

Gäller för: Verksamhet Obstetrik

Giltig från: 2025-06-09

Innehållsansvar: Maria Revelj, (marre19), Överläkare

Giltig till: 2027-06-09

Granskad av: Erica Ginström Ernstad, (erigi2), Sektionschef

Godkänd av: Anneli Falk, (annfa17), Verksamhetschef

Tork och dukar - hantering vid vaginala ingrepp

Revideringar i denna version

Ersätter version från 2017-11-24. Revideringen gäller förtydligande av punkt 2, 4 och 6 i arbetsbeskrivning.

2025-05-28 rutinen förlängs 2 år.

Utförande

1. Vid suturering av vaginala bristningar ska röntgentäta sterila dukar användas (finns förpackade om 5 på förlossningsavdelning).
2. För att undvika att dukar glöms i vagina efter suturering är det viktigt att räkna dukarna före och efter suturering. För att förenkla detta är det alltid samma antal dukar i förlossningsset och sutur set, 1 duk i förlossningsset och 2 dukar i sutursetet. Om det behövs fler dukar än de tre som finns i förlossningsset och suturset tas det fram hela paket med fem dukar i varje. Duk får endast läggas upp i vagina om det bedöms nödvändigt för optimering av suturering och då med tydlig svans utanför.
3. S.k. ”tvättork”, tillverkad av sammansnodd gasväv (rena men inte sterila), är inte röntgenkontrastbärande. De får användas vid rengöring av hud och vagina inför t ex skalpprovtagning. De ska ligga förpackade om 5. All sådan tork skall räknas före och efter användning.
4. Om det efter avslutad suturering behövs kvarliggande tamponad för att motverka blödning och svullnad, ska s k svanstork eller färdig tamponad i form av lång remsa användas (binds ihop om det behövs flera). En ordentligt synlig bit skall lämnas utanför introitus. Kvarliggande svanstork/tamponad ska dokumenteras i Obstetrix med fet stil. Om det i samband med Bakriballong behövs, packa vagina med tygtamponad skall denna knytas i skvallerdrän.

5. Vid okomplicerad suturering som görs av barnmorska på förlossningsrummet, de dukar som är i förlossningssetet och sutursetet används, signerar torkkontroll på FV1 som vanligt.
6. Vid komplicerad suturering, då fler än två är inblandade i sutureringen, förflyttning till op eller samtidig blödning och/eller fler dukar än de som finns i förlossnings och suturset används signerar allt framtaget material på checklistan. Checklistan finns i förlossningssetet. Den person som tar fram material ur skåpet skriver och signerar det på checklistan. Inga torkdukar eller suturnålar slängs under pågående suturering utan sparas på bordet. När sutureringen avslutas räknas alla dukar och nålar och signerar på checklistan av den som har avslutat sutureringen på förlossningsrummet. Om förflyttning till operation sker och det ligger svanstork eller tamponad i vagina rapporteras det till operatören och narkosköterska och dokumenteras på checklistan. Vid förflyttning till op får inte röntgentät steril duk användas då detta försvårar korrekt dukkontroll för operationsköterskan. Checklistan är en journalhandling och ska scannas till journalen efter användning. Bilaga: [Checklista](#).
7. På motsvarande sätt rapporterar narkosköterska till barnmorska om eventuell tamponad när patienten flyttas tillbaka till BB/förlossning.
8. Om patienten upplever att det luktar illa från underlivet eller om hon har annat obehag ska hon erbjudas vaginal undersökning.

Granskare/arbetsgrupp

Linda Rilby KPO, Karin Larsson KPO, Lisbeth Rörfeldt KPO, Lisa Parén Överläkare Obstetrik SU

Uppföljning, utvärdering och revision

Ansvarig för revision: Maria Revelj, Överläkare obstetrik.

Verksamhetschef ansvarar för uppföljning av innehållet i rutinen. Medvetet avsteg från rutinen dokumenteras i Obstetrix/Melior, om rutinen är kopplad till patient. Övriga orsaker till avsteg från rutinen rapporteras i MedControl PRO.

Ansvar

Gäller för personal inom de enheter/verksamheter som berörs av rutinen.

Ansvar för spridning och implementering har VEC/EC.

Verksamhetschefen ansvarar för att rutinen finns och följer gällande författningar/lagar.

Bilaga 1

Patient id

Checklista suturmaterial

Används vid situationer då 2 eller fler är inblandade i sutureringen.

Suturering med fler än en som syr är en risksituation för kvarglömt material.

	Antal framtagna	Signatur	Inräknat efter suturering	Signatur
1 duk Förlossningsset				
2 dukar Suturset				
5 dukar 1 pkt 5 st/pkt Abdominal swabs med rtg tråd				
Suturnålar				
Svanstork				
Tamponad				

- Den som tar fram material signerar i kolumnen ”antal framtagna”.
- Vid byte av ansvarig för sutureringen rapporteras framtaget material enl SBAR. Kontrollräkning sker.
- Spara allt material dukar/nålar tills sutureringen är färdig.
- Torkdukar får endast läggas i vagina om det bedöms nödvändigt för optimering vid suturering och då med tydlig svans utanför.
- Den som avslutar sutureringen på förlossningsrummet signerar inräknat material i kolumnen ”inräknat efter suturering”.
- Vid förflyttning till operation måste inräkning av material göras och signeras på checklistan. Ev kvarliggande tamponad måste rapporteras till operationspersonal och operatör.
- Torkkontroll signeras även på FV1.
- Checklistan är en journalhandling och ska scannas efter användning.

Information om handlingen

Handlingstyp: Riktlinje verkställighet

Gäller för: Verksamhet Obstetrik

Innehållsansvar: Maria Revelj, (marre19), Överläkare

Granskad av: Erica Ginström Ernstad, (erigi2), Sektionschef

Godkänd av: Anneli Falk, (annfa17), Verksamhetschef

Dokument-ID: SU9786-1429723585-279

Version: 12.0

Giltig från: 2025-06-09

Giltig till: 2027-06-09