

Gäller för: Verksamhet Gynekologi och reproduktionsmedicin
Innehållsansvar: Christina Stigsson, (chrst19), Sjuksköterska onkologi
Granskad av: Christina Stigsson, (chrst19), Sjuksköterska onkologi
Godkänd av: Pernilla Dahm Kähler, (perda5), Verksamhetschef

Giltig från: 2025-09-23

Giltig till: 2027-09-23

Vulvacancer – mapping, resektion, biopsi och px - omvårdnad

Revideringar i denna version

Förlängd rutin och ny layout.

2025-09-16 borttag av trasiga länkar och revidering av arbetsgrupp.

Syfte

Kvalitetssäkra omvårdnaden kring denna patientgrupp.

Utförande

Intagningsprover/undersökningar

- Blodgrupp
- Hb
- Na, K, Krea om patient >50 år, har någon hjärtsjukdom, njursjukdom, hypertoni, diabetes eller enligt ordination
- PK, APTT, TPK om ryggbedövning, blödningsbenägenhet, antikoagulantibehandling, leversjukdom, njursjukdom
- P-Glukos vid diabetes
- Blodtryck
- BMI
- EKG om patienten >65 år, har någon hjärtsjukdom eller enligt ordination. Ej äldre än 6 månader
- Kroppslängd
- Kroppsvikt
- Saturation
- Lungröntgen enligt ordination

Preoperativa förberedelser

- Två stycken dubbelduschar med flytande tvål.
- Ingen fast föda efter klockan 24.00 dagen före operation
- Klara drycker fram till klockan 06.00 operationsdagen
- Svält efter klockan 24.00 för patienter med diabetes, BMI > 35 samt refluxproblematik
- Perifer venkateter och dropp

Postoperativa kontroller

NEWS senast en timme efter ankomst till avdelning. Därefter följ åtgärdsskala för NEWS2.

Om NEWS 0 första dygnet följ anvisningarna för NEWS-poäng 1-4. Om EDA följ EDAProtokollet.

Operationsdagen

Cirkulation

- Vaginal blödning
- När patienten är cirkulatoriskt stabil, behåll en PVK och avlägsna övriga.

Nutrition

- Dryck vid ankomst till avdelningen.
- Mat efter 1 timme på avdelningen.
- Intravenös vätska enligt ordination.

Elimination

- KAD, kontrollera mängd och utseende. Dras enligt ordination.
- Kontrollera att patienten kissar inom 4 timmar efter KAD dragen.
- Om patient ej har KAD kontrollera att patienten kan kissa.

Smärta

- Dokumenteras enligt VAS.

Aktivitet

- Fri mobilisering.

Postoperativa kontroller

Dag 1

Vitala parametrar

- Åtgärdsskala enligt NEWS 2

Hemgång

- Skicka med postoperativ skriftlig information samt smärtstillande läkemedel för tre dagar (tablett Alvedon 500 mg, 2 stycken x 4, tablett Ibumetin 400 mg, 1 stycken x 3, kapsel Oxynorm 5 mg, 2 stycken, Tapin/Emla, 2 stycken).
- Duscha underlivet morgon och kväll, samt vid behov. Instruera patienten om dusch av underliv.
- Skicka med smärtstillande läkemedel för tre dagar enligt läkemedelsmodul i Melior.

Ansvar

Gäller för all personal inom VO Kvinnosjukvård/område 1/SU. Ansvar för spridning och implementering har VC/VÖL. Verksamhetschefen ansvarar för att rutinen finns och följer gällande författningar och lagar.

Uppföljning, utvärdering och revision

Verksamhetschef ansvarar för 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 MedControlPRO.

Granskare/arbetsgrupp

Christina Stigsson, specialsjuksköterska/ KPO*, avdelning 67

Charlotte Palmqvist överläkare/sektionschef, avdelning 67

* Kvalitets- och patientsäkerhetsombud

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Verksamhet Gynekologi och reproduktionsmedicin

Innehållsansvar: Christina Stigsson, (chrst19), Sjuksköterska onkologi

Granskad av: Christina Stigsson, (chrst19), Sjuksköterska onkologi

Godkänd av: Pernilla Dahm Kähler, (perda5), Verksamhetschef

Dokument-ID: SU9786-1429723585-143

Version: 16.0

Giltig från: 2025-09-23

Giltig till: 2027-09-23