

TUPPP

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	4
15.9	Information till patient	4

1 Ingrepp

TUPPP - Tonsillectomi Uvulo Palato Pharyngo Plastik

2 Indikation

Snarkning.
Sömnapné.

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 anestesi kliniken](#)
- [Premedicinering av vuxna inför operation](#)
- [Premedicinering till barn anestesi kliniken](#)
- [Preoperativ helkroppsduch och hårkortning](#)
- [Preoperativa åtgärder för att undvika förväxlingar i samband med operativa ingrepp](#)
- Patienten ska om möjligt kissa före operation
- Samtal med operatör före operationen.

3.2 Anestesi

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

3.3 Operation

- Benremmar
- Ögonförband

4 Position

- Ryggläge
- Stor kudde under knäna vid behov
- Gelkuddar under hämlarna vid behov

- OP bord med smal huvudplatta och blå gelkudde
- Sänkt huvudplatta under operationen
- Vänster arm ut och höger arm längs med kroppen.

5 Utrustning

- Narkosbåge från sal 11 eller 12
- Ljuskälla
- Pannlampa
- Sug och diatermi

6 Hygien

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

7 Elimination

- Bladderscan före väckning
- [Övervakning av urinblåsa i samband med operation - vuxna patienter](#)

8 Anestesi

Generell anestesi.

Intubation, tuben i mitten av underläppen utan knäkoppling.

9 Läkemedel övriga

Enligt anestesibedömning.

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 (gärna 2 st).
- Vätska: Rehydrex alternativt Plasmaryte.

13.2 Operationsgång

- Tonsillectomi + avlägsnande av uvula samt gomplastik.

14 Postop

[Postoperativ riktlinje anestesikliniken Växjö](#)

15 Övervakning

Patient ska stanna minst 2 timmar på uppvakningsavdelningen (p g a risk för postoperativ blödning).

15.1 Andning

Syrgas på grimma alternativt mask.

15.2 Cirkulation

Saturation, blodtryck och EKG.

Observera blödning.

15.3 Nutrition

Låt patienten skölja munnen före intag per os.

Sjuksköterska bedömer när patienten kan börja dricka (vid tveksamhet ska operatör kontaktas).

Börja gärna med isglass (kyla ger smärtlindring och kärlkonstriktion).

Patienten ska endast dricka kalla drycker och äta kall mjuk mat de första 2 dyggen.

15.4 Elimination

Bladderscan.

15.5 Mobilisering

Fri.

15.6 Smärta

[Postoperativ riktlinje anestesikliniken Växjö](#)

15.7 Läkemedel

[Generell ordination av läkemedel till sjuksköterskor på postoperativa enheterna](#)

15.8 Postoperativa hjälpmedel

Inga.

15.9 Information till patient

Samtal med operatör.

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