

Ljumskbräck

Gäller för: Anestesikliniken

Utförs på: Operationsenheten Växjö

Faktaägare: Lennart Löf överläkare, anestesikliniken, Ulla Svanström narkossköterska kirurgsektionen, 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
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:.....	3
13.2	Operationsgång:.....	4
14	Postop	4
14.1	Elimination	4
14.2	Mobilisering.....	4
14.3	Information till patienten	4

1 Ingrepp

Ljumsnbräck.

2 Indikation

Smärtor och eller inklämningssymtom.

3 Preoperativa förberedelser

3.1 Patient:

Förbereds enligt sedvanliga rutiner inför operation.

Patienten opereras dagkirurgiskt alternativt i slutenvård.

- 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](#)
- [Preoperativa åtgärder för att undvika förväxlingar i samband med operativa ingrepp](#)
- [Trombosprofylax](#)
- [Preoperativ blodprovstagning](#)
- Noggrann [trycksårprofylax](#)

3.2 Anestesi

- [Blodgruppering och Bastest och provtagning](#)
- **Blodgruppering: Ja**
- **Bastest: Nej**
- Kontrollera att alla läkemedel samt övrig utrustning finns förberett på salen. Undvik onödigt öppnande av dörrar peroperativt.
- [Riktlinje för att förebygga hypotermi](#)
- [Riktlinje för att förebygga trycksår](#)

3.3 Operation

4 Position

Se bilder: G:\Ane\Centralop\Omv_riktlinjer\PLATINA\Kirurgsektionen\Uppläggningsbilder

Kirurgsektionen

- Skjortan vänds så att bar hud ligger mot operationsbord.
- Ryggläge, båda armarna ut på armbord.
- Gel hälskydd under hälar samt kudde i knäveck.
- Benrem.

5 Utrustning

- Diatermi, standardprogram alt. mindre ingrepp.
- Bairhugger.

6 Hygien

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

7 Elimination

- Bladderscan före anestesistart samt efter avslutad operation enligt riktlinjer.
- [Övervakning av urinblåsa i samband med operation-vuxna patienter](#) – lokala anvisningar.

8 Anestesi

8.1 Utförande:

- Lokalbedövning.
- Eventuell sedering.

9 Läkemedel övriga

- Ropivacain 10 mg/ ml, Carbocain 10 mg/ml, ge 20 ml av vardera. Hälften ges före steriltvätt.
- Om sövd patient Marcain 2,5 mg/ml, 20 ml.
- Eventuellt Nacl 20 ml att späda med.

10 Steril utrustning

G:\Ane\Centralop\Omv_riktlinjer\Operation\Kirurgi\Övre Gastro\Instrumentlistor

11 Preparathantering

[Länk](#)

12 Peroperativ vård

[Peroperativ vård](#) – Vårdhandboken.

13 Särskilda observanda

13.1 Anestesisgång:

- En perifer infart.
- Om nät skall läggas eventuellt munskydd samt antibiotika. Kontrollera med operationssjuksköterska samt operatör.

13.2 Operationsgång:

- Operatören kan med fördel lägga lokalbedövning före tvätt och klädning så att bedövningen får bra effekt.

14 Postop

[Generell Vårdplan Postop](#)

14.1 Elimination

Miktion före hemgång.

Undvik förstoppning.

14.2 Mobilisering

Sjukskrivning mellan 1-2 veckor beroende på arbete.

14.3 Information till patienten

Patientinformation: Ex.” Till dig som ska genomgå ljumskbråcksoperation”.

Vid upptäckt av felaktig information eller länk, vänligen meddela faktaägare