

Gäller för: Flera enheter - se eftersättsblad  
Innehållsansvar: Nina Bernhard, (ninbe2), Vårdenhetschef  
Granskad av: Nina Bernhard, (ninbe2), Vårdenhetschef  
Godkänd av: Peter Dahm, (petda5), Verksamhetschef

Giltig från: 2024-12-03

Giltig till: 2027-03-03

# Arbetsordning för undersköterska Postop

## Förändringar sedan föregående version

241202 Förtydligande gällande undersköterskans ansvar att vara drivande av vissa omvårdnadsåtgärder och förtydligande gällande kontroll av dränage. Behandling med TENS samt länkat till styrdokument och lokal rutin.

230328 Ny rutin

## Syfte

Säkerställa och förtydliga undersköterskans roll på Postop.

## Arbetsbeskrivning

Undersköterska och allmän sjuksköterska eller IVA-sjuksköterska arbetar tillsammans i ett vårdpar. Planera arbetet tillsammans och se över patientens omvårdnadsbehov. Viktigt att optimera patientens cirkulatoriska och respiratoriska status samt ge god smärtlindring och i vissa fall mobilisera patienten. Undersköterskan är ansvarig för att vara drivande i patientens omvårdnad. Det gäller åtgärder såsom hygien, munvård och mobilisering samt dokumentation av parametrar och drän på anesthesi- eller dygnsjournal samt påfyllning av diverse material på sal.

## Cirkulation

- Kontrollera att parametrar såsom tex EKG, blodtryck, SpO2 och timdiures håller sig inom ordinerade gränser.
- Dokumentera aktuella cirkulatoriska och respiratoriska tryck och parametrar (tex blodtryck, SpO2, temp, andningsfrekvens och diures). Se trend och vidtala ansvarig sjuksköterska eller läkare vid avvikande värden.
- Kontrollera dränage avseende blödning, läckage och inställd sugnivå. Vidtala ansvarig sjuksköterska eller läkare om ev. luftläckage. Kontrollera att drän är märkta gällande om det är aktivt eller passivt, lokalisation och datum samt kontroll att ev påse till dränslag sitter fast ordentligt enligt [Dränage Postoperativ vård](#) .

## Respiration

- Instruera patienten till PEP-träning vb.

## Elimination

- Observera diures och dokumentera mängd på anesthesi- eller dygnsjournal.
- Utföra bladderscan och ev utföra intermittant tappning eller inläggning av kvarvarande urinkateter samt borttagning av urinkateter enligt rutin.

## Aktivitet

- Mobilisera till sängkant eller stående enligt ev postoperativ ordination. Sängliggande patient vänds eller annan lägesändring som tryckavlastar genomförs minst var tredje timme.

## Nutrition

- Erbjud och uppmuntra patienten att prova att dricka eller äta en isglass innan utskrivning till vårdavdelning (om patienten inte fastar).
- Förebygga postoperativt illamående om möjligt.
- Utföra munvård enl rutin.

## Smärta

- Genom omvårdnad och smärtlindrande åtgärder såsom tex lägesändring, användning av värmedynor, erbjuda isglass mm öka välbefinnandet hos patienten. Det bidrar till ökning av kroppseget smärthämmande system av endorfiner, vilket kan minska upplevelse av smärta.
- Behandling med TENS enligt lokal rutin [TENS](#) .

## Hud

- Inspektion av hudkostym.
- Inspektion av förband.
- Hjälp med personlig hygien samt ev byte av skjorta, underbyxor och lakan.
- Inspektion av in- och utfarter samt borttagande av PVK eller artärnål enligt rutin.

## Övrigt

- Registrera i Orbit (tex postoperativa avvikelser/komplikationer) enligt rutin.
- Dokumentera i Melior enligt rutin.
- Städning av patientplats och skölj enligt lokala rutiner ”Checklista patientplats Postop 95 A” och ”Rengöringsrutiner Postop 95”.

## Relaterad information

[Dränage Postoperativ vård](#)

[TENS](#)

## Granskare/Arbetsgrupp

Carina Santana-Nyberg Sektionsledare PIVA 22 och Postop 95, Omr 5 SU

Camilla Blom Sektionsledare PIVA 22 och Postop 95, Omr 5 SU

Erika Wanne Instruktor PIVA 22 och Postop 95, Omr 5 SU

Mari Schäfer Undersköterska PIVA 22 och Postop 95, Omr 5 SU

Shaima Ezadeer Undersköterska PIVA 22 och Postop 95, Omr 5 SU

# Information om handlingen

**Handlingstyp:** Rutin

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

**Innehållsansvar:** Nina Bernhard, (ninbe2), Vårdenhetschef

**Granskad av:** Nina Bernhard, (ninbe2), Vårdenhetschef

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

**Dokument-ID:** SU9805-1593997-2550

**Version:** 3.0

**Giltig från:** 2024-12-03

**Giltig till:** 2027-03-03