

Gäller för: Verksamhet Thorax och kardiologi  
Innehållsansvar: Johanna Wijk, (johro6), Överläkare  
Granskad av: Johanna Wijk, (johro6), Överläkare  
Godkänd av: Kristofer Skoglund, (krisk3), Verksamhetschef

Giltig från: 2026-06-03

Giltig till: 2028-05-27

# TT-Maze Postoperativt omhändertagande på TIMA

## Förändringar sedan föregående version

Nytt dokument

### Bakgrund och syfte

Maze är ett kirurgiskt ingrepp för att behandla förmaksflimmer. Ärrvävnad skapas i syfte att blockera elektriska signaler som orsakar förmaksflimmer. Maze betyder labyrint och innebär att ett mönster av ärrbildning i förmaken skapas och ska fungera som en labyrint och fånga de elektriska signalerna som orsakar förmaksflimmer. Endast de korrekta signalerna kan sedan ledas från förmaken till ventriklarna. TT-Maze proceduren är en minimalinvasiv metod där kirurgen gör små snitt på sidan/sidorna av bröstkorgen för att komma åt hjärtat. I första hand genomförs thorakoskopin från höger sida. Denna procedur kommer att skapa ärrmönster på utsidan av hjärtat för att störa de oregelbundna elektriska signalerna som orsakar förmaksflimmer.

### Utförande

#### **Vid ankomst från operation**

Patienten kopplas upp & ID kontrolleras

Temp-värmetäcke vid behov

Artärset nollas

Lungröntgen och drändragning enligt ordination av operatör. (Rtg remiss skrivs av ssk)

## **Postoperativ övervakning**

EKG - övervakning kontinuerligt

Artärblodgas tas vid ankomst, innan utskrivning till avd. och däremellan vid behov

Saturation

### **Var 15:e minut**

Blodtryck-syst 90–150 mmHg

Puls- 60-100 slag/minut

Andningsfrekvens-första timmen, därefter var 30:e min

### **Var 30:e minut**

Andningsfrekvens-uppmuntra djupa andetag, inhalation vid behov

Sederingsgrad

### **Varje timme till patienten går ut på avdelningen**

Dränage-blödning och luftläckage

Saturation -Lungfrisk: >95%

Urinmätning via KAD

Smärtskattning- riktvärde NRS/VAS  $\leq 3$  i vila och  $<6$  vid mobilisering/PEPandning

### **Varje pass**

Artärset nollas

Temp-tas innan Alvedon ges

Förbandskontroll-förstärks vid behov. Om byte; steril omläggning

### **Omvårdnad**

Klar dryck, så snart patienten är vaken och klarar att svälja vatten- om inget annat

ordinerats

Vätskelista

Fritt kostintag efter 4 timmar

Illamående-antiemetikum

PEP-andning (10 x 3 en gång per timme) OBS! Efter läkarordination vid stort luftläckage

### **Aktivitet**

Fri mobilisering så snart det går

### **Läkemedel**

Fragmin enligt ordination i Melior alt. postop ordinationer på anestesikurvan (Normalt Fragmin x2)

Colchicin 500mgx2 med start opdagens kväll

Antibiotika enligt samma rutin som sternotomerade/MICS med Cloxacillin och BensylPc

### **Smärtlindring**

Premedicinering med Oxycontin

Peroperativt ges Remifentanil, Paracetamol och Oxycodon samt Ropivacaine lokalt i såret samt Catapressan vb.

Postoperativ smärtlindring med Oxycodon, Paracetamol, Catapressan.

Dynastat kan övervägas i enstaka fall vid behov efter ordination

### **Flytt till avdelningen**

Utflytt tidigast 2 timmar postoperativt

### **Utflyttningskriterier**

- Stabil respiration
- Normala blodgaser
- Stabilt blodtryck och puls
- Hb > 90 g/l)
- Blödning <50 ml/h och avtagande trend
- Adekvat urinproduktion

OBS! Utskriven version kan vara ogiltig. Verifiera innehållet.

- Stabilt blodsockerläge (4,4–10) som inte kräver upprepade insulindoser eller sockertillförsel
- Hanterbar smärta, VAS  $\leq 3$
- Välmående patient

### **Utflytt → Ansvarig läkare kontaktas för godkännande av utflytt**

- Artärgas och eventuella prover
- Artärnål dras
- Telemetri
- EKG (dag 1)
- PVK funktionkontroll
- Förbandskontroll

## **Arbetsgrupp**

Johanna Wijk, VÖL TIMA

# Information om handlingen

**Handlingstyp:** Rutin

**Gäller för:** Verksamhet Thorax och kardiologi

**Innehållsansvar:** Johanna Wijk, (johro6), Överläkare

**Granskad av:** Johanna Wijk, (johro6), Överläkare

**Godkänd av:** Kristofer Skoglund, (krisk3), Verksamhetschef

**Dokument-ID:** SU9777-819499373-599

**Version:** 1.0

**Giltig från:** 2026-06-03

**Giltig till:** 2028-05-27