

# Koloskopi på endoskopienheten

Gäller för: Anestesikliniken

Utförs på: Operationsenheten Växjö

Faktaägare: Suzanne Norbe anestesisyjuksköterska, operationsenheten Växjö

## Undersökning av colon.

### 1 Preoperativt

- Sedvanliga fasterutiner, fasta från kl 24.00, därefter klar dryck fram till 2 timmar innan kallelsen.
- Laxering enligt PM.
- Hälsodeklaration.
- Anestesibedömning av ansvarig anesthesiolog.
- PVK.
- ID band (stämplas upp på undersökningsrummet).
- Patientskjorta, blå undersökningsbyxor, strumpor.
- Läkarsamtal på undersökningsrummet.

### 2 Peroperativt

- Uppkoppling med blodtryck, EKG (3-avlednings) Sa 02, eventuellt 02 gramma.
- Pat i vänster sidoläge på brits.
- Ingreppet sker i Propofolsedering. Skopisten börjar undersökningen med att inspektera ändtarmen så att den ren. När patienten behöver ges Propofol, 20-40 mg i smådoser vid behov. Obs ge smådoser, ej kontinuerlig infusion.
- När skopisten kommit fram till caekum ("slutstationen") behöver man oftast inte ge mer Propofol. På "tillbakavägen" är det inspektion av tarmen och eventuellt px. Pat brukar vara vaken när undersökningen är klar.
- Ge inga opiater!
- Sedvanliga kontroller.
- Obs vagal reflex (eventuellt injektion Atropin intravenöst)
- Anestesijournal fylls i och lämnas sedan till sekr på preop för inskanning.

### 3 Postoperativt

- Sedvanlig övervakning om patienten sover, annars fri hemgång.
- Eventuellt läkarsamtal.
- Ej bilkörning.

Vid upptäckt av felaktig information eller länk, vänligen meddela faktaägare