

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

Adenoidektomi/Operation av körtel bakom näsan, 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.

Adenoidektomi är en dagkirurgisk operation som görs på barn. Öron Näsa Hals (ÖNH) läkare ska finnas på sjukhuset tills sista patienten lämnat sjukhuset.

Andning

Andningsfrekvens samt saturationskontroll var 15:e minut första timmen.

Cirkulation

Kontroll av puls samt observation av eventuell blödning från op-området. Var 15: minut första timmen.

Vid misstänkt blödning ska ÖNH läkare tillkallas akut.

Nutrition

Barnet får äta och dricka när det vaknat. Undvik att ge röd saft eller röd glass då denna kan förväxlas med blödning vid ev kräkning.

Elimination

Kissat postoperativt enligt rutin

Smärta

Kontakt med narkosläkare för ordination vid behov av smärtlindring postoperativt utöver Paracetamol eller NSAID (om patienten tål NSAID)

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

NSAID om patienten tål detta x 3/dag

Mindre barn: Oral suspension Paracetamol 24 mg/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 Adenoidektomi:

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

Vi 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 göra att patienten behöver läggas in i slutenvården, ska ÖNH-läkaren i samråd med narkosläkare diskutera hur detta ska handläggas.

Utskrivningskriterier:

- Se styrande dokument Utskrivningskriterier Postop barn
- Postoperativ observationstid är 2 timmar
- Inga tecken på postoperativ blödning
- Adekvat smärtlindrad
- Barnet ska ha druckit och gärna ätit
- Muntlig och skriftlig information ges av operatör

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: SV9761-782711715-1071

Version: 3.0

Giltig från: 2026-01-08

Giltig till: 2028-01-08