

Gäller för: Operation Alingsås

Giltig från: 2026-01-08

Innehållsansvar: Emmeli Fröberg, (emmfr4), Ivasjuksköterska

Giltig till: 2028-01-08

Granskad av: Johan Hellgren, (larhe12), Överläkare

Godkänd av: Magni Gudmundsson, (maggu10), Överläkare

Tonsillotomi/tonsillektomi, vuxna och barn

Postoperativt omhändertagande

Förändringar sedan föregående version

Förnyat giltighetsdatum.

Bakgrund och syfte

Vårdhandboken är styrande dokument för Alingsås Lasarett, Vårdhandboken saknar dokument inom detta område, därför har denna lokala rutin tagits fram. Tonsillektomi/tonsillotomi är en dagkirurgisk operation som utförs på barn och vuxna. ÖNH-läkare ska finnas på sjukhuset till sista ÖNH-patienten lämnat sjukhuset.

Utförande

Andning

Andningsfrekvens samt saturationskontroll var 15:e minut första timmen.

Cirkulation

Kontroll av puls samt observation av eventuell blödning från op-området, var 15:e minut första timmen. Vid eventuell blödning ska ÖNH-läkare tillkallas akut.

Nutrition

Patienten får dricka och äta en timma efter operationsavslut. Undvik att ge röd saft då denna kan förväxlas med blödning vid ev kräkning.

Ge gärna glass, yoghurt eller mjukt bröd.

Elimination

Kissat postoperativt enligt rutin.

Smärta

Kontakt med narkosläkare för ordination vid behov av smärtlindring postoperativt utöver paracetamol eller NSAID (om patient tål NSAID).

Paracetamol vuxna och barn > 12 år 500 mg 2 tabletter x 4.

NSAID om patienten tål detta x 3 / dag.

Mindre barn: Oral suspension Paracetamol 24mg/ml efter vikt. Smärtstillande ska ges regelbundet och eventuellt skrivs recept till patienten vid utskrivning.

Oral suspension Ibuprofen efter barnets vikt.

Postoperativ problematik som kan uppstå efter tonsillektomi/tonsillotomi

Färsk blödning kan ibland förekomma. Vid blödning kan patienten uppleva som det *smakar sött* i munnen. Är patienten vaken höj huvudändan och tillkalla ÖNH-läkare. Om patienten fortfarande sover och ligger i sidoläge, sänk huvudändan och tillkalla ÖNH-läkare.

Vid kräkning ska kontroll alltid ske för att utesluta färsk blödning.

Skulle patienten efter avslutad observationstid inte kunna åka hem och problem såsom blödning, illamående eller smärta gör att patienten behöver läggas in till slutenvården, ska ÖNH-läkaren i samråd med narkosläkaren diskutera hur detta ska handläggas.

Utskrivningskriterier

- Operationen ska ha varit komplikationsfri
- Patientens ska vara kvar för postoperativ observation:
Tonsillotomi 3 timmar från opslut.
Tonsillektomi 4 timmar från opslut.
- Inga tecken på postoperativ blödning
- Adekvat smärtlindrad (Vas högst 3)
- Vaken och stabil i andning och cirkulation
- Patientens ska ha ätit och druckit.
- Muntlig och skriftlig information ska vara given
- Muntlig information ges av operatör vid utskrivning inför hemgång.
- Skriftlig information ges ut om patient ej har med sig sedan innan av ansvarig postopsjuksköterska
- Intyg och recept skrivna.

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Operation Alingsås

Innehållsansvar: Emmeli Fröberg, (emmfr4), Ivasjuksköterska

Granskad av: Johan Hellgren, (larhe12), Överläkare

Godkänd av: Magni Gudmundsson, (maggu10), Överläkare

Dokument-ID: SV9761-782711715-1015

Version: 4.0

Giltig från: 2026-01-08

Giltig till: 2028-01-08