

Gäller för: Flera enheter - se eftersättsblad
Innehållsansvar: Erik Ceder, (eriwe4), Överläkare
Granskad av: Erik Ceder, (eriwe4), Överläkare
Godkänd av: Anne Tingström, (annti23), Administratör

Giltig från: 2026-03-09

Giltig till: 2028-03-09

Bedömning och lindring av postoperativ smärta efter perkutan sklerosering av kärlmissbildningar

Förändringar sedan föregående version

Inga förändringar.

Bakgrund och syfte

Kärlmissbildningar, eller vaskulära anomalier som de också kallas, är medfödda missbildningar i olika typer av blodkärl. De kan sitta överallt i kroppen och även om de flesta upptäcks i barn och ungdomsåren så kan de även ge symtom först i vuxen ålder. Symtomen är beroende av vilken typ av kärlmissbildning det är och var den sitter. Vanliga symtom är smärta och svullnad.

Situation har uppstått där brister i handläggning av postoperativ smärta efter sklerosering uppdagats. Rutinen syftar till att uppmärksamma och tydliggöra handläggning av postoperativ smärta efter sklerosering på eftervårdsenhet.

Arbetsbeskrivning

Skleroseringsbehandling av kärlmissbildningar på Sahlgrenska universitetssjukhuset sker vid Neurointervention, Intervention 1, BoIC. Ingreppet sker oftast som ett s.k. dagkirurgiskt ingrepp.

Patienten ska vara inskriven vid en enhet (s.k. bakavdelning) som hör till remittentens klinik. Enheten kan vara en dagvårdsenhet (öppenvårdsenhet) eller en vårdavdelning (slutenvårdsenhet).

Utförande

Vid sklerosering injiceras ett kärlretande läkemedel i de missbildade kärlen, med målet att kärlen stängs av (kärlen skrumpnar ihop) och med tiden omvandlas till en fibrös sträng. Ingreppet kan göras vaket eller under narkos. Behandlingen ger en inflammatorisk reaktion och postoperativt kan patienterna uppleva en viss smärta, svullnad och ömhet. Det är normalt, men smärtan och svullnaden skall kunna hanteras med smärtstillande läkemedel avsedda för behandling av lindrig till måttlig smärta.

Postoperativ vård på bakavdelning

Utöver sedvanliga postoperativa kontroller efter sövning (om patienten varit sövd), samt lokala rutiner för postoperativ övervakning (som t.ex. kontroll av hud, aktivitet etc) bör patienten inför hemgång skatta sin smärta. Rutiner för smärtskattning kan behöva utformas olika beroende på den verksamhet de ska anpassas till. Den lokala vårdenheten bör ha bestämt sig för smärtskattningsinstrument att använda i första hand som rutin.

Kontakt med operatör/interventionist inför hemgång

Operatören dokumenterar operationsberättelsen i AGFA (bild- och journalsystem inom radiologi). Vårdande enhet kontaktar operatör (interventionist) via växeln för återkoppling och ställningstagande till om operatören behöver träffa patienten innan utskrivning. Om operatör inte kan nås kontaktas samordnare på Neurointervention på tel. 031-3423206.

Eventuella läkemedelsrecept och intyg utfärdas av avdelningsläkare (läkare på bakavdelningen).

Innehållsansvarig

Erik Ceder, överläkare neuroradiologi verksamhetsområde Radiologi SU/S

Arbetsgrupp/granskare

Dennis Dunker, överläkare neuroradiologi verksamhetsområde Radiologi SU/S

Johanna Doshé, sektionsledare Intervention 1 verksamhetsområde Hybrid och intervention SU/S

Johan Bengtsson, verksamhetsutvecklare verksamhetsområde Hybrid och intervention SU/S

Sara Eriksson, sektionsledare avdelning 18 verksamhetsområde Öron Näsa Hals SU/S

Anna Paganini, verksamhetsutvecklare verksamhetsområde Plastikkirurgi SU/S

Louise Freytag, vårdenhetschef ortopedimottagningen och avdelning 15/28 verksamhetsområde Ortopedi SU/S

Uppföljning och utvärdering

Vårdenhetschef (VEC) vid respektive avdelning ansvarar för implementering (att den är känd och följs) av rutinen hos medarbetare. VEC ansvar även för uppföljning av följsamhet till rutinen. Medvetet avsteg från rutinen dokumenteras i Melior om rutinen är kopplad till patient. Övriga orsaker till avsteg från rutinen rapporteras i MedControl PRO.

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Öron- näs- och halsavdelning 18, Verksamhet Ortopedi, Läkare neuroradiologi, Avdelning 15 och 28 Ortopedisk rygg- och tumörkirurgi, Avdelning 31 plastikkirurgi, Avdelning 138 kärlkirurgi

Innehållsansvar: Erik Ceder, (eriwe4), Överläkare

Granskad av: Erik Ceder, (eriwe4), Överläkare

Godkänd av: Anne Tingström, (annti23), Administratör

Dokument-ID: SU9805-1593997-2960

Version: 3.0

Giltig från: 2026-03-09

Giltig till: 2028-03-09