

Gäller för: Verksamhet Gynekologi och reproduktionsmedicin
Innehållsansvar: Hannah Fisher Wadman, (hanfi2), Kirurgisjuksköterska
Granskad av: Johanna Wiik Rosén, (johwi10), Överläkare
Godkänd av: Pernilla Dahm Kähler, (perda5), Verksamhetschef

Giltig från: 2026-03-23

Giltig till: 2028-03-23

Hysterektomi - omvårdnad

Revideringar i denna version

Ändringar under vitala parametrar (postop. kntrl) och hemgång

2026-03-11 inga medicinska ändringar, rutin förlängs 2 år

Syfte

Kvalitetssäkra omvårdnaden kring denna patientgrupp.

Utförande

Intagningsprover/undersökningar

- Bastest
- 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

- Ingen fast föda efter klockan 24.00

- Klara drycker fram till klockan 06.00 operationsdagen
- Ingen fast föda eller dryck efter klockan 24.00 för patienter med diabetes, BMI > 35, refluxproblematik, stora myom och vid robotkirurgi
- Perifer venkateter och dropp
- Två stycken dubbelduschar med flytande tvål
- Antibiotikaproylax enligt ordination
- Trombosproylax enligt ordination

Postoperativa kontroller

Operationsdagen

Vitala parametrar

- 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 eller Morfinspinal följ anestesiprotokoll.

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
- Dropp enligt ordination

Hud/vävnad

- Kontrollera operationssår / förband

Elimination

- KAD: Kontrollera mängd och utseende

Smärta

- Dokumenteras enligt VAS
- Vid EDA / morfinspinal dokumentation enligt protokoll

Aktivitet

- Fri mobilisering

Postoperativa kontroller

Dag 1

Vitala parametrar

- Åtgärdsskala enligt NEWS 2

Elimination

- Om KAD dras denna kl. 06.00, bör kissa inom 4 timmar. Om patient har haft EDA eller morfinspinal var god se dessa rutiner för KAD-dragning. Bladderscan efter första miktionen.

Cirkulation

- Hb
- Vaginal blödning
- Ev. tamponad dras enligt ordination

Smärta

- Dokumenteras enligt VAS

Hud/vävnad

- Kontrollera operationssår / förband

Nutrition

- Får äta och dricka fritt

Aktivitet

- Fri mobilisering

Hemgång

- Skicka med postoperativ skriftlig information samt läkemedel enligt ordination
- Skicka med: Ev. trombosprofylax enligt läkarordination

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

Johanna Wiik Rosén, Överläkare, Gynekologi och reproduktionsmedicin.

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Verksamhet Gynekologi och reproduktionsmedicin

Innehållsansvar: Hannah Fisher Wadman, (hanfi2),
Kirurgisjuksköterska

Granskad av: Johanna Wiik Rosén, (johwi10), Överläkare

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

Dokument-ID: SU9786-1429723585-61

Version: 11.0

Giltig från: 2026-03-23

Giltig till: 2028-03-23