör som vanligt vara "kortfattad men innehållsrik":
Ev. komplikationer och planering för dessa (ex antibiotikaid).
Kortfattad beskrivning av senaste röntgen.
Medicinering.
Information om ev. erhållna recept och intyg.
Rekommenderad uppföljning enligt ovan.
Kopia till in remitterande instans och även kopia på operationsberättelsen.
I övrigt enligt gällande epikrismall.
- Remiss till distriktsköterska/vårdcentral för ev. suturborttagning/sårkontroll mm ordnas av sjuksköterska/undersköterska på avdelningen. Patienten som går direkt till hemmet skall ha hemgångsbroschyr för lungopererade.
- Göteborgspatienter som är över 65 år och i behov av rehabilitering faxas remiss, för bedömning av geriatriker, till avd 603 som är en geriatrisk rehabiliteringsavdelning på Högsbo. Remissen skrivs och faxas av ansvarig sjuksköterska, faxnr: 16 52 44.
- För patienter som har ett dåligt allmäntillstånd finns möjlighet att återremittera till hemsjukhus.

Uppföljning och utvärdering

Avvikelse från rutinen ska dokumenteras i patientjournalen och inträffade negativa händelser ska rapporteras i avvikelssystemet Med Control Pro där aktuell linjechef ansvarar för utredning, åtgärd och uppföljning.

Utvärdering och revidering av rutindokumentet ska ske senast två år efter godkännande. Ansvar för revidering har avd 12-25 rutinansvarig tillsammans med vårdenhetschefen.

Relaterad information

[Rutin Lungoperation preoperativ omvårdnad](#)

[Rutin Lungoperation postoperativ omvårdnad](#)

[Rutin Pulmektomi postoperativ omvårdnad](#)

Dokumentation

Rutinbeskrivning arkiveras i Barium.

Granskare

Andreas Westerlind VÖL thorax

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Verksamhet Thorax och kardiologi

Innehållsansvar: Maya Landenhed Smith, (maysm1),
Överläkare

Godkänd av: Kristofer Skoglund, (krisk3), Verksamhetschef

Dokument-ID: SU9777-819499373-354

Version: 7.0

Giltig från: 2025-05-22

Giltig till: 2027-05-21