

Gäller för: Verksamhet Gynekologi och reproduktionsmedicin
Innehållsansvar: Hannah Fisher Wadman, (hanfi2), Kirurgisjuksköterska
Granskad av: Maria Forslund, (marfo28), Sektionschef
Godkänd av: Pernilla Dahm Kähler, (perda5), Verksamhetschef

Giltig från: 2026-02-05

Giltig till: 2028-02-05

Embolisering - omvårdnad

Revideringar i denna version

Ersätter version ifrån 2021-11-17. Ändringar gjorda under rubrik ”Preoperativa förberedelser”, ”Avancerad smärtbehandling” och ”Postoperativa kontroller”.

2025-10-09 rutin reviderad i sin helhet.

Medicinska rådgivare

Henrik Leonhardt, överläkare, Buk- och Kärlradiologi.

Syfte

Kvalitetssäkra omvårdnaden kring denna patientgrupp.

Utförande

Intagningsprover/undersökningar

- Blodgrupp
- Hb
- Na, K, Krea
- APTT, PK, TPK
- U-hCG <45 år
- Blodtryck
- BMI
- Kroppslängd
- Kroppsvikt
- Saturation
- Kontakt tas med röntgenläkare för att bestämma tid för informerande samtal med patienten. (Henrik Leonhardt 0703-527107 eller Per Carlsson 0733-587310).

- Narkosbedömning görs mellan kl. 09.00-11.15 & 13.00-15.15 måndag-torsdag, kl. 09.00-11.15 fredagar på preoperativa mottagningen, Blå Stråket 7, uppgång H, plan 1.
- Kontakt tas med röntgen telefon: 23302 för aktuell operations tid.
- Postoperativ plats på op4 bokas av operationskoordinatorerna.

Preoperativa förberedelser

- 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.
- Två stycken dubbelduschar med flytande tvål. Se rutin: Preoperativa hudförberedelser.
- KAD sätts på avdelningen på operationsdagen.
- PCA pump, aggregat samt Oxycodone 1mg/ml 100ml skickas med till röntgen.

Oxycodone infusionslösning kan beställas via Sjukhusapoteket VGR. Använd blankett [Beställningsblankett övrig extempore Sjukvårdsapotek VGR.pdf \(vgregion.se\)](#)

Kundnummer SA1112. Faxa blankett till beredande enhet, detta kan göras vid inskrivning. Beredningsenheten kan bereda och leverera samma dag beroende på vilken tidpunkt beställningen görs. Kontakta beredningsenheten via telefon för att bekräfta tillgänglighet.

Kontaktuppgifter: Telefon 031-34 343 63, faxnummer: 031-19 00 79

Beställningsblankett sätts i ”Beställningspärmen” i läkemedelsrummet på avdelning 68. Infusionslösning kan förvaras i rumstemperatur i 28 dagar innan den skickas med patienten till röntgen.

Avancerad smärtbehandling

De flesta patienter kommer att få en morfinspinal som kompletteras med en PCA-pump. Eda finns och kan vara lämpligt i utvalda fall. Vid behandling följs aktuellt ”Protokoll vid avancerad smärtbehandling” som följer med patienten från postop till avdelningen. NEWS-kontroller bedöms parallellt med aktuellt protokoll för Morfinspinal, PCA eller EDA.

Var observant på vakenhetskontroll samt andning.

- Vakenhetskontroll varje timme i 12 timmar efter morfinspinal

- Andningsfrekvenskontroll hos sederad eller sovande patient varje timme i 12 timmar efter morfinspinal.
- Eventuellt hos patienter med BMI>30 eller obstruktiv sömnapné syndrom bör SPO2 kontrolleras också i 12 timmar efter morfinspinal om de är sederad eller sover. Ansvarig narkosläkare skall markera detta behov till protokollet.

Postoperativa kontroller

Operationsdagen:

Vitalparametrar

- NEWS senast 1 timma efter ankomst till avdelning, därefter följ åtgärdsskala för NEWS2, samt aktuellt protokoll vid avancerad smärtbehandling.

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.

Hud/vävnad

- Förbandskontroll (inga suturer under).

Smärta

- Dokumenteras enligt VAS.

Elimination

- KAD ut enligt ordination.
- Kontrollera att patienten kissar inom 4 timmar.

Aktivitet

- Fri mobilisering, alternativt sänkläge enligt ordination

Eventuell hemgång

- Skicka med postoperativ skriftlig information samt läkemedel enligt ordination.

Postoperativa kontroller

Dag 1

Vitalparametrar

- NEWS efter åtgärdsskala, samt följ aktuellt protokoll vid avancerad smärtbehandling.

Cirkulation

- Hb

Smärta

- Dokumenteras enligt VAS.

Elimination

- KAD ut enligt ordination.
- Kontrollera att patienten kissar inom 4 timmar.

Hud/vävnad

- Förbandskontroll, (inga suturer under).

Aktivitet

- Fri mobilisering, alternativt sängläge enligt ordination.

Hemgång

- Skicka med postoperativ skriftlig information samt läkemedel enligt ordination.

Ansvar

Gäller för all personal inom VO Gynekologi och reproduktionsmedicin/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

Maria Forslund, sektionschef, gynekologi och reproduktionsmedicin

Ida Nygren Hansson, sjuksköterska/sektionsledare avdelning 68

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Verksamhet Gynekologi och reproduktionsmedicin

Innehållsansvar: Hannah Fisher Wadman, (hanfi2),
Kirurgisjuksköterska

Granskad av: Maria Forslund, (marfo28), Sektionschef

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

Dokument-ID: SU9786-1429723585-35

Version: 16.0

Giltig från: 2026-02-05

Giltig till: 2028-02-05