

Gäller för: Flera enheter - se eftersättsblad
Innehållsansvar: Jonas Grevsten, (jongu5), Överläkare
Granskad av: Jonas Grevsten, (jongu5), Överläkare
Godkänd av: Peter Dahm, (petda5), Verksamhetschef

Giltig från: 2025-05-08

Giltig till: 2027-07-08

Sacrumamputation Postoperativ vård

Revideringar i denna version

250428 Textsnitt

230428 Förtydligat syfte och postoperativ vårdtid.

Syfte

Säkerställa och förtydliga rutiner i postoperativ vård av patienter som genomgått sacrumamputation.

Arbetsbeskrivning

Bakgrund

Malignitet i sacrum. Ingreppet innebär avlägsnande av sacrum i varierande omfattning.

Pre-och perop

Patienten är i behov av EDA som läggs preoperativt eller perioperativt av operatör samt CVK, artärnål, transfusions-CVK och Cardiac outputmätning.

Komplikationer

Blödning
Smärtproblematik

Kontroller/Åtgärder

Kontrollera att EDA:n fungerar och har bra utbredning.

Specifik provtagning

Op dag: Blodgas. Om stor peroperativ blödning tas Hb, TPK, TEG, PK, APTT och Fibrinogen vid ankomst till postop.

Postop dag 1: Blodgas, Krea, LPK, CRP, Hb, TPK, TEG, PK, APTT, Fibrinogen och leverstatus.

Smärtlindring

Breviviks blandning i EDA:n. Oxykodon och Paracetamol. NSAID undviks vid stor peroperativ blödning. Se läkemedelsmodul i Melior.

Antibiotikaproylax

Ska ordineras av kirurg, se läkemedelsmodul i Melior.

Trombosproylax

Vanligen inj Fragmin sc. Ska ordineras av kirurg, se läkemedelsmodul i Melior.

Vätskebehandling

Kan vara volymkrävande på grund av stor peroperativ blödning och lång operationstid.

Mobilisering

Skall ordineras av operatör, vanligen fri mobilisering i säng.

Postoperativ vårdtid

Postoperativ övervakning över natt. Utskrivning till vårdavdelning enligt vanliga utskrivningskriterier, se [Utskrivningskriterier och ansvarsfördelning PIVA 22 och Postop 95](#)

Relaterad information

[Utskrivningskriterier och ansvarsfördelning PIVA 22 och Postop 95](#)

Granskare/arbetsgrupp

Erika Wanne Instruktör PIVA och Postop, AnOpIva, Omr 5, SU

Jonas Grevsten Överläkare PIVA och Postop, AnOpIva Omr, 5 SU

Christina Berger Sektionschef Ortopedi, Omr 3, SU

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Verksamhet Anestesi-Operation-Intensivvård
Sahlgrenska, Neurointensivvårdsavdelning, Central
intensivvårdsavdelning, Avdelning 95B postoperativ vård,
Avdelning 95A postoperativ vård, Postoperativ vård Sahlgrenska,
Avdelning 22 postoperativ intensivvård

Innehållsansvar: Jonas Grevsten, (jongu5), Överläkare

Granskad av: Jonas Grevsten, (jongu5), Överläkare

Godkänd av: Peter Dahm, (petda5), Verksamhetschef

Dokument-ID: SU9805-1593997-1466

Version: 6.0

Giltig från: 2025-05-08

Giltig till: 2027-07-08