

Venös trombektomi

Gäller för: Anestesikliniken

Utförs på: Operationsenheten Växjö

Faktaägare: Ulla Svanström, narkossköterska, Lennart Löf, narkosläkare, operationsenheten Växjö

Innehållsförteckning

Venös trombektomi.....	1
1 Ingrepp	2
2 Indikation	2
3 Preoperativa förberedelser.....	2
3.1 Patient:.....	2
3.2 Anestesi:.....	2
3.3 Operation:.....	2
4 Position.....	3
5 Utrustning	3
6 Hygien.....	3
7 Elimination.....	3
8 Anestesi.....	3
8.1 Utförande:.....	3
9 Läkemedel övriga	3
10 Steril utrustning	3
11 Preparathantering.....	3
12 Peroperativ vård.....	3
13 Särskilda observanda.....	3
13.1 Anestesigång:.....	4
13.2 Operationsgång.....	4
14 Postop.....	4
14.1 Övervakning.....	4
14.2 Cirkulation	4
14.3 Nutrition	4
14.4 Elimination	4

14.5	Mobilisering.....	4
14.6	Smärta.....	4
14.7	Läkemedel.....	4
14.8	Hud.....	5

1 Ingrepp

Venös trombektomi

2 Indikation

Avlägsnande av blodpropp i vensystem.

3 Preoperativa förberedelser

3.1 Patient:

Förbereds enligt sedvanliga rutiner inför operation:

- Kontroll enligt WHO:s checklista för säker kirurgi
- [Akuta operationer-rutiner och prioriteringar](#)
- [Preoperativa rutiner för slutenvårds- och dagkirurgiska patienter](#)
- [Preoperativa undersökningar inför operation på anestesi kliniken](#)
- [Premedicinering av vuxna inför operation](#)
- [Preoperativ helkroppsdusch och hårkortning- lokala riktlinjer](#)
- [Preoperativa åtgärder för att undvika förväxlingar i samband med operativa ingrepp](#)
- [Trombosprofylax](#)
- [Preoperativ blodprovstagning enligt riktlinje](#)
- [Antibiotikapofylax enligt riktlinje](#)
- Noggrann trycksårsprofylax.

3.2 Anestesi:

- Följ rutiner för att förebygga [perioperativ hypotermi](#).
- Kontrollera att alla läkemedel samt övrig utrustning finns förberett på salen. Undvik onödigt öppnande av dörrar peroperativt med avseende på kontaminationsrisken.
- **Blodgruppering: Ja**
- **Bastest: Ja**

3.3 Operation:

4 Position

[Se bild](#)

- Ryggläge.
- Kolfibertopp – kan bara användas på sal 5 och 1.
- Läget skall anges i operationsanmälan, och beror på var proppen sitter.
- Klimatplatta samt ligasano på bordet.
- Bar hud mot ligasanot.
- Kudde i knävecken, samt hälskydd om möjligt.
- Benpåsar, eventuellt bara på det ben som inte opereras.

5 Utrustning

- Diatermi
- Baerhugger
- Kärll- C-båge

6 Hygien

Mössa– hjälmmodellen och munskydd

- [Arbetsklädsel- lokala anvisningar](#)
- [Personalföreskrifter för operationsavdelning – Vårdhandboken.](#)

7 Elimination

- KAD

8 Anestesi

8.1 Utförande:

- Ibland spinal.
- Ibland generell anestesi.

9 Läkemedel övriga

- Heparin 5000 IE/ml.
- Klexane 100 mg/ml, 0,2 ml , 2 st.

10 Steril utrustning

[G:\Ane\Centralop\Omv_riktlinjer\Operation\Kirurgi\Kärl\Instrumentlistor](#)

11 Preparathantering

[Länk](#)

12 Peroperativ vård

[Peroperativ vård](#) – Vårdhandboken

13 Särskilda observanda

13.1 Anestesigång:

- Minst 2 st PVK, 1.1
- Koppla upp varm vätska.
- Noggrann trycksårsprofylax.
- [Antibiotikaprefylax enligt riktlinje](#)
- Övervakningslista för kärlopererade patienter på postop/IVA skall fyllas i av NSK när operatör lyssnat med Doppler och INNAN patienten lämnar operationssalen

13.2 Operationsgång

14 Postop

[Generell Vårdplan Postop](#)

14.1 Övervakning

Kan återgå till vårdavdelning vid välmående, efter kärlrond.

14.2 Cirkulation

Risk för blödning. Kontroll av Hb.

Kontroll av förband, distalstatus och pulsationer, enligt schema i det opererade benet/foten eller också i båda fötterna och i båda benen, beroende på ingreppet. Perifer cirkulation kontrolleras enligt schema med Doppler i arteria Dorsalis pedis och Tibialis posterior samt vid misstanke om ocklusion eller försämrad cirkulation i benet.

Vid misstanke om ocklusion eller försämrad cirkulation- kontakta kärllirurg.

Kontroll av foten/fötternas färg, temperatur, känsel och rörlighet.

Kontroll av vaderna, observation på kompartmentsyndrom.

14.3 Nutrition

Fastande. Dag 1, frukost efter kärlrond.

14.4 Elimination

KAD

14.5 Mobilisering

I första hand lägesändringar. Övrig mobilisering när allmäntillståndet tillåter samt godkännande av kärllirurg.

14.6 Smärta

Epiduralkateter kan förekomma.

14.7 Läkemedel

Antibiotika och Trombosprofylax enligt ordination.

14.8 Hud

Kontroll av förband och operationsområde.

Kontroll av fötterna och benen med avseende på färg, temperatur, smärta och känsel.

Trycksårsprofylax.

Vid upptäckt av felaktig information eller länk, vänligen meddela faktaägare