

Gäller för: Verksamhet Gynekologi och reproduktionsmedicin
Innehållsansvar: Hannah Fisher Wadman, (hanfi2), Kirurgisjuksköterska
Granskad av: Johanna Rydelius, (johry1), Sektionschef
Godkänd av: Pernilla Dahm Kähler, (perda5), Verksamhetschef

Giltig från: 2026-03-06

Giltig till: 2028-03-06

Bartholinit – omvårdnad

Förändringar sedan föregående version

2026-01-14 förlänger rutin, inga medicinska ändringar gjorda.

Syfte

Ändringar gjorda under Preoperativa förberedelser och under Postoperativa kontroller, Vitalparametrar. Ny layout.

Utförande

Intagningsprover/undersökningar

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

Preoperativa förberedelser

- Ingen fast föda efter klockan 24.00 dagen före operation
- Klara drycker fram till klockan 06.00 operationsdagen
- Ingen fast föda eller dryck efter klockan 24.00 för patienter med diabetes, BMI >35 samt refluxproblematik.
- Perifer venkateter och dropp. Gäller ej dagkirurgiska patienter

- Var uppmärksam på miktion och eventuell resurin pga. preoperativ smärta.

Postoperativa kontroller

Vitalparametrar

- NEWS senast en timme efter ankomst till avdelning, därefter följ åtgärdsskala för NEWS2. Om NEWS är 0 postoperativt följ anvisningarna för NEWS- poäng 1-4 första dygnet.

Cirkulation

- Vaginal blödning
- PVK dras när patienten är cirkulatoriskt stabil

Nutrition

- Dryck och mat vid ankomst till avdelningen

Elimination

- Kissat efter operation

Smärta

- Dokumenteras enligt VAS

Aktivitet

- Fri mobilisering

Hemgång

- Skicka med postoperativ skriftlig information och läkemedel enligt ordination.

Ansvar

Gäller för all personal inom VO Kvinnosjukvård/Område 1/SU. Ansvar för spridning och implementering har verksamhetschef/vårdenhetsöverläkare. 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

Maria Forslund, sektionschef, Gynekologi och reproduktionsmedicin
Sahlgrenska

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Verksamhet Gynekologi och reproduktionsmedicin

Innehållsansvar: Hannah Fisher Wadman, (hanfi2),
Kirurgisjuksköterska

Granskad av: Johanna Rydelius, (johry1), Sektionschef

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

Dokument-ID: SU9786-1429723585-18

Version: 10.0

Giltig från: 2026-03-06

Giltig till: 2028-03-06