

Gäller för: Anestesi 1 och 2 Sahlgrenska, Operation 1 och 8 Sahlgrenska,  
Verksamhet Anestesi-Operation-Intensivvård Sahlgrenska  
Innehållsansvar: Peter Larsson, (petla35), Överläkare  
Granskad av: Flera granskare finns - se eftersättsblad  
Godkänd av: Peter Dahm, (petda5), Verksamhetschef

Giltig från: 2024-08-29

Giltig till: 2026-08-28

# Ventrikelsond till patienter som genomgått obesitaskirurgi

## Förändringar sedan föregående version

Uppdaterad version i rätt mall. Inga nya direktiv.

### Bakgrund

Patienter som genomgått obesitaskirurgi har ofta anastomoser i gastrointestinalkanalen. *Det kan under vissa förhållanden innebära risk för skada när man sätter v-sond på en sådan patient.*

### Följande gäller

**Om det gått mindre än en månad** från senaste operationstillfället finns en liten risk för skada på anastomoserna. Om det inte föreligger aspirationsrisk bör man avstå från v - sond.

**Om det gått mer än en månad** från senaste operationstillfälle är det alltid säkert att sätta v-sond.

På dessa patienter sätter man alltså v-sond enligt allmänna principer eller efter ordination från opererande kirurg.

*Om det inte föreligger aspirationsrisk* bör man avstå från v- sond.

*Om det föreligger aspirationsrisk* så sätter man v-sond i god tid före narkosinduktion. *Detta görs då på ordination av ansvarig kirurg eller ansvarig narkosläkare.*

# Information om handlingen

**Handlingstyp:** Rutin

**Gäller för:** Anestesi 1 och 2 Sahlgrenska, Operation 1 och 8  
Sahlgrenska, Verksamhet Anestesi-Operation-Intensivvård Sahlgrenska

**Innehållsansvar:** Peter Larsson, (petla35), Överläkare

**Granskad av:** Alexandru Ilie, (aleil1), Överläkare, Peter Larsson,  
(petla35), Överläkare

**Godkänd av:** Peter Dahm, (petda5), Verksamhetschef

**Dokument-ID:** SU9805-1593997-1671

**Version:** 9.0

**Giltig från:** 2024-08-29

**Giltig till:** 2026-08-28