

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

# Hysteroskopi – omvårdnad avdelning 68

## Revideringar i denna version

Ändrad punkt *Vitalparametrar*. Förnyad layout.

**2026-01-29** rutin förlängs två år.

## Syfte

Kvalitetssäkra omvårdnaden kring denna patientgrupp.

## Utförande

### Intagningsprover

- 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
- U-hCG om patient <45 år
- EKG om patient >65 år. EKG ej äldre än 6 månader
- Kroppslängd
- Kroppsvikt
- Saturation
- Puls

### 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
- En vanlig dusch med tvållösning, se rutin preoperativa hudförberedelser
- Cytotec enl. ordination

## Postoperativa kontroller Operationsdagen

### Vitalparametrar

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

### 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
- Intravenös vätska enligt ordination

### Elimination

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

### Smärta

- Dokumenteras enligt VAS
- Vid spinalbedövning - dokumentation enligt protokoll

### Aktivitet

- Fri mobilisering

### 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

Johanna Wiik Rosén, överläkare, avdelning 68

Jacob Lauesgaard, överläkare, avdelning 68

# 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:** SU9786-1429723585-63

**Version:** 5.0

**Giltig från:** 2026-03-23

**Giltig till:** 2028-03-23