

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

## Extensiv kirurgi - omvårdnad

### Revideringar i denna version

2024-09-04 ändring i text angående EDA och CVK.

2025-01-15 raderad punkt under dag 5-6/samordning.

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

### Syfte

Kvalitetssäkra omvårdnaden kring denna patientgrupp.

### Utförande

### Intagningsprover/undersökningar/kontakter

- Albumin
- APTT, PK
- Bastest. Beställ 2 påsar blod/ery-konc
- Blodgrupp
- Hb, TPK
- Na, K, Krea, ASAT, ALAT, ALP och bilirubin
- P-Glukos vid diabetes
- Blodtryck
- BMI
- EKG - EKG ej äldre än 6 månader
- Kroppslängd
- Kroppsvikt
- Saturation
- Skicka med proteinberikad näringsdryck, en per dag, fram till dagen före operation
- Starta upp min Min vårdplan 1177
- EDA-kateter och CVK läggs in på operationsdagen

- CT buk/thorax enligt ordination
- Fysioterapeut instruerar patienten angående PEP-ventil samt postoperativ mobilisering
- Mekanisk trombosprofylax - Ansvarig personal mäter ut för benmanschett (SCD) och dokumentera i Melior. Benmanschett som skall med till operation
- Dietist kontaktas
- Kurator kontaktas
- Stomiterapeut kontaktas

## Preoperativa förberedelser

- 2 st preop näringsdryck kvällen innan operation ej till diabetiker
- Två stycken dubbelduschar med flytande tvål.
- Ingen fast föda efter klockan 24.00
- Klara drycker till klockan 06.00
- Svält efter klockan 24.00 för patienter med diabetes, BMI>35 samt refluxproblematik
- Perifer venkateter sätts om ingen annan infart finns och dropp sätts enligt läkemedelsmodul
- Antibiotikaproylax enligt ordination
- Tarmförberedelser enligt ordination
- Trombosprofylax enligt ordination
- Två blodpåsar hämtas på Transfusionsmedicin på operationsdagens morgon och läggs i blodkylskåpet på Operation 4.

## 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 EDA-protokollet.

### Cirkulation

- Blödning från operationssår och vaginalblödning
- Mekanisk trombosprofylax SCD – sköts enligt PM

### Elimination

- KAD, urinens mängd och utseende mäts och dokumenteras
- Stomi, observera färg och utseende på stumpen, ev. gasavgång
- Bukdrän, mängd och utseende mäts och dokumenteras

#### Nutrition

- Dropp enligt ordination

#### Smärta

- Dokumenteras enligt VAS-skala
- Vid EDA – dokumentera på medföljande protokoll
- Vid EDA – PCEA, Område 5, IVA.

### **Dag 1 och framåt**

#### Vitala parametrar

- Åtgärdsskala enligt NEWS 2

#### Andning

- Andningsgymnastik dagligen
- PEP-ventil enligt instruktion från sjukgymnast

#### Aktivitet

- Mobilisering enligt mobiliseringsplan

#### Blodprover dagligen

- Albumin
- Hb
- Na, K, Krea

#### Cirkulation

- Blödning från operationssår och vaginalblödning kontrolleras
- Mekanisk trombosprofylax SCD – sköts enligt PM

#### Elimination

- KAD, urinmätning. KAD dras 6 timmar efter avslutad EDA behandling
- Stomi, observera färg och utseende på stumpen, ev. gasavgång, mängd i stomin mäts
- Meddela stomiterapeut om detta inte är gjort preoperativt
- Bukdränage, mätning

#### Nutrition

- Dropp enligt ordination
- Dryck enligt ordination
- Vikt dagligen
- Vätskebalans dagligen, avslutas efter ordination (se Rutin [Vätskebalans, riktlinjer för beräkning, avdelning 67](#))

## Smärta

- EDA-kontroller
- EDA kvar tills bukdränaget dras. Kvällen innan EDA dras ska patienten ordineras långverkande analgetium (ex. Matrifenplåster, Targiniq).

## Dag 3

### Vitala parametrar

- Åtgärdsskala enligt NEWS 2

### Hud

- Dusch – om förband blir blött byt till nytt. I samband med detta tvätta operationssåret med Descutan innan förbandsbyte

### Cirkulation

- Avsluta SCD enligt ordination
- Mät för kort stödstrumpa och sätt på dessa. Dokumentera storlek i Melior

## Dag 5-6

### Vitala parametrar

- Åtgärdsskala enligt NEWS 2

### Nutrition

- Vätskebalans, vikt och daglig blodprovstagning avslutas enligt ordination

### Samordning

- Fastställd handlingsplan från JK

## Dag 7-10

### Vitala parametrar

- Åtgärdsskala enligt NEWS 2

### Cirkulation

- CVK dras vid hemgång. Vid behov av infusioner i hemmet bytes CVKn till en 1-lumen innan hemgång

### Hud

- Förband bort dag 7.
- Suturer/agraffer bort efter 10 dagar.

## Hemgång

- Rapportera över till patientens hemortssjukhus. Faxa omvårdnadsepikris.
- Trombosprofylax i fyra veckor enligt ordination.
- Stödstrumpa klass 1 i fyra veckor.
- Smärtstillande läkemedel enligt ordination.
- Kontrollera att stomimaterial är beställt från Skövdedepån.
- Postoperativ skriftlig information.

## 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

Christina Stigsson, specialsjuksköterska/KPO, avdelning 67

Charlotte Palmqvist överläkare/sektionschef, avdelning 67

\* Kvalitets- och patientsäkerhetsombuds

# 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:** SU9786-1429723585-43

**Version:** 22.0

**Giltig från:** 2025-09-23

**Giltig till:** 2027-09-23