

Gäller för: Verksamhet Ögonsjukvård

Giltig från: 2026-01-27

Innehållsansvar: Anette Erlandsson, (aneer6), Vårdenhetschef

Giltig till: 2028-01-27

Granskad av: Jennifer Castenbladh Rafors, (jenca3), Ögonsjuksköterska

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

# ÖGONKIR Planerad ögonoperation i narkos

## Syfte

Rutinen syftar till att ge en säker och högkvalitativ vård vid planerat ingrepp i narkos.

## Förändringar sedan föregående version

Denna rutin är en ny rutin som skapats genom sammansättning av de tidigare rutinerna ”Narkosrutiner” och ”Inläggning på avdelning 205 – planerad”.

## Arbetsbeskrivning och Ansvar

Den läkare som anmäler en patient för operation i narkos skall;

Ta ställning till om patienten klarar av en sövning och kan ligga på operationsbordet.

Ta en ordentlig anamnes och undersökning och skriva en mottagningsanteckning/journalanteckning med innehåll motsvarande en inskrivningsjournal. Se rutin för innehållet i en inskrivningsjournal.

Pre-och peroperativa ordinationer skall göras på operationsanmälan. På operationsanmälan skall också inom fältet ”Meddelande till koordinatorm” antecknas orsaken till att patienten skall opereras i narkos och inte i lokalbedövning.

Skriv planerad operationstid i fältet ”Meddelande till koordinatorm”.

Ta ställning till om operationen kan utföras polikliniskt (poliklinisk narkos) eller om patienten skall vårdas i inneliggande vård.

- För poliklinisk narkos ta EKG och i förekommande fall elstatus i samband med mottagningsbesöket. Se särskild rutin från narkos gällande vilka rutiner som gäller för vilka patienter.

Patienten skall få blanketten ”Hälsodeklaration” inför operation i narkos för att fylla i. Patienten kan göra det direkt och lämna tillbaka den för vidare befordran till narkoskoordinatören eller skicka den till narkoskoordinatören med post.

Det finns två versioner av blanketten, en för vuxna och en för barn.

Det är kirurgens (i allmänhet den läkare som anmäler patienten för operation) ansvar att förbereda patienten för en operation och planera de förberedelser som krävs. Det kan röra sig om begäran om journalkopior från annan enhet, preoperativ bedömning av kollega på annan enhet, preoperativa undersökningar såsom UCG, röntgen, laboratorieprover, Orbiscan, biometri etc. Narkosläkaren kan bistå med råd. Denna kontakt kan tas via klinikens narkoskoordinator eller direkt.

- Om annan läkare än tänkt kirurg anmäler patienten för operation i narkos bör han/hon samråda med kirurgen så att alla förberedelser och ordinationer blir korrekta.
- Den läkare som anmäler patienten för operation i narkos måste också se till att patienten har fått all nödvändig information inför det förestående kirurgiska ingreppet.

När patienten kommer för inskrivning (inneliggande vård) kontrollerar inskrivande läkare de uppgifter som finns i journalen, gör en nytt ögonstatus, bedömer allmäntillstånd, lyssnar på hjärta och lungor, kontrollerar puls och blodtryck (uppmätt hos undersköterskan) och sammanför alla uppgifter i inskrivningsjournalen. Aktuella läkemedel skall skrivas in i läkemedelsmodulen i Melior.

# Information om handlingen

**Handlingstyp:** Rutin

**Gäller för:** Verksamhet Ögonsjukvård

**Innehållsansvar:** Anette Erlandsson, (aneer6), Vårdenhetschef

**Granskad av:** Jennifer Castenbladh Rafors, (jenca3),  
Ögonsjuksköterska

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

**Dokument-ID:** SU9820-1156830909-142

**Version:** 10.0

**Giltig från:** 2026-01-27

**Giltig till:** 2028-01-27