

## Konisering

**Gäller för:** Anestesikliniken

**Utförs på:** Operationsenheten Växjö

**Faktaägare:** Anders Andersen överläkare, Kerstin Gustafsson sektionsansvarig gyn, operationsenheten Växjö, Eva Hagelberg undersköterska, Anna Söderberg narkossköterska, operationsenheten Växjö

## Innehållsförteckning

1	Ingrepp.....	2
2	Indikation.....	2
3	Preoperativa förberedelser .....	2
3.1	Patient.....	2
3.2	Anestesi: .....	2
3.3	Operation: .....	2
4	Särskild observanda.....	2
4.1	Anestesi .....	2
4.2	Operation.....	2
5	Position .....	3
6	Utrustning.....	3
7	Hygien .....	3
8	Elimination .....	3
9	Anestesi.....	3
10	Läkemedel övriga.....	3
11	Steril utrustning.....	3
12	Preparathantering .....	4
13	Peroperativ vård .....	4
14	Postop .....	4
14.1	Elimination .....	4
14.2	Mobilisering.....	4
14.3	Läkemedel.....	4
14.4	Information till patienten .....	4

# 1 Ingrepp

Konisering.

## 2 Indikation

Cellförändringar på livmodertappen.

## 3 Preoperativa förberedelser

### 3.1 Patient

Opereras dagkirurgiskt.

- Kontroll enligt WHO:s checklista för säker kirurgi
- [Preoperativa rutiner för slutenvårds- och dagkirurgiska patienter](#)
- [Preoperativa undersökningar inför operation på anestesikliniken](#)
- [Akuta operationer-rutiner och prioriteringar](#)
- [Premedicinering av vuxna inför operation](#)
- [Preoperativ helkroppsdusch och hårkortning](#)
- [Preoperativa åtgärder för att undvika förväxlingar i samband med operativa ingrepp](#)
- Samtal med operatör samt eventuellt anestesilog.
- Kontroll av legitimation.
- ID-märkning.
- Patienten ska kissa före operation.

### 3.2 Anestesi:

- Vidta nödvändiga profylaktiska åtgärder för att undvika peroperativ hypotermi, [Hypotermi – perioperativ profylax och behandling](#).
- [Svår toxisk reaktion av lokalbedövningsmedel](#)
- [Blodgruppering/bastest inför operation](#) – Kvinnokliniken Växjö
- Blodgruppering: Ja
- Bastest: Nej

### 3.3 Operation:

- Benstöd och armstöd.
- Förbered material i avvecklingsrummet för omhändertagande av preparatet

## 4 Särskild observanda

### 4.1 Anestesi

### 4.2 Operation

Med jodfärgning identifieras förändringarna på livmodertappen

En kon av vävnad skärs bort av livmodertappen med en diatermislynga. Ev. även cervixskrap.

Vävnadsbiten markeras klockan 12 med en sutur och uppklippning oftast klockan 3.

Dagtid skickas preparatet torrt till PAD. Ev. cervixskrap läggs i formalin

## 5 Position

Uppläggning enligt **Arbetsrutin - uppläggning i benstöd på gyn sektionen.**

G:\Ane\Centralop\Omv\_riktlinjer\PLATINA\Gynsektionen\Bildbibliotek\_uppläggning\_gyn

- Ryggläge med benstöd
- Benpåsar
- Båda armarna ut
- Vid uppläggning i benstöd efter anestesistart deltar opsk i uppläggnigen
- Benstöd i max 2 timmar [Operation med patient i benstöd](#)

## 6 Utrustning

- Bairhugger
- Eventuellt motorspruta
- Sug och diatermi.

## 7 Hygien

- Mössa av hjälmmodell.
- Munskydd för all personal på en armlängds avstånd till operationsområdet.
- [Arbetsklädsel](#)- lokala anvisningar
- [Personalföreskrifter för operationsavdelning – Vårdhandboken.](#)
- [Hygienriktlinjer för operationssjukvård CLV/LL](#)

## 8 Elimination

- Bladderscan före anestesistart samt efter avslutad operation enligt riktlinjer.
- Urintappning eller kortids-KAD vid behov enligt ordination av anestesiläkare/operatör.
- [Övervakning av urinblåsa i samband med operation-vuxna patienter – lokala anvisningar.](#)

## 9 Anestesi

Generell anestesi med larynxmask:

- T.ex. Propofol/Fentanyl/Sevofluran/O2/luft.

Alternativt:

- Spinal, Marcain spinal tung 5mg/ml

## 10 Läkemedel övriga

[PONV profylax](#) – Lokala riktlinjer

- Vid Paracervikalblockad (PCB) används Carbocain Adrenalin 5 mg/ml + 5µg/ml.
- Lokalbedövning i operationssåret. Carbocain Adrenalin 5 mg/ml + 5µg/ml.
- Jodjodkalium 5 % alternativt 2 %.

## 11 Steril utrustning

Se omvårdnadsriktlinjer i pärm ”Gyn operationer” och på G-servern.  
(G:)/Ane/Centralop /Omv\_riktlinjer /operation/Gynsektionen /Konisering

## 12 Preparathantering

Konen märks kl. 12 med en sutur och klipps upp vid kl 3. Skickas torrt dagtid.  
Cervixskrap i formalin. [Provtagningsanvisningar patologi](#)

## 13 Peroperativ vård

[Peroperativ vård - vårdhandboken](#)

## 14 Postop

[Generell Vårdplan Postop](#)

### 14.1 Elimination

Patienten ska kissa före hemgång.

### 14.2 Mobilisering

Tampong, bad, samlag bör undvikas under 4 veckor. Pat kan duscha som vanligt.  
Patienten kommer att behöva binda pga. riklig ljus flytning i ca 4 veckor.  
Patienten ska undvika träning de närmaste 14 dagarna.

### 14.3 Läkemedel

Patienten kan vid rikliga blödningar köpa tablett Cyklo-F® på Apoteket.

### 14.4 Information till patienten

Det är normalt med sparsamma blödningar eller tunna flytningar upp till 3-4 veckor efter operationen. [Konisering \(operation på livmodertappen\)](#)

Återbesök: Patienten kommer att kallas om ca 4–6 mån.

**Vid upptäckt av felaktig information eller länk, vänligen meddela faktaägare**