

Gäller för: Verksamhet Gynekologi och reproduktionsmedicin
Innehållsansvar: Karin Rydin Aschan, (karry6), Barnmorska
Granskad av: Helena Hognert, (helho13), Sektionschef
Godkänd av: Pernilla Dahm Kähler, (perda5), Verksamhetschef

Giltig från: 2024-10-14

Giltig till: 2026-10-14

NovaSure - omvårdnad

Revideringar i denna version

Tillägg av blodgruppering under rubriken

”Intagningsprover/undersökningar”. Justering av åtgärder under avsnitten

”Preoperativa förberedelser”, ”Premedicinering” samt ”Postoperativa kontroller”.

2024-09-27 revidering gjorda under rubrik Preoperativa förberedelser och Premedicinering.

Syfte

Kvalitetssäkra omvårdnaden för denna patientgrupp.

Utförande

Indikationer

- Menorragi

Kontraindikationer

- Cellförändringar i cervix eller uterus
- Endometrit eller salpingit
- Myom eller korpuspolyper

Intagningsprover/undersökningar

- Hb
- Kroppslängd
- Kroppsvikt
- Saturation

Utredning

- Normalt cellprov vid gynekologisk hälsokontroll
- Normal endometriebiopsi
- Sondmått 7 – 10 cm

Preoperativa förberedelser

- Ingen fast föda efter kl. 24.00 dagen före operationen
- Därefter endast klara drycker fram till en timma innan ankomst till avdelningen (alltså fyra timmar innan planerad operationstid).
- Duscha med vanlig tvål och schampo före operationen
- Ta bort, smycken, piercing, nagellack, smink
- Säkerställ social situation – behövs insatser i hemmet postoperativt?
- Perifer venkateter och dropp.
- PCB med 20 ml Carbocain/Adrenalin 10 mg/ml + 5 µg/ml
- Seding alternativt masknarkos vid behov

Premedicinering

- Premedicinering, enligt läkemedelsmodul, skickas med hem vid inskrivningsbesöket. Tas en timma innan ankomst till avdelningen. Oxycodone ges på avdelningen preoperativt. Informera patienten att ta med sig ordinarie läkemedel på op-dagen.

Postoperativa kontroller

Vitalparametrar

- NEWS2 senast en timma efter ankomst till avdelningen, följ därefter åtgärdsskala för NEWS2.

Cirkulation

- Vaginal blödning.
- När patienten är cirkulatoriskt stabil, behåll en PVK och avlägsna övriga.

Nutrition

- Mat och dryck vid ankomst till avdelningen.

Elimination

- Kontrollera att patienten kissat inom fyra timmar.

Smärta

- Dokumenteras enligt VAS/NRS (se rutin [Smärtlindring avdelning 313](#))
- Smärtlindring enligt läkemedelsmodul i Melior.

Aktivitet

- Fri mobilisering

Hemgång

- Skicka med patienten skriftlig postoperativ information samt läkemedel enligt ordination
- Vid behov ska trombosprofylax skickas med enligt läkarordination.

Utskrivning

- Enligt generella direktiv kan barnmorska självständigt ta hand om utskrivningssamtalet med patienter som genomgått okomplicerad värmebehandling av endometriet med NovaSure.
- Patienten kan gå hem när hon mår bra och är adekvat smärtlindrad
- Patienten får med sig tre dagars behandling med smärtlindring enligt mallen ”Följande mediciner skickas med patienten hem efter vård på avdelning 313”.
- Uppföljning via Gynop-enkät”.

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

Helena Hognert, sektionschef gynekologi Östra.

Malin Larsson Johansson, barnmorska/KPO gynekologi Östra.

Karin Rydin, barnmorska/KPO gynekologi Östra.

* Kvalitets- och patientsäkerhetsombud

Information om handlingen

Handlingstyp: Riktlinje verkställighet

Gäller för: Verksamhet Gynekologi och reproduktionsmedicin

Innehållsansvar: Karin Rydin Aschan, (karry6), Barnmorska

Granskad av: Helena Hognert, (helho13), Sektionschef

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

Dokument-ID: SU9786-1429723585-93

Version: 11.0

Giltig från: 2024-10-14

Giltig till: 2026-10-14