

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: 2026-06-04

Giltig till: 2028-09-03

Arbetsordning för undersköterska Postop

Förändringar sedan föregående version

260521Tillägg gällande skötsel av trakealkanyl, omhändertagande av närstående, kontrollistor och iordningsställande av lådor för CVK och EDA. Förtydligande gällande kontroll av akutvagn och defibrillator. Information om kontroll av förråd och MiV. Länkar till lokala rutiner och länk till styrdokument tillagda. Förtydligande av syfte.

Syfte

Säkerställa och förtydliga undersköterskans roll på Postop som gäller patienter som är behov av postoperativ vård.

Arbetsbeskrivning

Undersköterska och sjuksköterska arbetar tillsammans i ett vårdpar. Planera arbetet tillsammans och se över patientens omvårdnadsbehov. **Undersköterskan är ansvarig för att vara drivande i patientens omvårdnad.** Det gäller åtgärder såsom hygien, munvård, PEP och mobilisering. Dokumentation av parametrar och drän på anestesi- eller dygnsjournal, förberedelse av patientplats 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 enligt lokal rutin [Andningsträning med PEP - Instruktion](#).
- Iordningställ material för skötsel av trakealkanyl och ta fram ”Traklåda” vid ankomst av patient med trakealkanyl.
- Inspektera trakealkanyl, kontrollera kufftryck, skötsel och omvårdnad enligt rutin.

Elimination

- Observera diures och dokumentera mängd på anesthesi- eller dygnsjournal.
- Utföra bladderscan vid ankomst enligt rutin.
- Utföra intermittent tappning eller inläggning av kvarvarande urinkateter, spolning samt borttagning av urinkateter enligt rutin.

Aktivitet

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

Nutrition

- Erbjud och uppmuntra patienten att prova att dricka eller äta en isglass innan utskrivning till vårdavdelning (om patienten inte fastar).
- Förebygga postoperativt illamående. Behandling med TENS enligt lokal rutin [TENS](#).
- 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.
- Vara närvarande och trygghetsskapande. Erbjud patienten telefonsamtal med närstående enligt lokal rutin [Besökspolicy Postoperativ vård Avd 22 PIVA](#).
- 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 [Hantering av perifer infart \(PVK\) på operation och postoperativa enheter](#) .

Övrigt

- Omhändertagande av patient och närstående enligt lokal rutin [Besökspolicy Postoperativ vård Avd 22 PIVA](#) .
- Ta fram aktuella kontrollistor för postoperativ omvårdnad beroende på kirurgiskt ingrepp. Fylla på kontrollistor i pärm vb, skrivs ut från verksamhetens sida i Sofia Sty.
- Iordningställa lådor för CVK och EDA samt Trak-låda enligt rutin.
- Registrera i Orbit (tex postoperativa avvikelser/komplikationer) enligt rutin.
- Dokumentera i Melior Infartslista och efter överenskommelse med sjuksköterska enligt rutin.
- Städning av patientplats och skölj enligt lokala rutiner ”Checklista patientplats Postop 95 A” och ”Rengöringsrutiner Postop 95”.
- Daglig kontroll att akutvagn är kontrollerad samt kontroll av defibrillator enligt rutin eller efter överenskommelse med dagundersköterska.
- Beställning av syrgas när dagundersköterska inte är i tjänst eller efter överenskommelse med dagundersköterska.
- Kontroll av material i förråd när dagundersköterska inte är i tjänst eller efter överenskommelse med dagundersköterska. Om material behöver beställas av MiV, flytta den gula brickan till beställningslisten.
- I möjligaste mån iordningställa Postop 95 (rengöringsrutiner och fylla på material vb) i samband med stängning, så att Postop 95 snabbt kan ta emot nya patienter nästkommande dag. Låsa och larma lokalen.

Relaterad information

[Dränage Postoperativ vård](#)

[Hantering av perifer infart \(PVK\) på operation och postoperativa enheter](#)

Lokal rutin [Andningsträning med PEP - Instruktion](#)

Lokal rutin [Besökspolicy Postoperativ vård Avd 22 PIVA](#)

Lokal rutin [TENS](#)

Granskare/Arbetsgrupp

Anna Kjellin Sektionsledare PIVA 22 och Postop 95, Omr 5 SU

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

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

Marta Herda Undersköterska PIVA 22 och Postop 95, Omr 5 SU

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

Stina Folkedotter 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: 4.0

Giltig från: 2026-06-04

Giltig till: 2028-09-03