

Gäller för: Verksamhet Specialistmedicin, Lungdiagnostisk mottagning Sahlgrenska

Giltig från: 2026-03-05

Innehållsansvar: Mia Johansson, (miajo2), Sektionsledare

Giltig till: 2028-03-05

Granskad av: Marie Roth, (marro50), Vårdenhetschef

Godkänd av: Björn Lindkvist, (bjoli6), Verksamhetschef

# DIAGN – Laparocentes – omvårdnadsrutin

## Förändringar sedan föregående version

Ett flertal ändringar gjorda i texten. Verksamhetstillhörighet ändrad.

## Bakgrund och syfte

Beskrivning för att laparocentes utförs på ett säkert sätt.

## Förutsättningar

Sjuksköterskor på Lungdiagnostisk mottagning, verksamhet Specialistmedicin, Område 6, Sahlgrenska Universitetssjukhuset ansvarar för att utföra arbetet enligt gällande rutin.

Vårdenhetschefen ansvarar för att rutinen är känd och följs.

Verksamhetschefen ansvarar för att rutinen finns och följer gällande författningar/lagar.

## Avgränsningar

### Indikation

Ascites.

## Förberedelser

- Informera patienten.
- Patienten skall ligga på rygg så bekvämt som möjligt.
- Placera plastat underlägg i sängen
- Förbered ultraljudsapparaten.
- Blodtryck före och efter undersökning.

## Utrustning

- Inj. Xylocain med adrenalin 10 mg/ml + 5 mikrogram/ml One step nål/pigtail
- 1 st spruta 10 ml
- 1 st rosa kanyl 1,2 x 50 mm
- 1 st svart kanyl 0,7 x 50 mm
- Tvättset
- Plastat underlägg
- Klorhexidinsprit färgad 5 mg/ml
- Sterilt förband
- Dränpåse Luer lock.

## Utförande

- Läkaren lokaliserar bukvätskan med hjälp av ultraljud och markerar instickstället
- Assisterande personal torkar bort gelet från patientens hud och tvättar därefter med klorhexidinsprit
- Lokalbedövning iordningsställs av läkare/sjuksköterska/undersköterska
- Bedövning läggs
- Assistera vid ingreppet
- Koppla på dränpåse samt fixera med förband
- Den mängd bukvätska som skall tappas ut sker enligt läkarordination
- Täck insticksstället med förband.

## Skötsel / omvårdnad

- Inga restriktioner.

## Instrumentvård

- Ultraljuds apparaten: torka av samt rengör proben med ytdesinfektion
- Engångsmaterial slängs

## Avsteg från rutinen

Medvetet avsteg från rutinen dokumenteras i Melior om rutinen är kopplad till patient. Övriga orsaker till avsteg från rutinen rapporteras i MedControlPRO, där aktuell linjefe chef ansvarar för utredning, åtgärd och uppföljning.

## **Uppföljning**

Uppföljning, utvärdering och revidering av rutindokumentet ska ske vid behov, dock senast två år efter godkännande. Ansvar för revidering har vårdenhetschefen eller av denne utsedd person.

## **Arbetsgrupp**

Framtagen av: Jeanette Sundberg, sjuksköterska och Eva Erriahi, undersköterska, Lungdiagnostisk mottagning.

Denna version reviderad av: Mia Johansson, sjuksköterska, Lungdiagnostisk mottagning.

# Information om handlingen

**Handlingstyp:** Rutin

**Gäller för:** Verksamhet Specialistmedicin, Lungdiagnostisk mottagning Sahlgrenska

**Innehållsansvar:** Mia Johansson, (miajo2), Sektionsledare

**Granskad av:** Marie Roth, (marro50), Vårdenhetschef

**Godkänd av:** Björn Lindkvist, (bjoli6), Verksamhetschef

**Dokument-ID:** SU9788-135611145-101

**Version:** 9.0

**Giltig från:** 2026-03-05

**Giltig till:** 2028-03-05