

Appendektomi - öppen och laparoskopisk

Gäller för: Anestesikliniken

Utförs på: Operationsenheten Växjö

Faktaägare: Lennart Löf överläkare, 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.....	3
14	Postop	4
14.1	Nutrition	4
14.2	Läkemedel.....	4
14.3	Hud.....	4

1 Ingrepp

Appendektomi

2 Indikation

Akut operation på grund av blindtarmsinflammation.

3 Preoperativa förberedelser

3.1 Patient:

Förbereds enligt sedvanliga rutiner inför operation.

- 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 anestesikliniken](#)
- [Premedicinering till barn anestesikliniken](#)
- [Premedicinering av vuxna inför operation](#)
- [Preoperativ helkroppsdusch och hårkortning](#)
- [Preoperativa åtgärder för att undvika förväxlingar i samband med operativa ingrepp](#)
- [Trombosprofylax](#)
- [Preoperativ blodprovstagning](#)
- [Antibiotikaprofylax](#)
- [Noggrann trycksårsprofylax](#)

3.2 Anestesi:

- [Barnanestesi Region Kronoberg](#)
- Följ rutiner för att förebygga [perioperativ hypotermi](#).
- **Blodgruppering: Ja**
- **Bastest: Ja om laparoskopiskt**

3.3 Operation:

4 Position

Se bilder:

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

Kirurgsektionen

- Ryggläge
- Kudde i knäveck och hälskydd.
- Benrem
- Höger arm på armbord.
- Efter nedsövning ligger patienten med vänster arm längs med sidan. Fäst den mjukt med ett drag samt Ligasano.

5 Utrustning

- Diatermi rygggläge
- Baerhugger
- Laparoskopistapel (om laparoskopisk operation).

6 Hygien

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

7 Elimination

- Bladderscan före anestesistart samt efter avslutad operation enligt riktlinjer. Vid behov urintappning.
- [Övervakning av urinblåsa i samband med operation – vuxna patienter](#) – lokala anvisningar.
- Ventrikelsond oralt perioperativt som dras före väckning.

8 Anestesi

8.1 Utförande:

- Generell anestesi
- RSI, intuberad och relaxerad patient.

9 Läkemedel övriga

- Marcain 2,5 mg/ml

10 Steril utrustning

G:\Ane\Centralop\Omv_riktlinjer\Operation\Kirurgi\Allmän kirurgi\
Instrumentlistor\Appendektomi

11 Preparathantering

[Länk](#)

- Preparatet i formalin.

12 Peroperativ vård

[Peroperativ vård](#) – Vårdhandboken.

13 Särskilda observanda

13.1 Anestesigång:

Aspirationsrisk. Sätt ventrikelsond. Sonden dras före väckning.

13.2 Operationsgång

14 Postop

[Generell Vårdplan Postop](#)

14.1 Nutrition

Fri dryck när patienten är vaken och stabil om inte operatören ordinerat annat.
Ska framgå i operationsberättelsen eller anestesijournalen.

14.2 Läkemedel

Vid perforerad eller gangrenös appendix fortsatt antibiotikabehandling intravenöst i
3-5 dygn.

14.3 Hud

Vid perforerad eller gangrenös appendix lämnas buksåret ofta öppet.
Omläggning sker med absorberande kompresser som bevarar en fuktig
sårhelingsmiljö.

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