

Gäller för: Verksamhet Kirurgi Östra

Giltig från: 2025-01-10

Innehållsansvar: Elaine Sandén, (elasa), Enhetschef

Giltig till: 2027-01-10

Granskad av: Elaine Sandén, (elasa), Enhetschef

Godkänd av: Malin Ragnmark Ek, (malek3), Verksamhetschef

Kontroller i samband med beslut om operation

Denna rutin gäller för
Öppenvårdsenheten Kirurgi Östra

Revideringar i denna version

Fotmatering fixad 2022-12-28.

Syfte

Upptäcka riskfaktorer samt åtgärda inför elektiv operation.

Arbetsbeskrivning

Vid beslut om operation vid besök inom öppenvården.

Rökstopp

Beslutande läkare ansvarar för att ge patienten information om rökstopp inför operation, lämna broschyr samt remiss till vårdcentral alt.

Tobakspreventiva mottagningen samt att dokumentera det i Melior.

Beslutande läkare informerar sjuksköterska alternativt undersköterska på kirurgmottagningen att patienten ska sättas upp för operation. En av dessa ansvarar för att ta följande kontroller och dokumentera dessa i Melior.

Blodtryck:

Operation inom 1 vecka.

Blodtryck som är <180/110 mmHg accepteras om tiden inte finns för att justera blodtrycket via vårdcentral. Akut insättande av blodtrycksmedicin rekommenderas inte inför operation (då effekten av blodtrycksbehandling kräver minst en veckas behandling).

Operation efter >1 vecka

Uppmätt ett tryck på >160/95 mmHg ska ansvarig läkare skriva remiss till vårdcentral för uppföljning.

Blodtryck tas alltid i vila. Om blodtrycket är över gränsvärdet tas blodtrycket om, patienten bör då ha vilat cirka 15 min.

Puls:

Vilopuls över 90 slag/minut och/eller oregelbunden puls ska rapporteras till läkare, läkaren tar beslut om fortsatt utredning.

POX:

SpO₂ < 95 % i vila ska rapporteras till läkare.

Vid avvikande värden informeras ansvarig läkare som åtgärdar eller remitterar till vårdcentral eller annan instans.

BMI:

Patientens vikt och längd ska dokumenteras under mätvärden i Melior (i kommentarsfält under mätvärden, viktigt att anteckna om mätvärdena är uppmätta på kirurgmottagningen eller ej). BMI räknas automatiskt ut.

Ansvar

Verksamhetschef, verksamhetsområde kirurgi, område 2, Sahlgrenska Universitetssjukhuset ansvarar för att de rutiner och riktlinjer som verksamheten kräver finns tillgängliga och följer gällande författningar/lagar.

Samtlig personal på verksamhetsområde kirurgi, område 2, Sahlgrenska Universitetssjukhuset ska delges rutinen via VC, SEC, VEC och EC.

Uppföljning, utvärdering och revision

Enhetschef öppenvården kirurgi, verksamhetsområde kirurgi, område 2, Sahlgrenska Universitetssjukhuset, ansvarar för att detta dokument uppdateras. Medvetet avsteg från rutinen dokumenteras i Melior om rutinen är kopplad till patient. Övriga orsaker till avsteg från rutinen rapporteras i MedControl PRO.

Dokumentation

Styrande dokument arkiveras i Barium. Redovisande dokument ska hanteras enligt sjukhusets gällande rutiner för arkivering av allmänna handlingar.

Granskare

Mattias Block, Sektionschef kolorektalsektion, Kirurgi Östra, Område 2, Sahlgrenska Universitetssjukhuset

Anders Rosemar, Sektionschef KAVA/Bräckteamet, Kirurgi Östra, Område 2, Sahlgrenska Universitetssjukhuset

Per Björklund, Sektionschef ÖGI-sektionen, Kirurgi Östra, Område 2, Sahlgrenska Universitetssjukhuset

Roman Sarbinovski, vårdenhetsöverläkare operation1, AnOPIVA, Område 2, Sahlgrenska Universitetssjukhuset

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Verksamhet Kirurgi Östra

Innehållsansvar: Elaine Sandén, (elasa), Enhetschef

Granskad av: Elaine Sandén, (elasa), Enhetschef

Godkänd av: Malin Ragnmark Ek, (malek3), Verksamhetschef

Dokument-ID: SU9785-1904528390-191

Version: 6.0

Giltig från: 2025-01-10

Giltig till: 2027-01-10