

# Tracheostomi

**Gäller för:** Anestesikliniken

**Utförs på:** Operationsenheten Växjö

**Faktaägare:** Carina Rosell operationssjuksköterska, operationsenheten Växjö,  
Björn Söderberg anestesisjuksköterska, 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	Position.....	2
5	Utrustning .....	3
6	Hygien.....	3
7	Elimination.....	3
8	Anestesi.....	3
9	Läkemedel övriga .....	3
10	Steril utrustning .....	3
11	Preparathantering.....	3
12	Peroperativ vård.....	3
13	Särskilda observanda.....	3
13.1	Anestesigång.....	3
13.2	Operationsgång.....	4
14	Postop.....	4
15	Övervakning.....	4
15.1	Andning .....	4
15.2	Cirkulation .....	4
15.3	Nutrition .....	4
15.4	Elimination .....	4
15.5	Mobilisering.....	4
15.6	Smärta.....	4

15.7	Läkemedel.....	4
15.8	Postoperativa hjälpmedel .....	5
15.9	Information till patient .....	5

## 1 Ingrepp

Tracheostomi

## 2 Indikation

Oftast patient som beräknas ligga intuberad under längre tid.

Akut i samband med ansiktstrauma.

## 3 Preoperativa förberedelser

### 3.1 Patient

Operationen sker ineliggande.

- [WHO:s checklista](#)
- [Akuta operationer-rutiner och prioriteringar](#)
- [Preoperativa rutiner för slutenvårds- och dagkirurgiska patienter](#)
- [Preoperativa undersökningar inför operation på anestesikliniken](#)
- [Premedicinering av vuxna inför operation](#)
- [Premedicinering till barn anestesikliniken](#)
- [Preoperativ helkroppsdusch och hårkortning](#)
- [Preoperativa åtgärder för att undvika förväxlingar i samband med operativa ingrepp](#)
- Patienten ligger i princip alltid på IVA när denna operation är aktuell.

### 3.2 Anestesi

- [Åtgärder för att undvika hypotermi](#)
- Blodgruppering: Ja
- Bastest: Nej

### 3.3 Operation

- Benremmar
- Ögonförband

## 4 Position

- Rygläge
- Stor kudde under knäna
- Gelkuddar under hälarna
- OP bord med smal huvudplatta och blå gelkudde
- Vänster arm ut och höger arm längs med kroppen.

## 5 Utrustning

- Ljuskälla
- Pannlampa
- Sug och diatermi

## 6 Hygien

- [Arbetskläder](#)
- [Personalföreskrifter för operationsavdelning](#)

## 7 Elimination

- KAD
- [Övervakning av urinblåsa i samband med operation - vuxna patienter](#)

## 8 Anestesi

Generell anestesi. Total intravenös anestesi bör vara ordinerad, inhalationsanestesi bör undvikas.

Intubation.

## 9 Läkemedel övriga

Enligt anestesibedömning.

Enligt läkemedelslista IVA.

## 10 Steril utrustning

Se instrumentlistor i pärm ”Öronoperationer” och på G-servern (vaxjo (G:) → Ane → Centralop → Omv\_riktlinjer → operation → örons instrumentlistor)

## 11 Preparathantering

[Hantering av preparat och prover](#)

## 12 Peroperativ vård

[Peroperativ vård](#)

## 13 Särskilda observanda

### 13.1 Anestesigång

- PVK helst i vänster arm
- Vätska: Enligt ordination
- Patienten hämtas på IVA, rapport ges av IVA sjuksköterska  
Då patienten transporteras till operationssalen behöver man vara minst 3 personer, helst 4.  
Innan trachea öppnas förs tuben ned en bit för att inte operatören ska få

hål på cuffen, i samband med detta ges 100% syrgas. När hålet på trachea är gjort ska tuben cuffas ur och sakta dras uppåt i samråd med operatören (apné i samband med detta föredras av personalen på op sidan, ansvarig anestesilog avgör om det är lämpligt med tanke på patientens hälsotillstånd), det är bra om man kan se ned i såret när man gör det. Då tuben backats tillräckligt långt för att operatören ska kunna föra in trakealkanylen hålls tuben kvar i detta läge, för att kunna föras ned igen om det inte går att få in trachealkanylen av någon anledning. Då trachealkanylen är på plats och cuffad kopplas en veckad slang och nippel på trakealkanylen som i sin tur kopplas till narkosapparaten.

## 13.2 Operationsgång

- Man dissekerar sig ned till luftstrupen, håller åt sidan muskler och mjukdelar. Ibland blir man tvingad till att dela på bryggan mellan sköldkörtelns högra och vänstra del. När man sedan skall sätta ned själva kanylen går man med kniv genom broskringarna på luftstrupen, ofta går man igenom broskring 2 och 3. Dessa tages sedan ut som ett litet lock. I hålet stoppar man sedan ned en trachealkanyl.

## 14 Postop

[Postoperativ riktlinje anestesikliniken Växjö](#)

## 15 Övervakning

IVA-vård.

### 15.1 Andning

Respirator.

### 15.2 Cirkulation

Observera blödning, svullnad.

### 15.3 Nutrition

Enligt IVA-rutin.

### 15.4 Elimination

Enligt IVA-rutin.

### 15.5 Mobilisering

Enligt IVA-rutin.

### 15.6 Smärta

Enligt IVA-rutin.

### 15.7 Läkemedel

Enligt IVA läkemedelslista.

## 15.8 Postoperativa hjälpmedel

Enligt IVA-rutin.

## 15.9 Information till patient

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