

Gäller för: Verksamhet Ögonsjukvård

Giltig från: 2024-09-14

Innehållsansvar: Heléne Andersson, (helan75), Sektionsledare

Giltig till: 2026-09-05

Granskad av: Maryam Cyrus, (marcy), Vårdenhetschef

Godkänd av: Madeleine Zetterberg, (madan5), Överläkare/Professor

# OPERATION 2 Ryggläge

## Syfte

Att säkerställa rutin vid uppläggning av patient för operation så att patienten inte skadas under operation med hänseende på nervskador, felställning, blodcirkulationssvårigheter och temperaturförändringar.

## Arbetsbeskrivning

Sjuksköterskan informerar sig om patientens rörlighet samt stelhet och patienten läggs upp på operationsbordet eventuellt med hjälp och stöd. Om patienten inte kan gå själv in på operationssalen finns det operationsbord på Preoperativa enheten där patienten får hjälp av personal att läggas upp på operationsbordet som sedan kan köras direkt in på salen.

- Operationsbordet är försett med tempurmadrass.
- Kudde läggs under knäna som avlastning för rygg och/eller geldynor under hälarna.
- Vakuumkudde eller gelékudde under huvudet.
- Brumaba operationsbord är försett med vadderat huvudstöd och operationsläge ställs in så att avlastning för rygg och nacke uppnås.
- Sidoskydd för armen vid behov, armen skyddas mot tryck (tryckavlastande finns i skåp på operationssalen). Armbord till operationsbordet vid narkos.
- Benen placeras parallellt på operationsbordet och hälarna ska ligga tryckfritt. Vid narkos används benrem som placeras cirka 10 cm ovanför knäna. Patienten tillfrågas innan sövning om hen ligger bekvämt. Tillse att narkospatienten, vid operationstid över 2 h, ändrar något på läget för att förebygga tryckskador
- Papperslakan under patienten. Vid narkos även draglakan i tyg.
- Täcke eller lakan vid behov över patienten. Varma täcken finns att hämta i värmeskåpet i sänghallen.

- Vid barnoperationer används aktiv uppvärmning och temperaturmätning.
- Patienten skall ha mössa som täcker allt hår.
- Vid anestesi täcks ögat som inte skall opereras med skålla och hålls slutet med hjälp av tejp över ögonlocket.

Anestesi och operationssjuksköterskan ansvarar gemensamt för att patienten placeras korrekt på operationsbordet då patient skall opereras i narkos.

När patient har svårigheter eller fysiska hinder att ligga plant har vi dialog med operatören om upplägget.

# Information om handlingen

**Handlingstyp:** Riktlinje verkställighet

**Gäller för:** Verksamhet Ögonsjukvård

**Innehållsansvar:** Heléne Andersson, (helan75), Sektionsledare

**Granskad av:** Maryam Cyrus, (marcy), Vårdenhetschef

**Godkänd av:** Madeleine Zetterberg, (madan5), Överläkare/Professor

**Dokument-ID:** SU9820-1156830909-123

**Version:** 9.0

**Giltig från:** 2024-09-14

**Giltig till:** 2026-09-05