

Gäller för: Verksamhet Gynekologi och reproduktionsmedicin
Innehållsansvar: Hannah Fisher Wadman, (hanfi2), Kirurgisjuksköterska
Granskad av: Christina Stigsson, (chrst19), Sjuksköterska onkologi
Godkänd av: Pernilla Dahm Kähler, (perda5), Verksamhetschef

Giltig från: 2025-10-16

Giltig till: 2027-10-16

Laparaskopi – omvårdnad

Revideringar i denna version

2023-11-15 revidering gjord under intagningsprover och vitalparametrar.

2025-09-25 tagit bort trasig länk.

Syfte

Kvalitetssäkra omvårdnaden kring denna patientgrupp.

Arbetsbeskrivning

Intagningsprover/undersökningar

- Bastest vid tumörkirurgi, akutoperation eller risk för konvertering samt vid laparoskopisk myomextirpation
- Blodgrupp
- Hb
- Na, K, Krea om patient >50 år, har någon hjärtsjukdom, njursjukdom, hypertoni, diabetes eller enligt ordination
- PK, APTT, TPK om ryggbedövning, blödningsbenägenhet, antikoagulantia behandling, leversjukdom, njursjukdom
- P-Glukos vid diabetes
- U-hCG om <45 år
- Blodtryck
- BMI
- EKG om patienten >65 år, har någon hjärtsjukdom eller enligt ordination. Ej äldre än 6 månader
- Kroppslängd
- Kroppsvikt
- Saturation
- Lungröntgen enligt ordination
- Vid inläggning akut: Följ NEWS enligt rutin

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 två.

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

Hud/vävnad

- Förband enligt rutin postoperativa sår

Elimination

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

Smärta

- Dokumenteras enligt VAS
- Vid morfinspinal dokumentation enligt protokoll

Aktivitet

- Fri mobilisering

Eventuell hemgång

- Skicka med postoperativ skriftlig information samt läkemedel enligt ordination

Postoperativa kontroller

Dag 1

Cirkulation

- Hb

Smärta

- Dokumenteras enligt VAS

Hud/vävnad

- Förband enligt rutin postoperativa sår

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

Christina Stigsson, specialsjuusköterska/ KPO* avdelning 67

Jacob Malchau Lauesgaard, överläkare gynekologi och reproduktionsmedicin

Maria Forslund, sektionschef gynekologi och reproduktionsmedicin

* Kvalitets- och patientsäkerhetsombud

Information om handlingen

Handlingstyp: Riktlinje verkställighet

Gäller för: Verksamhet Gynekologi och reproduktionsmedicin

Innehållsansvar: Hannah Fisher Wadman, (hanfi2),
Kirurgisjuksköterska

Granskad av: Christina Stigsson, (chrst19), Sjuksköterska
onkologi

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

Dokument-ID: SU9786-1429723585-78

Version: 9.0

Giltig från: 2025-10-16

Giltig till: 2027-10-16